

Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Łodzi

Al. Piłsudskiego 133d

92 – 318 Łódź

Oznaczenie sprawy: 3/2017

Usługi informatyczne dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Łodzi

Zaproszenie do składania ofert

Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług informatycznych dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Łodzi.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia.
3. Zamówienie będzie realizowane w okresie od dnia zawarcia umowy do dnia 31 grudnia 2017 r.
4. Szczegółowy sposób realizacji umowy zawiera załącznik nr 2 – wzór umowy.
5. Wykonawca w celu sporządzenia oferty powinien wykorzystać Formularz ofertowy stanowiący załącznik 1 do niniejszego zaproszenia.
6. Cena za wykonanie zamówienia musi być wyrażona w PLN.
7. Cena za wykonanie zamówienia ma charakter ryczałtowy – Wykonawcy nie będzie przysługiwało zwiększenie wynagrodzenia za prace, które będą wynikiem realizacji umowy, a których nie można było przewidzieć w dniu podpisania umowy.
8. Cena za wykonanie zamówienia musi określać wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca, w tym wszystkie opłaty i składki, podatki oraz koszty dojazdu do Zamawiającego inne opłaty.
9. Zamawiający udostępni Wykonawcy w dniu zawarcia umowy dane logowania do posiadanych przez siebie systemów informatycznych.
10. Wykaz posiadanych systemów informatycznych i sprzętu posiadanego przez Zamawiającego zawiera załącznik do Wzoru Umowy.
11. Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza zobowiązuje się do zawarcia umowy według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
12. Jeśli Wykonawca będzie uchylał się od zawarcia umowy – w szczególności nie stawi się w wyznaczonym terminie w celu jej podpisania, Zamawiający zawrze umowę z kolejnym Wykonawcą.
13. Kryterium oceny ofert – cena – 100% - Zamawiający wybierze ofertę Wykonawcy, który zaoferuje najniższą cenę.

14. Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej (skanu) na adres marcin.kajszczak@lodzkiwschodni.pl do dnia 26 stycznia 2017 r. do godziny 12:00.
15. Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną do jej składania.
16. Jeśli oferta podpisana jest przez inną osobę niż wskazaną w ust. 15 do oferty należy załączyć pełnomocnictwo.
17. Jeśli ofertę składa osoba fizyczna – nie prowadząca działalności gospodarczej należy to zaznaczyć w formularzu oferty.
18. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania bez podania przyczyny.


Kierownik
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
mgr Urszula Łuzniak

Oznaczenie sprawy: 3/2017

Formularz ofertowy

Usługi informatyczne dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Łodzi

Nazwa Wykonawcy	
Adres Wykonawcy	
Telefon kontaktowy	
Mail	
Osoba do kontaktów	

<input type="checkbox"/>	Osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej*
<input type="checkbox"/>	Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą*
<input type="checkbox"/>	Osoba prawna*

* Zaznaczyć poprawne

Zobowiązuję się do wykonania przedmiotowego zamówienia za kwotę

Słownie (.....)

Oświadczam, że:

1. Jestem w stanie wykonać przedmiotowe zamówienie, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.
2. W toku postępowania uzyskałem wszystkie niezbędne informacje do złożenia oferty i wykonania zamówienia zgodnie z jego założeniami.
3. Zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wskazanym przez zamawiającego.

.....
Data.....
Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy