

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Kielce, dnia 25.06.2014 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 2014/2/PROM

na usługę wynajem laptopów

w ramach projektu „**Po zdrowie w świętokrzyskie**”

realizowanego przez Wyższą Szkołę Ekonomii, Prawa i Nauk Medycznych im. prof. Edwarda Lipińskiego w Kielcach na podstawie umowy nr UDA-POKL.08.01.01-26-261/13 z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Kielcach w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytet: VIII Regionalne kadry gospodarki, Działanie: 8.1. Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Poddziałanie: 8.1.1. Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw

zaprasza do złożenia oferty cenowej na **wynajem laptopów** w ramach realizowanego szkolenia: *Promocja usług turystycznych w mediach cyfrowych – edycja 1*

Zamawiający:

Wyższa Szkoła Ekonomii, Prawa i Nauk Medycznych
im. prof. Edwarda Lipińskiego
ul. Jagiellońska 109A
25-734 Kielce
NIP: 959-117-51-95
REGON: 290859878
www.zdrowie.wsepinm.edu.pl

Kod CPV:

30213100-6 Komputery przenośne

Zakres usługi:

Przedmiotem zamówienia jest:

1. Wynajem 12 szt. laptopów celem realizacji szkolenia „*Promocja usług turystycznych w mediach cyfrowych*” w ramach projektu „**Po zdrowie w świętokrzyskie**”.
2. Laptopy muszą spełniać podstawowe normy funkcjonalności, pracować na systemie Windows, posiadać licencjonowane oprogramowanie MS Office a także powinny posiadać skonfigurowane łącze internetowe do Wi-Fi. Sprzęt powinien być zabezpieczony przed niechcianymi aplikacjami utrudniającymi pracę.

Lider projektu:



Biuro projektu:
WSEPiNM
ul. Jagiellońska 109A
25-734 Kielce
tel. 41 366-93-71
www.zdrowie.wsepinm.edu.pl

Partner projektu:





KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy
w Kielcach

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Pożądany termin i miejsce realizacji usługi:

Usługa będzie realizowana w okresie lipiec-wrzesień 2014, w ciągu 8 dni szkoleniowych w weekendy, przez 60 godzin lekcyjnych. Sprzęt należy oddać do dyspozycji prowadzącego co najmniej 2 godziny przed rozpoczęciem zajęć. Miejsce realizacji szkolenia Busko Zdrój. Organizator zastrzega prawo możliwości zmiany terminów. Dokładne miejsca i terminy kursów będą zgłaszane realizatorowi na 7 dni przed planowanym terminem.

Oferta powinna zawierać:

- nazwę i adres firmy, NIP, REGON
- dane kontaktowe osoby reprezentującej firmę w sprawach dot. oferty
- cenę netto i brutto wynajmu 1szt za godzinę
- oświadczenie o braku powiązań z WSEPiNM (wzór – załącznik do zapytania)

Kryterium wyboru oferty:

O wyborze oferty będzie decydowała:

- najkorzystniejsza cena wykonania zamówienia – 100 %

Uprzejmie prosimy o złożenie wyceny oferty w terminie do dnia 09.07.2014r. do godziny 12.00.

Oferty należy składać za pomocą faksu (041 345 78 88), drogą mailową monikab@wsepinm.edu.pl lub w biurze Projektu Wyższej Szkoły Ekonomii, Prawa i Nauk Medycznych ul. Jagiellońska 109A, 25-734 Kielce, pokój 111.

Rozpatrzenie ofert nastąpi w dniu 10.07.2014 r.

Informacja o rozstrzygnięciu zostanie przekazana podmiotom, które odpowiedzą na zapytanie.

Zapytanie ofertowe może być unieważnione na każdym etapie realizacji.

Lider projektu:



Biuro projektu:
WSEPiNM
ul. Jagiellońska 109A
25-734 Kielce
tel. 41 366-93-71
www.zdrowie.wsepinm.edu.pl

Partner projektu:



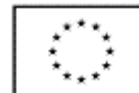


KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy
w Kielcach

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 2014/2/PROM

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 2014/2/PROM na wynajem laptopów w ramach projektu „Po zdrowie w świętokrzyskie” oferuję zrealizowanie usługi będącej przedmiotem niniejszego postępowania za kwotę:

za godzinę lekcyjną brutto PLN

(słownie brutto zł:),

w tym VAT% w kwocie PLN

za godzinę lekcyjną netto: PLN (słownie netto PLN:)

1. Przyjmuję do realizacji warunki przedstawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym nr 2014/2/PROM
2. Oświadczam, iż:
 - a. zapoznałem/-am się z treścią zapytania ofertowego, warunkami zamówienia i akceptuję w pełni i bez zastrzeżeń postanowienia zapytania ofertowego dla niniejszego zamówienia;
 - b. posiadam uprawnienia do świadczenia usługi obejmującej przedmiot zamówienia na potwierdzenie czego przedstawiam (wskazać właściwy dokument):
-
 - c. w przypadku wybrania niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam/-y, że wszystkie dane zawarte w złożonej ofercie są aktualne na dzień składania oferty.

.....
data i podpis Wykonawcy

Lider projektu:



Biuro projektu:
WSEPiNM
ul. Jagiellońska 109A
25-734 Kielce
tel. 41 366-93-71
www.zdrowie.wsepinm.edu.pl

Partner projektu:



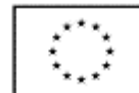


KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Wojewódzki Urząd Pracy
w Kielcach

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik do oferty

.....

pełna nazwa Wykonawcy

.....

data

.....

adres Wykonawcy

.....

NIP Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ Z BENEFICJENTEM

Oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo ani kapitałowo z Beneficjentem projektu – Wyższa Szkoła Ekonomii, Prawa i Nauk Medycznych im. prof. Edwarda Lipińskiego, 25-734 Kielce, ul. Jagiellońska 109A, NIP 959-11-75-195.

Nie posiadam powiązań między Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, polegającymi w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
podpis Wykonawcy

Lider projektu:



Biuro projektu:
WSEPiNM
ul. Jagiellońska 109A
25-734 Kielce
tel. 41 366-93-71
www.zdrowie.wsepinm.edu.pl

Partner projektu:

