



**Miejski Ośrodek
Pomocy Rodzinie**
w Piekarach Śląskich

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
ul. Biskupa Nankera 103
41-949 Piekary Śląskie
e-mail: biuro@mopr.piekary.pl
tel./fax 322879503
tel./fax 322883574
www.mopr.piekary.pl

Piekary Śląskie, dn 25.05.2021r

Nr sprawy 43/2021

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich
ul. Nankera 103
41-949 Piekary Śląskie
tel. 32 287-95-03
www.mopr.piekary.pl

2. Osoba do kontaktu:

W kwestiach proceduralnych:
Magdalena Małota
Agata Banasiak
tel. 32-287-95-03 wew. 643
W kwestiach merytorycznych:
Dawid Kawalek
tel. 322879503 wew. 620

3. Ogólny przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest usługa poligraficzna polegająca na wykonaniu, pakowaniu i rozładunku (zgodnie z umową) druków na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich oraz ich sukcesywna dostawa na adres wskazany przez Zamawiającego.

4. Szczegółowy przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest usługa poligraficzna polegająca na wykonaniu, pakowaniu i rozładunku (zgodnie z umową) druków na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich oraz ich sukcesywna dostawa na adres wskazany przez Zamawiającego w zakresie:

- 1) Druk zwrotnych potwierdzeń odbioru **w ilości 20 000 sztuk**

Specyfikacja druku:

Format: A6 (148x105mm), papier: biały, offset 170g/m², dwustronnie drukowane + taśma samoprzylepna po krótkich bokach z perforacją (wzór druku w załączeniu) w ilości: 20 000 sztuk.

- załącznik nr 2 do umowy -zwrotne potwierdzenie odbioru wzór druku

5. Termin wykonania zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.12.2021 r. lub do wyczerpania budżetu przeznaczonego na w/w cel.

6. Warunki płatności:

Rozliczenie nastąpi w terminie do 14 dni od dnia przekazania Zamawiającemu faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy.

Handwritten signature in blue ink.



**Miejski Ośrodek
Pomocy Rodzinie**
w Piekarach Śląskich

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
ul. Biskupa Nankera 103
41-949 Piekary Śląskie
e-mail: biuro@mopr.piekary.pl
tel./fax 322879503
tel./fax 322883574
www.mopr.piekary.pl

Nr sprawy 43/2021

7. Warunki składania oferty:

Ofertę sporządzoną w języku polskim należy złożyć w sekretariacie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie przy ul. Bpa Nankera 103 w Piekarach Śląskich, (liczy się data otrzymania, a nie nadania) lub drogą elektroniczną na adres zamowienia@mopr.piekary.pl

w terminie: **do 31.05.2021r. do godziny 08:00**

Oferta powinna zawierać poniższe dokumenty:

- załącznik nr 1 stanowiący formularz oferty,

8. Warunki wyboru Wykonawcy:

Wykonawca zostanie wybrany poprzez porównanie cenowe całości zamówienia i wybranie najkorzystniejszej oferty.

Kryterium: cena 100%.

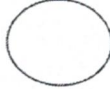
Załączniki:

- zał. nr 1 formularz oferty,
- zał. nr 2 zwrotne potwierdzenie odbioru wzór druku
- zał. nr 3 wzór umowy,

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
w Piekarach Śląskich

Maciej Gazda

GA

POTWIERDZENIE ODBIORU		
<u>Adresat przesyłki</u>		datownik placówki oddawczej
.....		
.....		
		<u>Adresat potwierdzenia - nadawca przesyłki</u>
.....		
Rodzaj pisma
Nr pisma
z dnia
Potwierdzam własnoręcznym podpisem, że		
wyżej wymienioną przesyłkę otrzymałam/em		
.....		
.....		
(data, imię i nazwisko odbiorcy przesyłki)		

Doręczenie przesyłki następuje na zasadach określonych w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r.		
– Kodeks postępowania administracyjnego		
1. Przesyłkę nr doręczono ^{*)} :		
<input type="checkbox"/> adresatowi	<input type="checkbox"/> osobie uprawnionej do odbioru	
<input type="checkbox"/> dorosłemu domownikowi	<input type="checkbox"/> sąsiadowi	
<input type="checkbox"/> dozorczy domu		
.....		
(czytelnie imię i nazwisko odbiorcy przesyłki)		
2. Przesyłki nie doręczono w sposób wskazany w pkt 1, przesyłkę pozostawiono w placówce pocztowej		
..... o czym w dniu umieszczono zawiadomienie ^{*)} :		
(nazwa placówki pocztowej)		
<input type="checkbox"/> w oddawczej skrzynce pocztowej adresata	<input type="checkbox"/> na drzwiach mieszkania/biura adresata	
<input type="checkbox"/> w widocznym miejscu przy wejściu na posesję adresata		
3. Z powodu niepodjęcia przesyłki w terminie 7 dni pozostawiono powtórne zawiadomienie w dniu		
4. Przesyłkę wydano w miejscu wskazanym w pkt 2 ^{*)} :		
<input type="checkbox"/> adresatowi	<input type="checkbox"/> pełnomocnikowi adresata	<input type="checkbox"/> przedstawicielowi ustawowemu
<input type="checkbox"/> osobie uprawnionej do odbioru	<input type="checkbox"/> osobie pełnoletniej zamieszkującej z adresatem	
5. Przesyłki nie doręczono, gdyż ^{*)} :		
<input type="checkbox"/> adresat odmówił przyjęcia	<input type="checkbox"/> niedostateczny adres	
<input type="checkbox"/> adresat nie podjął przesyłki w terminie		
<input type="checkbox"/> adresat zmarł	z innych przyczyn	(podać jakie)
^{*)} zaznaczyć właściwy kwadrat	
^{**)} niepotrzebne skreślić		(data i podpis doręczającego/wydającego ^{**)}

100 100