

Potwierdzenie odbioru/wydruku zapytania ofertowego wraz z załącznikami nr 1 i nr 2:

.....
(data i podpis osoby odbierającej/drukującej zapytanie ze strony WWW Zamawiającego)

Poznań, 16.02.2019 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 1/UK/FnC/2019
(ZASADA KONKURENCYJNOŚCI)**

dotyczące świadczenia obsługi księgowej zadania dofinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Zamawiający:

Fundacja Pomocy Osobom Niepełnosprawnym
„Filantrop” os. Bolesława Chrobrego 33/65 60 – 681
Poznań
tel. (61) 822 64 54, 608 311 903
e-mail: mbajerowicz@wp.pl
NIP 972-11-50-332,
Regon 300-497-013

Tytuł zadania:

„Wydawanie miesięcznika „Filantrop Naszych Czasów””

Termin składania ofert:

28.02.2019 r.

Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie obsługi księgowej zadania, obejmujące:

- a. księgowanie dokumentów na wyodrębnianych kontach;
- b. sporządzanie umów zawieranych z personelem merytorycznym i administracyjnym zadania;
- c. rozliczanie zobowiązań publicznoprawnych związanych z angażowaniem personelu (Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Urząd Skarbowy i inne wynikające z powszechnie obowiązującego prawa);
- d. dokonywanie opłatności za koszty ponoszone w ramach realizacji zadania;
- e. rozliczenie zadania z PFRON;
- f. opracowanie bilansów i sprawozdań z realizacji zadania.

Opis przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

79200000-6 Usługi księgowe, audytorskie i podatkowe

Zakładany okres realizacji zamówienia: 01.04.2019 - 31.03.2020. Jednocześnie Zamawiający zastrzega, że umowa na realizację zamówienia zawarta zostanie pod warunkiem zawieszającym w postaci uzyskania przez Zamawiającego i przekazania Wykonawcy informacji o pozytywnej ocenie wniosku o dofinansowanie przedmiotowego zadania ze środków PFRON. Jednocześnie Zamawiający informuje, że wskazana przez wyłonionego Wykonawcę cena ofertowa ujęta zostanie w budżecie wniosku o dofinansowanie zadania jako cena (stawka) usługi w ramach zadania.

Kryteria oceny ofert, waga procentowa przypisana do kryterium, informacja na temat sposobu przyznawania punktacji za spełnienie danego kryterium:

Cena brutto za świadczenie obsługi księgowej zadania (stawka ryczałtowa na miesiąc) – 100%

Oferta z najniższą ceną brutto otrzymuje 100 pkt.

Punkty dla pozostałych ofert będą obliczone wg wzoru:

$L_p = (C_n / C_b) \times 100$ pkt,

gdzie:

L_p - liczba punktów wyliczona dla danej oferty,

C_n - najniższa cena brutto wśród złożonych ofert,

C_b - cena brutto badanej oferty.

Informacja na temat zakresu wykluczenia z możliwości realizacji zamówienia:

Zamówienie nie zostanie udzielone podmiotom powiązanim osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, w szczególności poprzez:

- a. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
- c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d. pozostawanie 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.

Ponadto Zamawiający wskazuje, że z możliwości realizacji zamówienia wykluczone są osoby, które:

- a. nie posiadają pełnej zdolności do czynności prawnych,
- b. były karane za przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów, mieniu, obrotowi gospodarczemu, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, za przestępstwo skarbowe oraz za czyn określony w rozdziale 9 ustawy o rachunkowości.

Tryb i termin składania ofert:

Zamawiający wskazuje, że w postępowaniu oferty złożyc można:

- a. w wersji papierowej przysyłając ofertę do dnia 28.02.2019 r. na niżej wskazany adres Zamawiającego:

Fundacja Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Filantrop”

os. Bolesława Chrobrego 33/65

60 – 681 Poznań

Decyduje data stempla pocztowego. Ofertę należy przesłać w zamkniętej kopercie, opatrzonej numerem postępowania: **ZAPYTANIE OFERTOWE nr 1/UK/FnC/2019**

- b. w wersji elektronicznej, przysyłając skan oferty do dnia 28.02.2019 r. na niżej wskazany adres email Zamawiającego:

mbajerowicz@wp.pl

Decyduje data wpływu oferty na ww. adres email. W tytule maila należy wpisać numer postępowania: **ZAPYTANIE OFERTOWE nr 1/UK/FnC/2019**

Ofertę należy złożyć na **Formularzu ofertowym** (wzór formularza stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego), załączając do oferty **Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym** (wzór Oświadczenia stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania ofertowego). Wraz z ofertą należy złożyć kopię zapytania ofertowego z potwierdzeniem jego odbioru (wydruk ze strony WWW Zamawiającego albo kopię Zapytania przesłanego przez Zamawiającego pocztą).

Tryb powiadamiania oferentów o wynikach prowadzonego postępowania:

1. Każdy z wykonawców, który złożył ofertę ma prawo żądać udostępnienia mu do wglądu lub przesłania kopii elektronicznej (skanu) protokołu postępowania.
2. Informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty oraz ogłoszenie o udzieleniu zamówienia (podpisaniu umowy) zostaną opublikowane niezwłocznie po zakończeniu postępowania na stronie internetowej, na której opublikowane zostało niniejsze zapytanie ofertowe.

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

....., 2019 r.

WYKONAWCA:

Nazwa/imię i nazwisko:

Siedziba/miejsce zamieszkania:

Nr telefonu/faksu.....

Adres

e-mail.....

NIP.....

Osoba upoważniona do kontaktów: tel.

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr **1/UK/FnC/2019** z dnia **16.02.2019 r.**, którego przedmiotem jest świadczenie obsługi księgowej zadania dofinansowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oświadczam, iż oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Przedmiot oferty
Świadczenie obsługi księgowej zadania, obejmujące: a. księgowanie dokumentów na wyodrębnianych kontach; b. sporządzanie umów zawieranych z personelem merytorycznym i administracyjnym zadania; c. rozliczanie zobowiązań publicznoprawnych związanych z angażowaniem personelu (Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Urząd Skarbowy i inne wynikające z powszechnie obowiązującego prawa); d. dokonywanie opłatności za koszty ponoszone w ramach realizacji zadania; e. rozliczenie zadania z PFRON; f. opracowanie bilansów i sprawozdań z realizacji zadania. <u>Opis przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):</u> 79200000-6 Usługi księgowe, audytorskie i podatkowe
Cena brutto za świadczenie obsługi księgowej zadania (stawka ryczałtowa na miesiąc): ___ , __ złotych brutto Słownie: _____ złotych brutto

Oświadczam, że znana mi jest treść Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

Załączniki złożone wraz z ofertą:

1. Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym, sporządzone według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
2. Kopia Zapytania ofertowego z potwierdzeniem odbioru.

.....
podpis osoby upoważnionej/osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym

....., 2019 r.

WYKONAWCA:

Nazwa/imię i nazwisko:

Siedziba/miejsce zamieszkania:

Nr telefonu/faksu.....

Adres
e-mail.....

NIP.....

Osoba upoważniona do kontaktów: tel.

oświadcza, że

nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tj. Fundacją Pomocy Osobom Niepełnosprawnym „Filantrop”, os. Bolesława Chrobrego 33/65, 60–681 Poznań lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, w szczególności poprzez:

- a. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
- c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d. pozostawanie 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 osoby upoważnionej/osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy**