Powiat Nyski –

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nysie

ul. Piastowska 33A

48 – 300 Nysa

PCPR.III.40832.6.22.IK

Nysa, dnia 19.08.2022 r.

**ZAPYTANIE CENOWE**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nysie, działając na podstawie art. 2 ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2022r.,  
poz. 1710 z późn. zm.) oraz Zarządzenia Nr 1/2021 Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nysie z dnia 5 stycznia 2021r., w związku z realizacją projektu pn. „POWSTRZYMAĆ PRZEMOC” w ramach Programu Osłonowego „Wspieranie Jednostek Samorządu Terytorialnego w Tworzeniu Systemu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie edycja 2022 r.”, który jest współfinansowany ze środków Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej, zaprasza do składania ofert zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym:

**1. Zamawiający:** Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nysie.

**2.Przedmiot zamówienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Działanie** | **minimalne wymogi** |
| 1. | Dostosowanie strony internetowej do potrzeb osób głuchoniemych:  - film w rozdzielczości 1920x1080 w formacie mp4 lub innym, w dwóch  wersjach: z napisami wtopionymi oraz bez napisów  - lektor na niebieskim tle  - 1 wstawiona grafika/logotyp  - plik z napisami do filmu w formacie \*.srt  - 1 strona tekstu standardowego: format a4, czcionka 12, interlinia 1,5, marginesy 2,5 (1800-2000 znaków tekstu prostego) | Doświadczenie w tworzeniu dostosowań stron internetowych dla osób głuchoniemych |

**3. Sposób przygotowania oferty wraz z wymaganymi dokumentami i oświadczeniami:**

1) Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim, czytelnie na formularzu stanowiącym załącznik nr 1.

2) Wykonawca zobowiązany jest do podania w ofercie cenę brutto za całość przedmiotu zamówienia

3) Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy i umieszczona w zamkniętej kopercie, na której należy umieścić napis**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Działanie** | **Opis koperty** |
| 1. | Dostosowanie strony internetowej do potrzeb osób głuchoniemych | **Dostosowanie strony internetowej** |

**4. Miejsce realizacji zamówienia:** Powiat Nyski / Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

**5. Termin realizacji zamówienia:** w okresie od dnia podpisania umowy do 31 grudnia  
2022 r.

**6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:**

1) zmian rozpoczęcia lub zakończenia realizacji zamówienia jeżeli występują przyczyny od niego niezależne, nie znane w chwili publikowania zapytania ofertowego,

2) dokonania zmian warunków zapytania ofertowego w uzasadnionych przypadkach,

3) unieważnienia oraz zakończenia postępowania bez wyboru ofert, w szczególności w przypadku, gdy wartość oferty przekracza wielkość środków przeznaczonych przez Zamawiającego na sfinansowanie zamówienia.

**7. Inne istotne warunki zamówienia**:

1) zamawiający nie zwraca kosztów udziału w postępowaniu oraz nie odsyła ofert

2) z Wykonawcą zostanie zawarta umowa, określająca prawa  
i obowiązki każdej ze stron,

3) wynagrodzenie płatne będzie Wykonawcy w terminie do 7 dni po wykonaniu przedmiotu

zamówienia i przedłożeniu faktury/rachunku,

**8. Miejsce i termin składania ofert:**

1) Ofertę z wymaganymi dokumentami należy złożyć w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Nysie lub pocztą na adres Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Nysieul. Piastowska 33A, 48-300 Nysa (w przypadku nadesłania oferty pocztą liczy się **data jej wpływu** do PCPR w Nysie).

2) Ofertę z wymaganymi dokumentami należy złożyć w zamkniętej kopercie  
w nieprzekraczalnym terminie do dnia **26.08.2022 roku do godz. 11.30** Za datę doręczenia przyjmuje się datę wpływu dokumentów do siedziby PCPR.

3) Oferty, które wpłyną do PCPR po wyżej określonym terminie lub bez kompletu wymaganych dokumentów  nie wezmą udziału w postępowaniu.

1. **Warunki dotyczące umowy:**

1) Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od podpisania umowy, w sytuacji nie otrzymania dofinansowania na wyżej wymienione zadanie.

2) Zamawiający wskaże Wykonawcy, którego oferta została wybrana termin i miejsce podpisania umowy.

3) Umowa zostanie zawarta w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

4) Wykonawca przed podpisaniem umowy zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu   
w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – kopię umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

5) Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny. Przez uchylanie się od zawarcia umowy Zamawiający rozumie dwukrotne niestawienie się w czasie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego w celu zawarcia umowy.

6) Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisaniu umowy winny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do przedłożonej oferty.

Załącznik nr 1

Powiat Nyski – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Nysie

**WZÓR FORMULARZA OFERTY CENOWEJ**

nazwa Wykonawcy/imię i nazwisko: .......................................................................................................

adres ……………………………………………………………….……………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| tel.: ..................................... | NIP/PESEL: ................................ |

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty składamy/składam ofertę na:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Działanie | Cena |
| 1. | Dostosowanie strony internetowej do potrzeb osób głuchoniemych | cena brutto za całość przedmiotu zamówienia : |

1. Cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z powyższym zamówieniem.
2. Wykonawca oświadcza, że jest / nie jest\* płatnikiem podatku VAT. (\* niepotrzebne skreślić)
3. W przypadku wygrania zamówienia, Wykonawca zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Wykonawca oświadcza, że nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub, że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności.
5. Wykonawca wyraża zgodę na przeprowadzenie wszelkich badań mających na celu sprawdzenie oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz wyjaśnień finansowych i technicznych, przez Zamawiającego lub jego upoważnionych przedstawicieli.
6. Do kontaktów z Zamawiającym w czasie trwania postępowania o udzielenie zamówienia wyznaczamy (imię i nazwisko) .................................................
7. Oświadczamy, że jesteśmy związani naszą ofertą przez 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

Należy wymienić wszystkie dokumenty składające się na ofertę)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Dnia ........................................................... | .............................................  (pieczęć i podpis Wykonawcy) |