|  |
| --- |
| Załącznik Nr 1ado Regulaminu udzielania zamówień publicznych |

**ZAPROSZENIE CENOWO- OFERTOWE**

w postępowaniu o wartości powyżej 3000 EURO netto do wartości, o której mowa w art. 4 pkt 8 Prawa zamówień publicznych (t.j. Dz. U. t.j. z 2017 r. poz. 1579 z późn.zm.)

|  |
| --- |
|  I - Nazwa oraz adres Zamawiającego |

***Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej Wejherowo***

***Adres do korespondencji:***

***Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Kusocińskiego 17, 84-200 Wejherowo***

***tel. 58 677 79 60***

***faks 58 677 79 61***

***e – mail sekretariat@mops.wejherowo.pl***

zaprasza do złożenia ofert cenowych na:

**„Świadczenie usług pocztowych dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej**

**w Wejherowie w roku 2018”**

|  |
| --- |
| II - Określenie przedmiotu zamówienia |

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług pocztowych na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Wejherowie na podstawie umowy o świadczenie usług pocztowych przez operatora pocztowego uprawnionego do wykonywania działalności pocztowej, na podstawie wpisu do rejestru operatorów pocztowych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej na podstawie przepisów ustawy  z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe (Dz. U. z 2012r. poz.1529 ze zm.).
2. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną, dwie, trzy lub cztery części niniejszego zamówienia, tj.:
3. na świadczenie usług pocztowych terminowych tzn. przesyłek rejestrowanych zawierających specjalistyczną korespondencję skierowaną do sądów lub organów administracji publicznej, z których nadaniem w placówce pocztowej operatora wyznaczonego odpowiednie przepisy prawa łączą skutek wniesienia pisma do sądu lub urzędu przez stronę postępowania (zgodnie z zał. nr.1).
4. na świadczenie usług pocztowych - pozostałych z wyłączeniem pkt. 2 a. (zgodnie z zał.nr.2)
5. na nadawanie pieniężnych przekazów pocztowych (w rozumieniu Art.15 ust. 1 pkt.3

ustawy z dnia 29.12.2012 roku Prawo Pocztowe poz. 1529) ze świadczeniami z ubezpieczeń społecznych, w tym emerytalnymi i rentowymi, świadczeniami z pomocy społecznej, a także przekazów pocztowych na tereny wiejskie (Zał. nr.3)

1. na nadawanie pozostałych pieniężnych przekazów pieniężnych z wyłączeniem pkt.2 c. (Zał. nr.4) .
2. Przez przesyłkę pocztową będącą przedmiotem zamówienia rozumie się rzecz opatrzoną oznaczeniem adresata i adresem, przedłożoną do przyjęcia lub przyjętą przez operatora pocztowego w celu przemieszczenia i doręczenia adresatowi.
3. Szczegółowy zakres przesyłek pocztowych zawierają formularze ofertowe stanowiące załącznik nr 1, 2, 3,4 do zapytania. W przypadku nadawania przez Zamawiającego przesyłek pocztowych nie ujętych w zestawieniu, podstawą rozliczeń z Zamawiającym będą ceny zawarte w obowiązującym w dacie przyjęcia przesyłek pocztowych cenniku usług pocztowych Wykonawcy.
4. W ramach świadczenia w/w usług Wykonawca zobowiązany będzie do wykonywania m.in. następujących czynności:

- dostarczanie jeden raz dziennie przesyłek do siedziby Zamawiającego;

- potwierdzania w pocztowej książce nadawczej przyjętych do wyekspediowania w kraju i za granicę przesyłek listowych i pieniężnych przekazów pocztowych oraz zestawienia nadanych przesyłek dla przesyłek zwykłych;

- doręczenie przesyłek dotyczących postępowania cywilnego lub administracyjnego powinno następować na zasadach i w trybie określonym w przepisach szczególnych dotyczących danego postępowania.

1. Rozliczenie należności za wykonane usługi pocztowe odbywać się będzie raz w miesiącu.
2. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dysponował placówką nadawczą w miejscowości, w której znajduje się jednostka Zamawiającego.
3. Termin realizacji zamówienia: **01.01.2018-31.12.2018 rok.**
4. Oferta powinna zawierać ścisłe określnie przedmiotu zamówienia z wyszczególnieniem oferowanej ceny za świadczone usługi **(Załączniki od nr.1 do nr.4).** Cena określona w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia
5. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**Określenie przedmiotu zamówienia wg kodów CPV-**

|  |  |
| --- | --- |
| Kod CPV | Opis |
| **64110000-0** | **Usługi pocztowe** |

1. Wykonawca jest związany ofertą 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

|  |
| --- |
| ***III* - *Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu*** |

* + - 1. Zamawiający wymaga, by każda oferta zawierała minimum następujące dokumenty:

1) Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę formularz cenowo - ofertowy - wzór formularza stanowi załącznik nr1 do niniejszego Zaproszenia;

2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert cenowych - oryginał lub kserokopia poświadczona przez wykonawcę.

2. Dokument, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 może być dostarczony przed podpisaniem umowy.

3. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

|  |
| --- |
| IV - Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów |

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy mogą przekazywać pisemnie na adres Zamawiającego, za pomocą, faksu lub drogą elektroniczną

|  |
| --- |
| ***V - Osoby po stronie zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami*** |

1.Osobami uprawnionymi do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania jest w sprawach proceduralnych i merytorycznych:

- Daria Ławicka tel. 58 677 79 60

- Danuta Kocur tel. 58 677 79 65

2.Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Zaproszenia.

|  |
| --- |
| ***VI - Miejsce i termin składania i otwarcia ofert*** |

**1.Ofertę cenową należy złożyć w siedzibie Zamawiającego:**

***Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej***

***ul. Kusocińskiego 17,***

***84-200 Wejherowo***

***Sekretariat***

*Termin złożenia oferty* ***18.12.2017 rok do godziny 9.00***

lub faksem nr ***58 677 79 61***

 lub e-mailem ***sekretariat@mops.wejherowo.pl***

**potwierdzone następnie w formie pisemnej**

|  |
| --- |
| ***VII - Opis sposobu obliczenia ceny*** |

1.Na formularzach cenowo -ofertowym (załącznik Nr 1 – 4 do Zaproszenia) należy przedstawić cenę netto i brutto przedmiotu zamówienia oraz stawkę podatku VAT.

2.Wartość cenową należy wpisać w polskich złotych z precyzją do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.

3.Cena zawierać ma wszystkie koszty przedmiotu zamówienia.

|  |
| --- |
| ***VIII- Kryteria oceny ofert*** |

Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami: CENA – 100%

|  |
| --- |
| ***IX - Informacja dotycząca walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między* *zamawiającym i wykonawcą*** |

Rozliczenia między Zamawiającym i Wykonawcą będą prowadzone w polskich złotych.

|  |
| --- |
| ***X - Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego*** |

1. O wyborze oferty cenowej Zamawiający zawiadomi niezwłocznie wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.

2. Zamawiający zawrze umowę niezwłocznie po przekazaniu zawiadomienia o wyborze oferty.

3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.

4.Do prowadzonego postępowania nie przysługują wykonawcom środki ochrony prawnej określone odpowiednio w przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych.

5.**Niniejsze postępowanie prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych oraz na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579)**

|  |
| --- |
| ***Załączniki do Zaproszenia*** |

Formularz ofertowy

***Proszę o pisemne/e- mail potwierdzenie otrzymania oferty.***

######  ZATWIERDZAM:

Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy

Społecznej w Wejherowie

mgr Anna Kosmalska