Polkowice, dnia 21 kwietnia 2017 r.

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Zespół Szkół w Chocianowie, ul. Kolonialna 13, 59-140 Chocianów

tel: 76 818-51-66, Fax: 76 818-51-66, <http://zs.chocianow.pl/>, e-mail: **chzs@poczta.onet.pl,**

**PROJEKT BĘDZIE REALIZOWANY PRZEZ:**

Zespół Szkół w Chocianowie, ul. Kolonialna 13, 59-140 Chocianów

tel: 76 818-51-66, Fax: 76 818-51-66, [http://zs.chocianow.pl/](http://zs.polkowice.pl/), e-mail: **chzs@poczta.onet.pl,**

**OSOBY DO KONTAKTU:**

W zakresie przedmiotu zamówienia: **Agnieszka Gurdak**, tel. 76 746-51-06, e-mail: a.gurdak@zs.polkowice.pl,

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotowe zamówienie jest realizowane w ramach Projektu pn. „W edukacji zmiany – sukces uczniów murowany!”, nr projektu RPDS.10.02.01-02-0020/16 - na podstawie umowy nr 218/2016 z dnia 30.11.2016r. Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz środków Budżetu Państwa. **Oś priorytetowa:** 10. Edukacja. **Działanie:** 10.2 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020. **Poddziałanie: 10.2.1 Zapewnienie równego dostępu do wysokiej jakości edukacji podstawowej, gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej – konkursy horyzontalne.**

Przedmiotem zamówienia jest zakup niżej wymienionych pomocy dydaktycznych do pracowni matematycznej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Parametry** | **Cena brutto za szt.** |
|  | Kalkulator prosty | 42 | - *LCD min. 8 pozycji, korekcja ostatnio wprowadzonej pozycji, pamięć, pierwiastki, procenty,* |  |
|  | Cyrkiel | 50 | - *metalowy ,* |  |
|  | Linijka | 65 | - *aluminiowa, 30 cm ,* |  |
|  | Przybory kreślarskie | 10 | - *ołówki, linijki, cyrkiel z akcesoriami ,* |  |
|  | Pakiet do nauki rachunku prawdopodobieństwa | 1 | - *m.in. składający się z: karty, kostki, kolorowe kulki, pojemniki, model Binostat – Deska Galtona ,* |  |
|  | Kostki 12-ścienne z figurami na rzutnik  | 1 | - |  |
|  | Kostki 12-ścienne z oczkami na rzutnik | 1 | - |  |

Przedmiotem zamówienia jest zakup niżej wymienionych pomocy dydaktycznych do pracowni biologii i geografii:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Parametry** | **Cena brutto za szt.** |
|  | Elektroniczny nośnik pamięci | 20 | -*min. 8 GB, USB* |  |

**Termin realizacji zamówienia**:

Do 7 dni od złożenia zamówienia

**KRYTERIA OCENY OFERT:**

Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie dokonany w oparciu o następujące kryteria:

 **Kryterium :** cena ryczałtowa oferty brutto – 100 %

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cb **=** | cena oferty najtańszej | X 100 punktów |
| cena oferty badanej |

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymogom określonym przez Zamawiającego w zaproszeniu do złożenia oferty oraz została oceniona jako najkorzystniejsza, czyli uzyskała najwyższą liczbę punktów.

Cenę należy podać w złotych polskich, cyfrowo oraz słownie, w wartości brutto, ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik do niniejszego zamówienia.

**WARUNKI PŁATNOŚCI:**

W terminie do 14 dni od daty doręczenia rachunku do Zamawiającego.

W przypadku opóźnień w przekazaniu środków od Instytucji Pośredniczącej, termin płatności może ulec zmianie.

**MIEJSCE SKŁADANIA OFERT:**

Sekretariat Zespołu Szkół w Chocianowie ul. Kolonialna 13, 59-140 Chocianów lub na adres e-mail: a.gurdak@zs.polkowice.pl

**TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

do dnia **28.04.2017 r.** do godz. **12:00.**

Dokumenty należy złożyć w zamkniętej kopercie, z dopiskiem: **OFERTA – zakup pomocy dydaktycznych do pracowni matematycznej - projekt „W edukacji zmiany – sukces uczniów murowany!”.**

**Nie otwierać przed dniem 28.04.2017 r. godz. 12:00.**

**Dopuszcza się złożenie oferty faxem: nr faxu:** 76 818-51-66, **osobiście**

**lub przesłanie jej na adres e-mail:** a.gurdak@zs.polkowice.pl

**Załącznik nr 1 do zaproszenia do złożenia oferty cenowej**

**FORMULARZ OFERTOWY**

# dotyczy: zakupu pomocy dydaktycznych do pracowni matematycznej w ramach Projektu „W edukacji zmiany – sukces uczniów murowany!”, nr projektu RPDS.10.02.01-02-0020/16 - na podstawie umowy nr 218/2016 z dnia 30.11.2016r. Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz środków Budżetu Państwa.

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

Cena brutto: ......................................

(słownie:.....................................................................................................................................)

**W tym:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena brutto za szt.** | **Wartość brutto** |
|  | Kalkulator prosty | 42 |  |  |
|  | Cyrkiel | 50 |  |  |
|  | Linijka | 65 |  |  |
|  | Przybory kreślarskie | 10 |  |  |
|  | Pakiet do nauki rachunku prawdopodobieństwa | 1 |  |  |
|  | Kostki 12-ścienne z figurami na rzutnik  | 1 |  |  |
|  | Kostki 12-ścienne z oczkami na rzutnik | 1 |  |  |
|  | RAZEM |  |  |

**Czas realizacji: 7 dni od złożenia zamówienia**

…………………………………………

 czytelny podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 2 do zaproszenia do złożenia oferty cenowej**

**FORMULARZ OFERTOWY**

# dotyczy: zakupu pomocy dydaktycznych do pracowni matematycznej w ramach Projektu „W edukacji zmiany – sukces uczniów murowany!”, nr projektu RPDS.10.02.01-02-0020/16 - na podstawie umowy nr 218/2016 z dnia 30.11.2016r. Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz środków Budżetu Państwa.

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

Cena brutto: ......................................

(słownie:.....................................................................................................................................)

**W tym:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena brutto za szt.** | **Wartość brutto** |
|  | Elektroniczny nośnik pamięci | 20 |  |  |
|  | RAZEM |  |  |

**Czas realizacji: 7 dni od złożenia zamówienia**

…………………………………………

 czytelny podpis Wykonawcy