

WZA-I.8110.3.8.2015.ICh

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Wydział Zdrowia, Polityki Społecznej i Aktywizacji Zawodowej zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty na druk i personalizację kart Programu „Dąbrowska Rodzinka.pl”, zamówienie jest realizowane na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907, z późn. zm.), zgodnie poniższym opisem:

### 1. Opis zamówienia:

Lp	Nazwa zadania	Warunki szczegółowe	Ilość [szt.]/dostaw
1.	<b>Zadanie nr 1</b> <b>Druk kart</b> Programu „Dąbrowska Rodzinka.pl” wg projektów, stanowiących załącznik nr 1 do niniejszego zapytania*	2 rodzaje kart (w dwóch różnych kolorach) Materiał: plastik Rozmiar odpowiadający wielkości standardowej karty bankowej zgodnie z ISO	
		<b>Druk kart wg wzoru 1 (zielone)</b>	<b>1 000 szt.</b>
		<b>Druk kart wg wzoru 2 (pomarańczowe)</b>	<b>1 000 szt.</b>
2.	<b>Zadanie nr 2</b> <b>Personalizacja kart</b> z dostawami	Sukcesywna (max. 2 razy w miesiącu) jednostronna personalizacja, tzn. nadruk numeru karty (max. 16 znaków) oraz imienia i nazwiska, bądź dwóch imion i nazwisk wraz z oznaczeniem np. „+1” lub „+2” lub „+4” i datą ważności karty.	
		Technika nadruku: termiczna	<b>maksymalnie do 5 700 szt.</b>
		Dostawa do Zamawiającego	<b>maksymalnie 24 dostawy</b>
		Czas oczekiwania na dostarczenie kart do siedziby Zamawiającego od momentu przekazania danych do personalizacji	<b>maksymalnie do 5 dni roboczych</b>

*\*Zamawiający dysponuje plikami przygotowanymi do druku w formacie „cdr”, które zostaną przekazane wybranemu Wykonawcy.*

### 2. Warunki:

Złożona oferta powinna być zgodna ze wzorem (**Załącznik nr 1**) i winna zawierać:

- nazwę oraz pełne dane adresowe oferenta,
- termin ważności oferty,
- warunki płatności,
- czas dostawy spersonalizowanych kart od momentu dostarczenia danych do nadruku.

**Oferty niekompletne i niezgodne z Załącznikiem nr 1 nie będą rozpatrywane.**

### 3. Termin realizacji zadań:

- **Zadanie 1: wrzesień 2016 r.**
- **Zadanie 2: od dnia podpisania umowy do 31.12.2016 r.**

### 4. Składanie ofert:

Oferta powinna być przesłana e-mailem na adres: [ichabinska@dabrowa-gornicza.pl](mailto:ichabinska@dabrowa-gornicza.pl), w terminie do dnia **05.11.2015 r. do godz 10:00**. Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.

### 5. Sposób zapłaty:

Zamawiający dokona płatności w terminie do 30 dni od daty otrzymania od Wykonawcy prawidłowo zrealizowanego przedmiotu zamówienia i prawidłowo wystawionych faktur lub rachunków oraz w przypadku realizacji zadania 1 po podpisaniu protokołu przekazania kart.

### 6. Kryteria wyboru oferty:

Wybór najkorzystniejszej kompletnej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria:

- cena: 100%

### 7. Osoba uprawniona do kontaktu:

Ilona Chabińska, [ichabinska@dabrowa-gornicza.pl](mailto:ichabinska@dabrowa-gornicza.pl), tel 32/ 295 98 93

### 8. Załączniki:

- Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego – wzór oferty
- Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego – wzór kart
- Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego – wzór umowy realizacji zadania
- Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego – wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych