Warszawa, dnia 13.12.2016 r.

**Instytut Europejskiej Sieci Pamięć i Solidarność**

**ul. Wiejska 17/3, 00-480 Warszawa**

**NIP 701 045 62 60**

**Zapytanie ofertowe**

**dotyczące zamówienia, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości**

**kwoty 30.000 euro (bez podatku VAT)**

Instytut Europejskiej Sieci Pamięć i Solidarność, ul. Wiejska 17/3, 00-480 Warszawa,   
tel. (+48) 22 891 25 00, fax. (+48) 22 891 25 01, NIP 701 045 62 60, REGON 360483100   
zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty na:

1. **Opis przedmiotu zamówienia.**

**Realizacja usług kurierskich** dla Instytutu Europejskiej Sieci Pamięć i Solidarność (ul. Wiejska 17/3, Warszawa) w 2017 r.

1. Zakres usług:
   1. Przedmiotem zamówienia są usługi kurierskie krajowe i międzynarodowe w zakresie odbioru z siedziby Zamawiającego lub z adresu wskazanego przez Zamawiającego, przyjmowania i doręczania przesyłek w formie kopert i paczek oraz ich zwrotów na rzecz Instytutu Europejskiej Sieci Pamięć i Solidarność w okresie trwania umowy.
   2. Od Wykonawcy wymaga się spełnienia następujących warunków w zakresie świadczonych usług:
      * Umożliwienie Zamawiającemu śledzenia statusu nadawanych przesyłek;
      * Doręczanie przesyłek w stanie nienaruszonym, w opakowaniach oryginalnych przekazanych przez Zamawiającego;
      * Terminowe dostarczanie nadanych przez Zamawiającego przesyłek do każdego wskazanego miejsca w kraju i za granicą: w serwisie drogowym lub lotniczym (doręczenie w następny dzień roboczy po nadaniu przesyłki);
      * Zwrot do siedziby Zamawiającego przesyłek niedostarczonych niezwłocznie po wyczerpaniu możliwości ich dostarczenia.
   3. Przybliżona ilość zamówień w roku 2017:

* Krajowy i miejski (Warszawa): do 50 sztuk, terytorium całego kraju
* Zagraniczny: do 50 sztuk, 90% kraje UE (m.in. Niemcy, Austria, Czechy, Słowacja, Węgry, Hiszpania) 10% pozostałe kraje (m.in. Ukraina, Serbia, USA).

1. Cena ofertowa musi obejmować realizację całości zamówienia wraz z opłatami dodatkowymi (opłata paliwowa, VAT oraz ewentualne dodatkowe koszty).
2. Prosimy o podanie w ofercie następujących informacji:
   1. Cennik usług:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | SERWIS DROGOWY/STANDARDOWY | Cena netto w PLN | Stawka VAT | Opłata paliwowa | Cena brutto w PLN |
| 1. | Przesyłki miejskie kopertowe |  |  |  |  |
| 2. | Przesyłki miejskie 10 kg |  |  |  |  |
| 3. | Przesyłki krajowe kopertowe |  |  |  |  |
| 4. | Przesyłki krajowe 10 kg |  |  |  |  |
| 5. | Przesyłki międzynarodowe kopertowe |  |  |  |  |
| 6. | Przesyłki międzynarodowe 10 kg |  |  |  |  |
| Lp**.** | SERWIS LOTNICZY/EKSPRESOWY | Cena netto w PLN | Stawka VAT | Opłata paliwowa | Cena brutto w PLN |
| 7. | Przesyłki miejskie kopertowe |  |  |  |  |
| 8. | Przesyłki miejskie 10 kg |  |  |  |  |
| 9. | Przesyłki krajowe kopertowe |  |  |  |  |
| 10. | Przesyłki krajowe 10 kg |  |  |  |  |
| 11. | Przesyłki międzynarodowe kopertowe |  |  |  |  |
| 12**.** | Przesyłki międzynarodowe 10 kg |  |  |  |  |

* 1. Dostępność usług dodatkowych:
* monitorowanie przebiegu realizacji zlecenia
* przesyłanie drogą elektroniczną potwierdzenia doręczenia przesyłki lub informacji o utrudnieniach i opóźnieniach w doręczeniu w terminie nie późniejszym niż 1 godzina po doręczeniu lub wystąpieniu utrudnień
* ubezpieczenie przesyłki
* **gwarantowany** termin doręczenia   
  1. **Nazwa i opis projektu w ramach którego dokonywany jest zakup:** Koszty administracyjne IESPS

1. **Termin ważności oferty: 30 dni**.
2. **Sposób i miejsce zamówienia.**

Nie dotyczy.

1. **Termin realizacji zamówienia:**

Planowany termin podpisania umowy: grudzień 2016 r.

Termin realizacji usług: styczeń 2017 – 31 grudnia 20176 r.

1. **Kryteria oceny ofert.**
   1. cena
   2. kryteria wg opisu przedmiotu zamówienia
   3. usługi dodatkowe
2. **Warunki płatności i odbioru:** Płatności wg rozliczeń miesięcznych na podstawie prawidłowej faktury VAT dostarczonej do siedziby Zamawiającego.
3. **Informacje o negocjacji warunków zamówienia:** Nie dotyczy.
4. **Warunki gwarancji:** Nie dotyczy.
5. **Pracownik upoważniony do kontaktów z wykonawcą** Oksana Macko, tel.: (22) 891 25 00., fax: (22) 891 25 01, e-mail: [oksana.macko@enrs.eu](mailto:oksana.macko@enrs.eu)
6. **Do oferty wykonawca zobowiązany jest dołączyć następujące dokumenty, opisy, próbki**: Oferta wraz z cennikiem usług.
7. Oferta powinna być dostarczona za pośrednictwem poczty, poczty e-mail, faxu lub osobiście.
8. W przypadku możliwości zrealizowania wyżej wymienionego zamówienia, prosimy o przesłanie oferty najpóźniej do dnia: **21 grudnia 2016 r. do godz. : 10:00**

………………………………………………………………………...

*(podpis pracownika)*

……….………..……….………

*(miejscowość, data)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

*Dane wykonawcy (pełna nazwa, adres, NIP, telefon kontaktowy):*

**Instytut Europejskiej Sieci Pamięć i Solidarność**

**ul. Wiejska 17/3**

**00-480 Warszawa**

W odpowiedzi na ogłoszenie Instytutu Europejskiej Sieci Pamięć i Solidarność dotyczące realizacji usług kurierskich w siedzibie Zamawiającego.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **Zakres usługi** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa usługi dodatkowej** | **Opis, cena, uwagi** | | | | |
| 1. |  |  | | | | |
| 2. |  |  | | | | |
| 3. |  |  | | | | |
| **B** | **Cena** | | | | | |
| Lp. | SERWIS DROGOWY/STANDARDOWY | | Cena netto w PLN | Stawka VAT | Opłata paliwowa | Cena brutto w PLN |
| 1. | Przesyłki miejskie kopertowe | |  |  |  |  |
| 2. | Przesyłki miejskie 10 kg | |  |  |  |  |
| 3. | Przesyłki krajowe kopertowe | |  |  |  |  |
| 4. | Przesyłki krajowe 10 kg | |  |  |  |  |
| 5. | Przesyłki międzynarodowe kopertowe | |  |  |  |  |
| 6. | Przesyłki międzynarodowe 10 kg | |  |  |  |  |
| Lp**.** | SERWIS LOTNICZY/EKSPRESOWY | | Cena netto w PLN | Stawka VAT | Opłata paliwowa | Cena brutto w PLN |
| 7. | Przesyłki miejskie kopertowe | |  |  |  |  |
| 8. | Przesyłki miejskie 10 kg | |  |  |  |  |
| 9. | Przesyłki krajowe kopertowe | |  |  |  |  |
| 10. | Przesyłki krajowe 10 kg | |  |  |  |  |
| 11. | Przesyłki międzynarodowe kopertowe | |  |  |  |  |
| 12**.** | Przesyłki międzynarodowe 10 kg | |  |  |  |  |

…………………………………………

*(Podpis osoby upoważnionej)*