Warszawa, dnia 10.12.2015 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 2016 r.

1. Zakres usług:
	1. Przedmiotem zamówienia są usługi kurierskie krajowe i międzynarodowe w zakresie odbioru z siedziby 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 świadczenia usług polegających na odbiorze przesyłek od Zamawiającego po wcześniejszym telefonicznym lub elektronicznym zawiadomieniu z następującej lokalizacji: ul. Wiejska 17/3, Warszawa.
	3. Od Wykonawcy wymaga się spełnienia następujących warunków w zakresie świadczonych usług:
		* Dostarczanie przesyłek do adresatów w opakowaniach oryginalnych przekazanych przez Zamawiającego;
		* Umożliwienie Zamawiającemu śledzenia statusu nadawanych przesyłek;
		* Terminowe dostarczanie nadanych przez Zamawiającego przesyłek do każdego wskazanego miejsca w kraju i za granicą;
		* Zwrot do siedziby Zamawiającego przesyłek niedostarczonych niezwłocznie po wyczerpaniu możliwości ich dostarczenia.

d. .Przybliżona ilość zamówień w roku 2016:

* Krajowy: do 50 sztuk, terytorium całego kraju
* Zagraniczny: do 50 sztuk, 90% kraje UE, 10% pozostałe kraje.
1. Cena ofertowa musi obejmować realizację całości zamówienia wraz z opłatami dodatkowymi (w tym opłata paliwowa).
2. Prosimy o podanie w ofercie następujących informacji:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Cena netto | Stawka VAT | Cena brutto |
| 1. | Przesyłki miejskie kopertowe |  |  |  |
| 2. | Przesyłki miejskie do 10 kg |  |  |  |
| 3. | Przesyłki krajowe kopertowe |  |  |  |
| 4. | Przesyłki krajowe do 10 kg |  |  |  |
| 5. | Przesyłki międzynarodowe kopertowe |  |  |  |
| 6. | Przesyłki międzynarodowe do 10 kg |  |  |  |

* 1. **Nazwa i opis projektu w ramach którego dokonywany jest zakup.**

 Koszty administracyjne IESPS

1. **Termin ważności oferty: do dnia** 6.1.2016 r.
2. **Sposób i miejsce zamówienia.**

 Nie dotyczy.

1. **Termin realizacji zamówienia:**

Planowany termin podpisania umowy: 5 stycznia 2016 r.

Termin realizacji usług: 1 stycznia 2016 – 31 grudnia 2016 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.

1. **Informacje o negocjacji warunków zamówienia.**

 Nie dotyczy.

1. **Warunki gwarancji.**

Nie dotyczy.

1. **Pracownik upoważniony do kontaktów z wykonawcą** Wojciech Pazik

 tel.: (22) 891 25 01., fax: (22) 891 25 01, e-mail wojciech.pazik@enrs.eu

1. Do oferty wykonawca zobowiązany jest dołączyć następujące dokumenty, opisy, próbki:

 Oferta wraz z cennikiem usług.

1. Oferta powinna być dostarczona za pośrednictwem poczty, poczty e-mail, faxu lub osobiście.
2. W przypadku możliwości zrealizowania wyżej wymienionego zamówienia, prosimy o przesłanie oferty najpóźniej do dnia: 1**8 grudnia 2015 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 sprzątania w siedzibie Zamawiającego.

|  |  |
| --- | --- |
| **A** | **Zakres usługi** |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Uwagi** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
|  |  |  |
| **B** | **Cena** |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Cena netto** | **Stawka VAT** | **Cena brutto** |
| 1. | Przesyłki miejskie kopertowe |  |  |  |
| 2. | Przesyłki miejskie do 10 kg |  |  |  |
| 3. | Przesyłki krajowe kopertowe |  |  |  |
| 4. | Przesyłki krajowe do 10 kg |  |  |  |
| 5. | Przesyłki międzynarodowe kopertowe |  |  |  |
| 6. | Przesyłki międzynarodowe do 10 kg |  |  |  |

…………………………………………

(Podpis osoby upoważnionej)