



Chojnice, dnia 08.09.2017 r.

ROZEZNANIE RYNKU NR 5/2017/DT

Niniejszym zapraszamy do składania ofert na zakup 1.700szt długopisów z nadrukiem dwustronnym.

Wydatek będzie realizowany w ramach środków towarzyszących Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym, Podprogram 2017 - Wytyczne do Programu dostępne pod linkiem:

<http://www.mpips.gov.pl/pomoc-spoeczna/programy/program-operacyjny-pomoc-zywnosciowa-2014-2020-popz/wytyczne/podprogram-2017/>

ZAMAWIAJĄCY	Nazwa: Bank Żywności w Chojnicach Adres: ul. Świętopełka 10, 89-620 Chojnice NIP: 555-18-68-719 Osoba kontaktowa: Jolanta Neyman / Kinga Przełożna
PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Zakup 1.700szt długopisów z nadrukiem dwustronnym w 1 kolorze. Proszę podać całkowity koszt zamówienia (długopisy, koszt nadruku, ew.koszt przesyłki). Rodzaj tworzywa, z którego wykonany jest długopis – papier lub plastik. Po dokonaniu wyboru, wybranemu oferentowi zostanie przesłany materiał do nadruku.
SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY	Oferty należy złożyć na załączniku nr 1
KRYTERIUM WYBORU	Cena
ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY	Załącznik nr 1
SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY	Oferty należy złożyć drogą elektroniczną do 13.09.2017r. do godziny 14.00 [liczy się data wpływu] na adres: dt_bzchojnice@op.pl
WYNIKI ROZEZNANIA RYNKU	Informacja o wynikach zostanie zamieszczona na stronie Banku Żywności w Chojnicach.





Lista załączników:

ZAŁĄCZNIK NR 1: Formularz ofertowy

FORMULARZ OFERTOWY DO ROZEZNANIA RYNKU NR 5/2017/DT

NAZWA FIRMY/ IMIĘ I NAZWISKO	
REGON / NIP	
ADRES	
TELEFON	
E-MAIL	

W związku z procedurą rozeznania rynku nr 5/2017/DT z dnia 08.09.2017, przedstawiam ofertę:

Nazwa USŁUGI	Cena brutto

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH

Składając ofertę w postępowaniu rozeznania rynku w ramach działań towarzyszących projektu Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym **oświadczam:**

- Jako Oferent nie jestem powiązany z Bankiem Żywności w Chojnicach lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Banku Żywności w Chojnicach lub osobami wykonującymi w imieniu Banku Żywności w Chojnicach czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury Rozeznania Rynku.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm.)¹

....., [data]	Imię i nazwisko osoby składającej ofertę i oświadczenie
---------------	---

¹W przypadku osoby fizycznej.