Chojnice, dnia 14.09.2017 r.

ROZEZNANIE RYNKU NR 6/2017/DT

Niniejszym zapraszamy do składania ofert wydruk i dostawę **1.500 szt** broszur.

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-spoleczna/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	Wydruk i dostawa **1 500 szt** broszurki. Szczegóły zamówienia: 1. Broszura szyta, kolorowa, 2. stron 12 3. kreda błysk 130 (okładka i środek) 4. format A4, 5. szycie zeszytowe po dłuższym boku, 6. brak uszlachetnienia Uwagi mogące mieć wpływ na cenę: Projekt broszury jest gotowy – do wprowadzenia pozostają 2 zmiany;
SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY	Oferty należy złożyć na załączniku nr 1
KRYTERIUM WYBORU	1.Cena, 2.Termin realizacji.
ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY	Załącznik nr 1
SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY	Oferty zaleźy złożyć drogą elektroniczną do **21.09.2017**r. 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 – www.chojnice.bankizywnosci.pl

Lista załączników:

ZAŁĄCZNIK NR 1: Formularz ofertowy

FORMULARZ OFERTOWY DO ROZEZNANIA RYNKU NR 6/2017/DT

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

W związku z procedurą rozeznania rynku nr 6/2017/DT z dnia 14.09.2017, 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 (t.j. Dz.U. 2016 poz. 922) [1]

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

1W przypadku osoby fizycznej.