

.....  
.....

## Zapytanie ofertowe

Zaproszenie do złożenia oferty na:

**„Zakup programu antywirusowego ESET NOD32 Antivirus 4 – Business Edition – przedłużenie licencji na 8 stanowisk i rozszerzenie licencji o 9. stanowisko – na 12 miesięcy – dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Grudziądz”**

*(na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych)*

1. Ofertę należy złożyć na adres:

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Grudziądz, ul. Małomłyńska 1, 86-300 Grudziądz**

lub e-mailem na adres: **pcprgrudziadz@op.pl**

2. W ofercie należy umieścić nazwę i adres zamawiającego, nazwę i adres wykonawcy oraz napis:

**„Oferta na zakup programu antywirusowego ESET NOD32 Antivirus 4 – Business Edition – przedłużenie licencji na 8 stanowisk i rozszerzenie licencji o 9. stanowisko – na 12 miesięcy”**

3. Ceny podane w ofercie winny być wyrażone cyfrą i słownie.

4. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup programu antywirusowego ESET NOD32 Antivirus 4 – Business Edition – przedłużenie aktualnej licencji na 8 stanowisk i rozszerzenie licencji o dodatkowe stanowisko (docelowo: 9 stanowisk) – na okres 12 miesięcy.

Nazwa użytkownika: EAV-61491774 (data wygaśnięcia obecnej licencji: 14.05.2017).

Wykonawca jest zobowiązany do sprawdzenia przed złożeniem oferty, czy oferta spełnia wymagania Zamawiającego i czy jest możliwa do zastosowania dla użytkownika o podanej wyżej nazwie.

– Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

– Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

5. Wymagany termin realizacji zamówienia: **do 12 maja 2017 r.**

6. Przy wyborze oferty do realizacji zamawiający będzie się kierował kryterium:

Cena – **100%**

7. Oferta wykonawcy ma zawierać następujące dokumenty:

- wypełniony i podpisany formularz oferty wg załączonego do zapytania ofertowego wzoru.

8. Zamawiający wybierze ofertę odpowiadającą wszystkim postawionym przez niego wymogom wg kryterium - **jak w pkt 6.**

9. Termin złożenia ofert:

Oferty należy złożyć w terminie do dnia **5 maja 2017 r. do godz. 15:00** (liczy się data i godzina wpływu).

Oferta złożona po terminie nie będzie podlegała badaniu.

10. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest: **Marcin Dutkowski**, tel. **56 46 229 39**

(poniedziałek – piątek, godz. 7.30-15.30).

11. Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, a także inne omyłki polegające na niezgodności oferty z treścią zapytania ofertowego, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli wykonawca nie wyrazi zgody na poprawienie omyłki w terminie wskazanym przez zamawiającego.

12. Informacje dotyczące zawierania umowy:

- 1) Zamawiający może nie wybrać żadnej oferty, jeżeli cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 2) W przypadku jednakowej, najniższej ceny uzyskanej w konkurencyjnych ofertach Zamawiający skieruje ponownie zapytanie ofertowe do Wykonawców, którzy złożyli takie oferty.
- 3) Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający wyśle do Wykonawcy informację o wyborze oferty.
- 4) Za zrealizowane zamówienie Wykonawca wystawi Zamawiającemu fakturę na kwotę podaną w ofercie, z uwzględnieniem następujących danych:

**NABYWCA:** Powiat Grudziądzki, ul. Małomłyńska 1, 86-300 Grudziądz, NIP: 876-24-10-290

**ODBIORCA:** Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Małomłyńska 1, 86-300 Grudziądz

24.04.2017     *Bożena Grabda*  
*Kierownik Powiatowego Centrum*  
*Pomocy Rodzinie w Grudziądzu*

.....  
(data i podpis)