|  |  |
| --- | --- |
|  ***Departament Nadzoru I***DN I.II.261.2.2021IK: 596280  | Warszawa, 08 czerwca 2021 r.  |

**Zapytanie ofertowe**

(zamówienie o wartości poniżej kwoty 130 000 złotych realizowane bez stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych)

Ministerstwo Aktywów Państwowych (zwane dalej: Zamawiającym), zaprasza do złożenia oferty na wykonanie 1200 szt. pudełek, w których zostaną umieszczone odznaki honorowe „Zasłużony dla Łączności”, zgodnie ze wzorem określonym w § 5 ust. 1 oraz w Załączniku nr 2 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 4 września 2001 r. w sprawie ustanowienia odznaki honorowej „Zasłużony dla Łączności”, ustalenia jej wzoru, zasad i trybu nadawania oraz sposobu noszenia (Dz. U. z 2001 r. Nr 105, poz. 1145).

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

* pudełka zamykane do odznak honorowych „Zasłużony dla Łączności” w kolorze bordowym, bez tłoczeń na pudełku, o wymiarach dł. 8 cm x szer. 5,5 cm x wys. 2,5 cm, w liczbie 1200 szt.;
* w pudełkach wkładka aksamitna trwale wklejona w dwóch kolorach: białym i czerwonym (każda wewnętrzna strona pudełka w jednym kolorze);
* zamykanie pudełka na magnes wbudowany w obramowanie pudełka

Termin realizacji zamówienia:

nie dłużej niż 40 dni roboczych od dnia podpisania umowy

Kryteria oceny oferty:

Cena (waga 100%)

Warunki udziału w postępowaniu, które muszą spełnić wykonawcy:

1. usługa może być wykonana wyłącznie przez profesjonalny zakład introligatorski;
2. do udziału w postępowaniu mogą przystąpić wyłącznie podmioty niezalegające z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz niezalegające z opłacaniem podatków i opłat do Urzędu Skarbowego.

Sposób przygotowania i termin złożenia oferty:

Wypełniony w języku polskim formularz „OFERTA”, według wzoru określonego w załączniku 2 do niniejszego zapytania ofertowego, należy złożyć w siedzibie Zamawiającego – Ministerstwo Aktywów Państwowych, ul. Krucza 36/Wspólna 6, 00-522 Warszawa, lub drogą mailową na adres: sekretariatDNI@map.gov.pl do dnia 21 czerwca 2021 r. do godz. 16:00.

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty:

1. Oświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat do Urzędu Skarbowego.

Osoba uprawniona do kontaktów z wykonawcą:

Katarzyna Węgłowska, Starszy Specjalista w Wydziale Łączności Departamentu Nadzoru I, tel. 22 695 83 38, adres e-mail: sekretariatDNI@map.gov.pl

Uwaga:

* Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
* Oferta złożona przez Wykonawcę nie stanowi oferty w myśl ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 288 i 1086) oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U z 2020 r. poz. 1740 i 2320).
* Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania postępowania lub jego zamknięcia bez wybrania którejkolwiek z ofert.
* Zamawiający zastrzega sobie prawo do wyjaśniania/uzupełniania dokumentów.
* Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjowania najkorzystniejszej oferty.

……………………………………….

*(podpis osoby sporządzającej)*

….…………………………………..

*(podpis, pieczątka kierującego komórką organizacyjną)*

Załączniki:

1. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych
2. Wzór formularza ofertowego

Wzór oświadczenia o niezaleganiu z ZUS i podatkami

Załącznik 1

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem danych zbieranych i przetwarzanych w celu prowadzenia przedmiotowego postępowania oraz zawarcia i realizacji umowy jest Minister Aktywów Państwowych z siedzibą przy ul. Kruczej 36/Wspólna 6, 00-522 Warszawa;
2. dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO,
w związku z obowiązkiem prawnym stosowania sformalizowanych procedur udzielania zamówień publicznych spoczywający na Ministerstwie Aktywów Państwowych jako jednostce sektora finansów publicznych;
3. dane osobowe nie będą przekazywane do państw spoza Unii Europejskiej lub organizacji międzynarodowych;
4. dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z obowiązującego
w Ministerstwie Aktywów Państwowych Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt oraz Instrukcji Kancelaryjnej;
5. osoba, której dane osobowe przetwarzane są w związku z prowadzonym postepowaniem, zawarciem oraz realizacją umowy ma prawo do żądania od administratora danych osobowych dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i przenoszenia danych;
6. odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
7. osobom, których dane są przetwarzane przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;
8. w przypadku, gdy przed zawarciem umowy zgłoszenie żądania ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO wpływa na zmianę treści złożonej oferty, w sposób mający lub mogący mieć wpływ na wynik postępowania, zamawiający odrzuca ofertę zawierającą dane osobowe, których przetwarzanie ma zostać ograniczone;
9. dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu (zautomatyzowanemu przetwarzaniu);
10. podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych uniemożliwi rozpatrzenie złożonej oferty;
11. w sprawach związanych z ochroną danych osobowych należy kontaktować się
z Inspektorem Ochrony Danych (iodo@map.gov.pl).

W przypadku przekazywania zamawiającemu danych osobowych w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą, Wykonawca zobowiązany jest do podania osobie, której dane dotyczą informacji, o których mowa w art. 14 RODO, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

Załącznik 2

 *(miejscowość i data)*

…………………………………………………..

…………………………………………………..

(imię i nazwisko lub nazwa i adres wykonawcy)

NIP: ……………………………………………..

tel. kontaktowy: ………..……………………….

adres e-mail: ……….…………….……………..

 **Zamawiający:**

 Ministerstwo Aktywów Państwowych

 ul. Krucza 36/Wspólna 6

 00-522 Warszawa

**OFERTA**

Oferuję realizację zamówienia, którego przedmiotem jest wykonanie dla Ministerstwa Aktywów Państwowych 1200 szt. pudełek, w których zostaną umieszczone odznaki honorowe „Zasłużony dla Łączności” zgodnie ze wzorem określonym w § 5 ust. 1 oraz w Załączniku nr 2 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 4 września 2001 r. w sprawie ustanowienia odznaki honorowej „Zasłużony dla Łączności”, ustalenia jej wzoru, zasad i trybu nadawania oraz sposobu noszenia (Dz. U. z 2001 r. Nr 105, poz. 1145) za cenę …………………. zł netto (…………… zł brutto) oraz informuję, że podmiot, który będzie wykonywał pudełka do odznak jest profesjonalnym zakładem introligatorskim zakwalifikowanym w PKD - Dział 17 – PAPIER I WYROBY Z PAPIERU.

1. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu ofertowym.
2. Zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
3. Zobowiązuję się, że wykonane pudełka do odznaki honorowej będą zgodne ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Zapytaniu ofertowym.

 ….……………..………………...………

 *(podpis, pieczątka wykonawcy lub*

*osoby upoważnionej do złożenia oferty)*

Załącznik 3

*……………………………….*

*(pieczęć firmy, nazwa)*

**OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z PODATKIEM I OPŁATAMI**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. *Kodeks karny* (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 i 1517) oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat do Urzędu Skarbowego.

………………………………….. …………………………………………

*(miejscowość, data) (pieczęć podpis osoby/osób upoważnionych)*