



Fundusze Europejskie
Inteligentny Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Czeladź, dnia 01.03.2017 r.

Zamawiający:

Reha-Bed Sp. z o.o.
ul. Spacerowa 1
41-253 Czeladź
tel.: +48 32 346 00 33
fax: +48 32 346 00 34
e-mail: biuro@rehabed.com.pl

ZAPYTANIE OFERTOWE

dotyczące organizacji stoiska wystawienniczego na targach KIHE (Kazachstan, Ałmaty, 17-19.05.2017r.)

W związku z realizacją projektu p.n. "Działania promujące sprzęt medyczny produkowany przez firmę Reha-Bed Sp. z o.o. na rynkach zagranicznych" w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój, Oś Priorytetowa 3 Wsparcie innowacji w przedsiębiorstwach, Działanie 3.3 Wsparcie promocji oraz internacjonalizacji innowacyjnych przedsiębiorstw, Poddziałanie 3.3.3 Wsparcie MŚP w promocji marek produktowych – Go to Brand, nr projektu: POIR.03.03.03-24-0003/16, niniejszym zwracamy się z prośbą o złożenie oferty handlowej na **organizację stoiska wystawienniczego na targach KIHE (Kazachstan, Ałmaty, 17-19.05.2017r.)**

Kod zamówienia CPV - 79956000-0 (Usługi w zakresie organizacji targów i wystaw)

I. Przedmiot zapytania obejmuje:

1. opłata rejestracyjna KIHE 2017
2. wynajęcie powierzchni wystawienniczej na potrzeby uczestnictwa w imprezie - 12 m2
3. wynajęcie zabudowy stoiska na potrzeby uczestnictwa w imprezie - 12 m2 obejmującej:
 - ściany stoiska o wysokości min. 2,5m
 - panel fryzowy z nazwą firmy i nr stoiska
 - wykładzina dywanowa
 - 1 stolik
 - 4 krzesła
 - 1 kosz na śmieci
 - 1 wieszak na ubrania
 - oświetlenie
4. obsługa techniczna stoiska 12m2 (w tym podłączenie prądu i sprzątanie)

5. instalacja na stoisku wystawienniczym panelu promocyjnego MPG, zgodnie z wytycznymi określonymi przez Ministerstwo Rozwoju:

https://www.mr.gov.pl/strony/zadania/wspolpraca-miedzynarodowa/wspolpraca-gospodarcza/promocja-eksportu/#Projekt_panelu_promocyjnego_Marki_Polskiej_Gospodarki

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

II. Złożona oferta musi zawierać:

1. nazwę i adres oferenta
2. datę sporządzenia
3. projekt i wizualizację stoiska
4. ofertę na wszystkie wskazane w przedmiocie zamówienia pozycje
5. cenę całkowitą netto i brutto w PLN za każdą z pozycji wskazanych w przedmiocie zapytania **osobno** (pkt I., podpunkt 1-5 zapytania)
6. termin ważności oferty min. do dnia **19 maja 2017 r.**
7. warunki i termin płatności

III. Sposób złożenia oferty:

Oferta powinna być podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentacji oferenta. Oferta może zostać przesłana na każdy z poniższych sposobów:

- za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: biuro@rehabed.com.pl
- na adres korespondencyjny Zamawiającego wskazany w niniejszym zapytaniu
- dostarczona osobiście

IV. Informacja o upublicznieniu zapytania:

Zapytanie ofertowe upubliczniono na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem: www.rehabed.com.pl na podstronie Aktualności oraz na stronie internetowej parp.gov.pl za pośrednictwem systemu LSI 1420 (<https://lsi1420.parp.gov.pl/>).

V. Termin składania ofert upływa w dniu **10 marca 2017 r.**

VI. Kryteria oceny ofert - maksymalnie 100 punktów

1. cena sumaryczna oferty: 100%

Sposób liczenia punktacji:

C min

$$C p = \frac{\dots}{\dots} \times 100$$

C o

Cp - liczba punktów w kryterium "Cena"

C min - cena oferty najniższej spośród złożonych

C o - cena oferty badanej

VII. Termin realizacji umowy:

16 maja 2017 r. do godz. 16.00 - montaż stoiska na miejscu (1 dzień przed rozpoczęciem targów)

19 maja 2017 r. - demontaż stoiska (po zakończeniu targów)

VIII. Informacja na temat zakazu powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym:

Zamówienie nie może być udzielane podmiotom powiązanych z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,
- c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

W imieniu Zamawiającego,

PREZES ZARZĄD

inż. Antoni Brni

reha-bed Sp. z o.o.

41-253 Czeladź, ul. Spacerowa 1
tel. (32) 346 00 33
fax (32) 346 00 34
NIP 627-24-90-369

(podpis, pieczętka imienna, pieczętka firmowa)