Opole, dnia 16.10.2014r.

Zapytanie cenowe dla zamówienia publicznego
o wartości nieprzekraczającej równowartości 30.000 euro

**dotyczy zamówienia na usługę ubezpieczenia komunikacyjnego samochodów Regionalnego Centrum Rozwoju Edukacji**

***(skrócona nazwa postępowania)***

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej równowartości 30.000 euro, zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej wykonania zamówienia obejmującego zakres przedstawiony w pkt II.

1. **ZAMAWIAJĄCY**

Regionalne Centrum Rozwoju Edukacji, ul. Głogowska 27, 45-315 Opole,

tel.: 77 4579895,

fax: 77 4552979,

mail: kontakt@rcre.opolskie.pl,

http://www.rcre.opolskie.pl.

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia są **usługi ubezpieczenia komunikacyjnego samochodów Regionalnego Centrum Rozwoju Edukacji**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są **usługi ubezpieczenia samochodów komunikacyjnego Regionalnego Centrum Rozwoju Edukacji**

|  |  |
| --- | --- |
| 66510000-8 | [Usługi ubezpieczeniowe](http://www.przetargi.egospodarka.pl/Uslugi-ubezpieczeniowe) |
| 66514110-0 | [Usługi ubezpieczeń pojazdów mechanicznych](http://www.przetargi.egospodarka.pl/Uslugi-ubezpieczen-pojazdow-mechanicznych) |

Szcegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załaczniku nr 1a do zapytania, wykaz pojazdów stanowi załacznik nr 1b do zapytania.

2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

3. Zamawiający dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

1. **TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od 08.11.2014 do 07.11.2015r.

Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: nie dotyczy

1. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Oferta powinna:

* być opatrzona pieczątką firmową lub posiadać podane imię i nazwisko Wykonawcy,
* posiadać datę sporządzenia,
* zawierać adres lub siedzibę Wykonawcy, numer telefonu, numer NIP,
* być podpisana czytelnie przez Wykonawcę.

**Ofertę należy sporządzić według następującej kalkulacji:**

|  |
| --- |
| **Ogółem cena oferty wynosi brutto ……………………… zł**(słownie: …………………………………………………………….)Oprócz ceny proszę również o podanie:Termin realizacji usługi: od 08.11.2014 do 07.11.2015r.Płatność po realizacji usługi w terminie 14 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku.**Do oferty należy dołączyć ogólne warunki ubezpieczenia** |

Płatność będzie zrealizowana przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w ciągu 14 dni od dnia, w którym została odebrana prawidłowo wystawiona faktura.

1. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**
2. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: **mhejduk@rcre.opolskie.pl** **,** lub pisemnie na adres Regionalne Centrum Rozwoju Edukacji, ul. Głogowska 27, 45-315 Opole, do dnia **24.10.2014r. do godziny 12:00**
3. Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony pod adresem:

<http://bip.rcre.opolskie.pl/511/28/zamowienia-do-30000.html>

1. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
2. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
4. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie:

<http://bip.rcre.opolskie.pl/511/28/zamowienia-do-30000.html>

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania na każdym jego etapie.
2. **OCENA OFERT**

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów: cena ofertowa – 100 %.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do podjęcia negocjacji, w szczególności z Wykonawcą, którego oferta jest najkorzystniejsza.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do podjęcia negocjacji w przypadku, gdy cena oferowana brutto przekroczy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. **DODATKOWE INFORMACJE**

Dodatkowych informacji udziela broker ubezpieczeniowy działający w imieniu Regionalnego Centrum Rozwoju Edukacji Pan Marcin Ciepły Specjalista ds. Ubezpieczeń Nord Partner Sp. z o.o.Oddział we Wrocławiu ul. Racławicka 13; 53-149 Wrocław tel./ fax. (71) 332 34 08 kom. 691 911 868.

 Z poważaniem

**Dyrektor**

 **mgr Lesław Tomczak**