

Warszawa, dnia 03.12.2019 r.
Wniosek 0004/PK/2019/11

Zapytanie ofertowe

I. ZAMAWIAJĄCY

Instytut Adama Mickiewicza, ul. Mokotowska 25, 00-560 Warszawa

NIP 701-001-09-66, REGON 140470071

Podstawa prawna realizowanej procedury – art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Współpraca z Creative Europe Desk Polska w zakresie:

- a) organizowania spotkań informacyjnych, warsztatów i konferencji,
- b) przygotowywanie umów, zamówień, zapytań ofertowych i wszelkich innych dokumentów wynikających z przepisów obowiązujących w instytucji publicznej, kontakt z podwykonawcami,
- c) kontakt z uczestnikami wydarzeń organizowanych przez Creative Europe Desk,
- d) realizacja działań promocyjnych i reklamowych, w tym kontakt z reklamobiorcami,
- e) tworzenie publikacji – materiały informacyjne i promocyjne dotyczące programu Kreatywna Europa,
- f) koordynacja produkcji materiałów promocyjnych i informacyjnych związanych z prowadzonymi projektami oraz gadżetów promocyjnych,
- g) kontakt z beneficjentami programu, zbieranie i aktualizacji informacji nt dofinansowanych projektów,
- h) nadzór nad stroną internetową oraz tworzenie i wyszukiwanie treści,
- i) współpraca przy przygotowywaniu sprawozdań merytorycznych,
- j) aktualizowanie baz danych dotyczących realizowanych działań oraz dofinansowanych projektów.

2. Zamawiający określa miesięczny okres rozliczeniowy.

3. Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości wykonywania usług przez podwykonawcę.

3. Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości składania ofert częściowych.

III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca musi złożyć ofertę na formularzu ofertowym - stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania ofertowego.

2. Wykonawca musi spełnić warunki udziału w niniejszym zapytaniu ofertowym, które zostały określone w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Okres współpracy: 15.01.2020-31.12.2020.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: mpawlak@iam.pl , w temacie wiadomości należy umieścić treść: "Współpraca z CED"
2. Termin składania ofert upływa **dnia 09.12.2019 roku o godz. 10.00. Osoba do kontaktu: Marta Pawlak, tel. 22 44 76 180**
3. Rozstrzygnięcie przedmiotowego zapytania przekazane zostanie wyłącznie Wykonawcy którego oferta uznana zostanie za najkorzystniejszą.
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert wycofać swoją ofertę.
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwrócenia się do Wykonawcy o wyjaśnienia dotyczące zaoferowanych usług.

VI. TERMIN PŁATNOŚCI

Do 14 dni roboczych od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury/ rachunku.

VII. INNE INFORMACJE

1. Zamawiający zastrzega prawo unieważnienia procedury zakupowej bez podania przyczyny.
2. Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do wykonania usługi zawartej w opisie przedmiotu zamówienia w łącznym wymiarze godzin około 160 w miesiącu.
3. Współpraca odbywać się będzie na podstawie umowy cywilno-prawnej.

VIII. ZAŁĄCZNIKI

Załącznik Nr 1 - Wymagania.

Załącznik Nr 2 - Formularz Cenowy

WYMAGANIA

Wykonawca, który złoży ofertę musi spełniać poniższe wymagania:

- wykształcenie wyższe;
- minimum siedmioletnie doświadczenie w pracy w instytucji publicznej lub współpracy z instytucją publiczną w obszarze sektora kreatywnego;
- doświadczenie w realizacji działań promocyjnych i reklamowych kierowanych do sektora kreatywnego;
- doświadczenie w organizacji wydarzeń kierowanych do sektora kreatywnego;
- doświadczenie w przygotowywaniu umów, sprawozdań merytorycznych, zestawień i statystyk;
- mile widziane doświadczenie w pracy z beneficjentami projektowych finansowanych ze środków publicznych;
- mile widziana wiedza na temat finansów publicznych;
- umiejętność syntetyzowania i pracy z tekstem, w tym znajomość zasad redakcji pism urzędowych;
- dobra znajomość języka angielskiego;
- biegła obsługa pakietu Microsoft Office;

.....
Data i podpis Wykonawcy

Formularz cenowy

.....
/pełna nazwa firmy Wykonawcy/

posiadającego siedzibę.....
ulica nr domu kod pocztowy miejscowość

.....
województwo powiat

.....
telefon fax

.....
strona internetowa e-mail

NIP

REGON

reprezentowana przez:

.....
imię, nazwisko i stanowiska osób/osoby uprawnionej/yh do reprezentowania firmy

OFERTA wykonania usług za cenę:

Za jeden miesiąc świadczenia usług: złotych brutto
Słownie złotych

Wartość świadczenia usług za cały okres (15.01-31.12.2020) złotych brutto
Słownie złotych

Oświadczam, że zapoznałem się z zakresem i warunkami zamówienia IAM - Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr **0004/PK/2019/11**

.....
Data i czytelny podpis wykonawcy