Szczecin, dnia 15 maja 2018 r.

**Zespół Parków Krajobrazowych Województwa Zachodniopomorskiego**

**ul. Teofila Starzyńskiego 3-4 70-506 Szczecin**

**e-mail:** **kbloom@zpkwz.pl****, fax: 91 48 17 123**

kieruje

**ZAPYTANIE O WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA**

1. **Przedmiotem zamówienia** jest wydanie map parków krajobrazowych województwa zachodniopomorskiego, w ramach projektu pn. „Budowa infrastruktury turystycznej w parkach krajobrazowych województwa zachodniopomorskiego w celu zmniejszenia antropopresji – etap II”, finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020.
2. **Przedmiotem zamówienia jest wydanie:**
* 6 map parków krajobrazowych Zespołu Paków Krajobrazowych Województwa Zachodniopomorskiego
	+ mapa Cedyńskiego Parku Krajobrazowego – skala około 1:80 000
	+ mapa Drawskiego Parku Krajobrazowego – skala około 1:80 000
	+ mapa Ińskiego Parku Krajobrazowego – skala około 1:60 000
	+ mapa Parku Krajobrazowego Dolina Dolnej Odry – skala około 1:55 000
	+ mapa Parku Krajobrazowego „Ujście Warty” – skala około 1:30 000
	+ mapa Szczecińskiego Parku Krajobrazowego – skala około 1:45 000
* mapy w jednolitej szacie graficznej
* awers – mapa parku wraz z legendą
* rewers – informacje dotyczące parku, informacje na temat projektu, okładka (na dwóch łamach)
* zasięg mapy – obszar obejmujący park w pełnych granicach
* zawartość mapy
	+ elementy podkładowe – drogi wraz z numeracją, koleje ze stacjami i przystankami, hydrografia, granice administracyjne, miejscowości, punkty wysokościowe, użytkowanie terenu
	+ elementy ochrony przyrody – granice parków krajobrazowych, granice otuliny parków krajobrazowych, granice rezerwatów przyrody, obszary Natura 2000, obszary chronionego krajobrazu
	+ treść turystyczna – szlaki turystyczne piesze, szlaki turystyczne rowerowe, szlaki turystyczne wodne, obiekty interesujące turystycznie
	+ obiekty stworzone w ramach Projektu

Parametry techniczne map

* rozmiar 480 mm x 330 mm
* mapy w bloku po 100 sztuk, z szarymi pleckami, klejone po krótkim boku
* bigowanie do samodzielnego złożenia
* składanie 4 x 2
* rozmiar po złożeniu 120 mm x 165 mm
* papier kreda mat, gramatura 115 g/m2
* kolorystyka CMYK 4+4
* nakład łączny ok. 186 000 sztuk
* podział nakładu - 6 tytułów po 31 000 sztuk

Wymagania dodatkowe

* wycena powinna uwzględniać koszt dostarczenia map do Zamawiającego wraz z wniesieniem
1. **Przedmiotowe zapytanie stanowi jedynie wstępne określenie założeń i sposobu realizacji niniejszego zamówienia.**

Niniejsze zapytanie nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 Kodeksu Cywilnego i nie jest zaproszeniem do podpisania umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia.

**Proszę o przesłanie odpowiedzi z informacją o wartości usługi, wyrażonej w walucie polskiej w cenie netto za świadczenie usługi do dnia 23 maja 2018r. celem ustalenia wartości planowanego do udzielenia zamówienia.**

**Odpowiedzi można przesyłać:**

- na adres mailowy kbloom@zpkwz.pl,

- faxem na nr: 91 48 17 123

- lub złożyć osobiście w siedzibie jednostki.

Załącznik nr 1

……………………..

Pieczęć Wykonawcy

**Informacja o wartości zamówienia**

Ja (My), niżej podpisany (ni) ………………………………działając w imieniu i na rzecz:

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa …………………………………………………………………………………………………

Siedziba …………………………………………………………………………………………………

nr telefonu nr faxu ……………………….

e-mail ………………………………………..

Określenie formy prowadzenia działalności: …………………………………………………………………………………………………

Numer KRS/NIP (w przypadku działalności gospodarczej)

……………………………………………………...………………………………………….

W odpowiedzi na zapytanie o ustalenie wartości zamówienia na:

„Wydanie map promocyjnych parków krajobrazowych” w ramach projektu pn. „Budowa infrastruktury turystycznej w parkach krajobrazowych województwa zachodniopomorskiego w celu zmniejszenia antropopresji – etap II”, finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020.

oferuję(my) wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Wypełnia Wykonawca |
| Cena (cyfrowo) netto w PLN | ………………………………………….. |

**Słownie kwota netto: ……………………………………………………………………….**

………………………, dn. …………………….

……………………………………………………

podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(nych) do reprezentacji Wykonawcy