

.....
pieczęć zamawiającego

OG.174.19.2019

ZAPYTANIE CENOWE

dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej równowartości 30.000 euro

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 badania profilaktyczne pracowników i kandydatów na pracowników Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie w roku 2020.

1. Opis przedmiotu zamówienia.

1.1. Przedmiotem zamówienia są badania profilaktyczne pracowników i kandydatów na pracowników Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie, obejmujące następujące ilości:

Lp.	Rodzaj usługi	Jedn. miary	Ilość
1	2	3	4
1	Badanie wstępne	szt.	28
2	Badanie okresowe	szt.	135
3	Badanie kontrolne	szt.	21

1.2. Ilości określone w punkcie 1.1. są orientacyjnymi i mogą się nieznacznie zmienić w trakcie trwania umowy w zależności od potrzeb Zamawiającego.

1.3. Badania profilaktyczne określone w pkt. 1.1. wykonywane będą w terminach uzgodnionych przez strony na terenie obiektów Zamawiającego znajdujących się:

1.3.1. przy Placu Wolności im. Jana Pawła II 5, 63-300 Pleszew

1.3.2. przy ul. Pleszewskiej 2 w Fabianowie, 63-330 Dobrzyca

2. Termin wykonania zamówienia.

2.1. Realizacja zamówienia w terminie od dnia 01.01.2020 do dnia 31.12.2020 r.

3. Opis sposobu przygotowania ofert.

3.1. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.

3.2. Wszystkie strony oferty zawierające zapis wraz z załącznikami powinny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.

3.3. Wszystkie dokumenty tworzące ofertę winny być spięte lub zszyte w sposób zapobiegający jej de kompletacji.

3.4. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej i zaklejonej kopercie w siedzibie Zamawiającego z następującym opisem:

Nadawca: *nazwa i adres wykonawcy, pieczęć*

Adresat: *Dom Pomocy Społecznej w Pleszewie
Plac Wolności im. Jana Pawła II 5
63-300 Pleszew
pok. nr 157 – sekretariat*

z dopiskiem: *„Oferta na badania profilaktyczne pracowników.*

Nie otwierać przed dniem 14.11.2019 r., godziną 10³⁰”

4. Wykaz dokumentów, które musi zawierać oferta.

- 4.1. wypełniony Formularz oferty, stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania cenowego,
- 4.2. dokument potwierdzający posiadanie uprawnień do przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników (badań wstępnych, okresowych i kontrolnych).

5. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

5.1. Oferty na niniejsze zapytanie cenowe można składać w następujących formach:

5.1.1. osobiście (w dni robocze od godz. 7⁰⁰ do 15⁰⁰) w siedzibie Zamawiającego, *pok. nr 157 – sekretariat.*

5.1.2. przesłać do siedziby Zamawiającego na adres:

*Dom Pomocy Społecznej w Pleszewie
Plac Wolności im. Jana Pawła II 5
63-300 Pleszew
pok. nr 157 – sekretariat,*

5.2. Termin składania ofert upływa w dniu: **14.11.2019 r. o godz. 9⁰⁰**

5.3. Zamawiający zapozna się z ofertami dnia: **14.11.2019 r. o godz. 10³⁰**

6. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy.

6.1. Wzór umowy, która zostanie zawarta z wybranym wykonawcą, stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zapytania cenowego.

7. Osoby uprawnione przez Zamawiającego do kontaktu z oferentami.

7.1. W zakresie spraw formalnych i przedmiotu zamówienia – p. Jacek Rejek – Kierownik Działu Organizacyjno – Gospodarczego Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie, tel. 62 7421103 wew. 39.

8. Inne istotne postanowienia.

- 8.1. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę
- 8.2. Oferta musi się składać z dokumentów określonych w punkcie 4.
- 8.3. Złożenie ofert nie jest wiążące dla Zamawiającego.
- 8.4. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 8.5. Zaleca się powzięcie wszelkich niezbędnych informacji od Zamawiającego w celu przygotowania oferty, w szczególności zapoznanie się z opisem przedmiotu zamówienia.
- 8.6. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia wyboru Wykonawcy bez podania przyczyny.

- 8.7. Wykonawcy, których oferty nie zostaną wybrane nie mogą zgłaszać żadnych roszczeń względem Zamawiającego z tytułu otrzymania niniejszego zapytania ofertowego oraz przygotowania i złożenia oferty na to zapytanie.
- 8.8. W przypadku wybrania Państwa oferty zostaną Państwo poinformowani o terminie przeprowadzenia negocjacji lub podpisania umowy.


DYREKTOR
mgr Katarzyna Krawczyk

.....
podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej