

OG.174.32.2020

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 zakup inhalatorów oraz zestawów akcesoriów do inhalatorów dla Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie.

1. Opis przedmiotu zamówienia.

- 1.1. Zamawiający powierza, a Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć 20 sztuk inhalatorów oraz 200 zestawów akcesoriów do inhalatorów dla Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie.
- 1.2. Oferowane inhalatory oraz zestawy akcesoriów do inhalatorów muszą posiadać wszelkie wymagane prawem na terenie RP aktualne atesty, zezwolenia, świadectwa rejestracji i certyfikaty.
- 1.3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 1 do niniejszego zapytania cenowego.
- 1.4. Dostarczenie zamówionego towaru następuje na koszt Wykonawcy jego własnym transportem.

2. Termin wykonania zamówienia.

Realizacja przedmiotu umowy od dnia podpisania umowy do dnia **26 listopada 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 dekompletacji.
- 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 zakup inhalatorów i zestawów akcesoriów do inhalatorów dla Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie. *Nie otwierać przed dniem 17.11.2020 r., godziną 12³⁰”*

4. Wykaz dokumentów, które musi zawierać oferta.

- 4.1. wypełniony Formularz oferty, stanowiący Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania cenowego.
- 4.2. dokumenty potwierdzające spełnianie wszystkich wymagań określonych przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia (np. certyfikaty, atesty, karty charakterystyki, karty katalogowe, karty produktu, karty techniczne itp.)

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: **17.11.2020 r. o godz. 12⁰⁰**

5.3. Zamawiający zapozna się z ofertami dnia: **17.11.2020 r. o godz. 12³⁰**

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

Wzór umowy, która zostanie zawarta z wybranym wykonawcą, stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zapytania cenowego.

7. Osoby uprawnione przez Zamawiającego do kontaktu z oferentami.

7.1. W zakresie spraw formalnych – p. Jacek Rejek – Kierownik Działu Organizacyjno – Gospodarczego Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie, tel. 62 7421103 wew. 53, e-mail: przetargi@dpspleszew.pl w zakresie przedmiotu zamówienia – p. Dorota Garbarczyk – Kierownik Działu Medyczno – Opiekuńczego nr 1, tel. 62 7421103 wew. 48.

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