

OG.174.18.2023

ZAPYTANIE CENOWE

dla zamówienia publicznego o wartości poniżej 130.000 złotych netto

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej 130.000 złotych netto, zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej wykonania zamówienia obejmującego dostawę rękawic jednorazowych dla Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie w roku 2024.

1. Opis przedmiotu zamówienia.

- 1.1. Przedmiotem zamówienia są dostawy rękawic jednorazowych nitrylowych dla Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie w roku 2024.
- 1.2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 1 do niniejszego zapytania cenowego.
- 1.3. Dostawy realizowane przez Wykonawcę będą dostarczane w dwa miejsca:
 - 1.3.1 do obiektów Zamawiającego znajdujących się przy:
Pl. Wolności im. Jana Pawła II 5,
63-300 Pleszew,
 - 1.3.2 do obiektów Zamawiającego znajdujących się przy:
ul. Pleszewskiej 2 w Fabianowie,
63-330 Dobrzyca.
- 1.4. Zamawiający będzie składał zlecenia za pomocą poczty elektronicznej, telefonicznie lub osobiście w godzinach 7:00 - 15:00 w częstotliwości jeden raz na miesiąc.
- 1.5. Zamawiający wraz ze składanym każdorazowo zleceniem określi ilość towaru z podziałem na miejsce dostawy, zgodnie z postanowieniami pkt.1.3.

2. Termin wykonania zamówienia.

- 2.1. Realizację zamówienia wg każdorazowo dostarczonego zlecenia w terminie od dnia **1 stycznia 2024 r. do dnia 31 grudnia 2024 r.**
- 2.2. Dostarczanie zamówionego towaru następuje na koszt Wykonawcy jego własnym transportem, w ilościach wskazanych przez Zamawiającego oraz w terminie określonym w pkt 2.1. Dostawy następują w dni robocze w godzinach 7:00 – 15:00 w częstotliwości jeden raz na miesiąc.
- 2.3. Dostarczanie zamówionego towaru winno nastąpić w ciągu 3 dni roboczych od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

2.4. Wykonawca zobowiązuje się do terminowych realizacji reklamacji dostarczonego towaru w ciągu 2 dni roboczych od momentu zgłoszenia reklamacji przez Zamawiającego lub, jeżeli istnieje taka możliwość, w terminie dłuższym uzgodnionym przez strony.

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, w przypadku dostarczania przesyłki 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 dostawy rękawic, jednorazowych.*

Nie otwierać przed dniem 15.12.2023r., godziną 10⁰⁰”

4. Wykaz dokumentów, które musi zawierać oferta.

4.1. wypełniony Formularz oferty, stanowiący Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania cenowego.

4.2. wypełniony Formularz cenowy, stanowiący Załącznik nr 3 do niniejszego zapytania cenowego.

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: **15.12.2023 r. o godz. 9⁰⁰**

5.3. Zamawiający zapozna się z ofertami dnia: **15.12.2023 r. o godz. 10⁰⁰**

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

Wzór umowy, która zostanie zawarta z wybranym wykonawcą, stanowi załącznik nr 4 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. 39, e-mail: przetargi@dpspleszew.pl

7.2. w zakresie przedmiotu zamówienia – p. Dorota Garbarczyk – Kierownik Działu Medyczo – 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.

8.9. Dokumenty związane z postępowaniem jak również ich ewentualne modyfikacje zostaną udostępnione na stronie BIP Domu Pomocy Społecznej - <https://bip.dpspleszew.pl/> w związku z tym Wykonawca ma obowiązek na bieżąco śledzenia strony oraz wprowadzanych tam wszelkich zmian.

DYREKTOR

mgr Katarzyna Krawczyk

.....
podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej