PCPR.N.26.291.2020.NS Kędzierzyn-Koźle, dnia 29 lipca 2020 roku

**Zapytanie ofertowe**

1. **Zamawiający:**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kędzierzynie-Koźlu

Adres do korespondencji: ul. Skarbowa 4, 47-200 Kędzierzyn-Koźle

Tel. 77 481 02 82 tel./fax.77 483 33 23; e-mail: sekretariat@pcprkkozle.pl

**zaprasza do złożenia oferty cenowej na zakup i dostawę środków ochrony indywidualnej, tj. maseczki ochronne, rękawiczki jednorazowe i płyny dezynfekcyjne.**

**Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Maseczki ochronne jednorazowe – 8 420 szt.
2. Rękawiczki jednorazowe – 21 050 szt.
3. Płyny dezynfekcyjne o pojemności 1 l – 399 szt.
4. **Wymagania Zamawiającego oraz dokumenty jakie powinien załączyć Dostawca na potwierdzenie spełnienia wymagań (o ile dotyczy):**

Środki ochrony indywidualnej będące przedmiotem zamówienia muszą spełniać swoją jakością podstawowe wymogi w celu zapobiegania i ograniczania negatywnych skutków wystąpienia COVID-19.

1. **Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Dostawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.**

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Dostawca mogą przekazywać pisemnie, za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

1. **Osoby po stronie Zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z Dostawcami.**
2. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Dostawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania jest Pani Natalia Sławska pod nr tel. 77/483-33-23 lub 882-943-357, e-mail: n.slawska@pcprkkozle.pl oraz Pani Marzena Nikel pod nr tel. 503-115-266, e-mail: m.nikel@pcprkkozle.pl
3. Dostawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie istotnych warunków udzielenia zamówienia w godzinach: Poniedziałek: od 8.00 do 15.00, Wtorek-Piątek: od 7.00 do 14.00.
4. **Miejsce składania oferty cenowej**

Ofertę cenową należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w formie pisemnej, faksem lub drogą elektroniczną do dnia 05.08.2020 r. do godz. 12.00

1. **Opis sposobu obliczania ceny**
2. Na załączonym formularzu oferty cenowej, należy przedstawić cenę netto i brutto za zakup i dostawę przedmiotu zamówienia oraz podać wysokość stawki podatku VAT.
3. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą - z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
4. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z zakupem i dostarczeniem przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego.
5. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym, a Dostawcą odbywać się będą
w złotych polskich.
6. Dostawca po zawarciu umowy z Zamawiającym zobowiązany będzie do wystawienia faktury VAT za zakup i dostawę przedmiotu zamówienia, z 14-sto dniowym terminem płatności.
7. **Informacje dodatkowe**
8. Ofertę cenowa należy złożyć w formie: pisemnej, faksem, lub e-mailem, na załączonych wzorach wg załączników nr 1 – 3.
9. Dostawcy mogą złożyć ofertę cenową tylko na część przedmiotu zamówienia, tym samym składają odpowiednio dobrany załącznik, bądź na całość przedmiotu zamówienia, tym samym składają wszystkie załączniki.
10. Zamawiający zastrzega możliwość zawarcia umów z kilkoma Dostawcami na poszczególne części przedmiotu zamówienia, na podstawie najkorzystniejszej każdej oferty, tj. każdy oferta cenowa stanowi odrębną ofertę na poszczególne części przedmiotu zamówienia.
11. Dostawca związany jest ofertą cenową do czasu podpisania umowy z Zamawiającym.
12. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania oferty cenowej.
13. Dostawca zobowiązany będzie do dostarczenia przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego w terminie nie później niż do 21 sierpnia 2020 r.
14. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
15. Najkorzystniejsza oferta cenowa, to oferta określająca najniższą cenę i najszybszy termin za wykonanie przedmiotu zamówienia.
16. Zamawiający niezwłocznie zawiadomi wszystkich Dostawców, którzy ubiegali się
o udzielenie zamówienia o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Dostawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Dostawcy, ale nie później niż w terminie związania ofertą.
17. Jeżeli Dostawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
18. Niniejsze postępowanie prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych Zamawiającego. Nie mają tu zastosowania przepisy ustawy prawo zamówień publicznych.

Załączniki:

1. Oferta cenowa – maseczki ochronne jednorazowe
2. Oferta cenowa – rękawiczki jednorazowe
3. Oferta cenowa – płyny dezynfekcyjne o pojemności 1 l

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

…………………………………………
(pieczęć adresowa Dostawcy, tel/ fax)

**OFERTA CENOWA – maseczki ochronne jednorazowe**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kędzierzynie-Koźlu
ul. Skarbowa 4
47-200 Kędzierzyn-Koźle

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 29 lipca 2020 roku w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Kędzierzynie-Koźlu na:

**zakup środków ochrony indywidualnej, tj. maseczki ochronne, rękawiczki jednorazowe
i płyny dezynfekcyjne**

Ja/My, niżej podpisany/i …………………………………………………………………………… działając w imieniu i na rzecz ...........................................................................................................

1. Oferuje/my wykonanie części przedmiotu zamówienia – maseczki ochronne jednorazowe
w ilości 8 420 szt. (słownie: osiem tysięcy czterysta dwadzieścia sztuk) za kwotę:

Netto: ………………… zł / szt.

/słownie netto/ ……………………………………………………………………………

Brutto: ………………… zł / szt.

/słownie brutto/ …………………………………………………………………………..

Netto: ………………… zł / 8 420 szt.

/słownie netto/ ……………………………………………………………………………

VAT: ……………. %, …………….. zł / 8 420 szt.

/słownie VAT/ …………………………………………………………………………...

Brutto: ………………… zł / 8 420 szt.

/słownie brutto/ ……………………………………………………………………………..

1. Przedmiot zamówienia wykonam/my w terminie do ………………………………………
2. Oświadczam/my, iż uważam/my się za związanych niniejszą ofertą do czasu podpisania umowy licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
3. Załączniki:

…………………………………………….
Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej do podpisywania oferty

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

…………………………………………
(pieczęć adresowa Dostawcy, tel/ fax)

**OFERTA CENOWA – rękawiczki jednorazowe**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kędzierzynie-Koźlu
ul. Skarbowa 4
47-200 Kędzierzyn-Koźle

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 29 lipca 2020 roku w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Kędzierzynie-Koźlu na:

**zakup środków ochrony indywidualnej, tj. maseczki ochronne, rękawiczki jednorazowe
i płyny dezynfekcyjne**

Ja/My, niżej podpisany/i …………………………………………………………………………… działając w imieniu i na rzecz ...........................................................................................................

1. Oferuje/my wykonanie części przedmiotu zamówienia – rękawiczki jednorazowe w ilości 21 050 szt. (słownie: dwadzieścia jeden tysięcy pięćdziesiąt sztuk) za kwotę:

Netto: ………………… zł / szt.

/słownie netto/ ……………………………………………………………………………

Brutto: ………………… zł / szt.

/słownie brutto/ …………………………………………………………………………..

Netto: ………………… zł / 21 050 szt.

/słownie netto/ ……………………………………………………………………………

VAT: ……………. %, …………….. zł / 21 050 szt.

/słownie VAT/ …………………………………………………………………………...

Brutto: ………………… zł / 21 050 szt.

/słownie brutto/ ……………………………………………………………………………..

1. Przedmiot zamówienia wykonam/my w terminie do ………………………………………
2. Oświadczam/my, iż uważam/my się za związanych niniejszą ofertą do czasu podpisania umowy licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
3. Załączniki:

…………………………………………….
Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej do podpisywania oferty

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

…………………………………………
(pieczęć adresowa Dostawcy, tel/ fax)

**OFERTA CENOWA – płyny dezynfekcyjne o pojemności 1 l**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kędzierzynie-Koźlu
ul. Skarbowa 4
47-200 Kędzierzyn-Koźle

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 29 lipca 2020 roku w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Kędzierzynie-Koźlu na:

**zakup środków ochrony indywidualnej, tj. maseczki ochronne, rękawiczki jednorazowe
i płyny dezynfekcyjne**

Ja/My, niżej podpisany/i …………………………………………………………………………… działając w imieniu i na rzecz ...........................................................................................................

1. Oferuje/my wykonanie części przedmiotu zamówienia – płyny dezynfekcyjne o pojemności 1 l w ilości 399 szt. (słownie: trzysta dziewięćdziesiąt dziewięć sztuk) za kwotę:

Netto: ………………… zł / szt.

/słownie netto/ ……………………………………………………………………………

Brutto: ………………… zł / szt.

/słownie brutto/ …………………………………………………………………………..

Netto: ………………… zł / 399 szt.

/słownie netto/ ……………………………………………………………………………

VAT: ……………. %, …………….. zł / 399 szt.

/słownie VAT/ …………………………………………………………………………...

Brutto: ………………… zł / 399 szt.

/słownie brutto/ ……………………………………………………………………………..

1. Przedmiot zamówienia wykonam/my w terminie do ………………………………………
2. Oświadczam/my, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą do czasu podpisania umowy licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
3. Załączniki:

…………………………………………….
Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej do podpisywania oferty