

DOA. 271-34/20

Bytów, 31.08.2020 rok

Rozeznanie cenowe

na zakup maseczek ochronnych, rękawiczek jednorazowych, płynów do dezynfekcji rąk w ramach projektu „Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID 19” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020- Działanie 2.8. Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym.

1. Zamawiający.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie, ul. Miła 26, 77-100 Bytów. Telefon: 59 822 80 68, adres mailowy: kontakt@pcprbytow.pl, osoba do kontaktu: Marzena Chamier Ciemińska.

2. Termin realizacji zamówienia

Dostawa zamówienia musi zostać zrealizowana w terminie do 18 września 2020 r.

3. Opis przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest zakup i dostawa:

- a) 3 450 szt. maseczek ochronnych
- b) 8 400 szt. rękawiczek jednorazowych nitrylowych, w opakowaniach po 100 szt. –łącznie 84 opakowań w rozmiarach: -S 2800 szt. -M -2800 szt. -L -2800 szt.
- c) 150 litrów płynu dezynfekcyjnego, w opakowaniach o poj. od 1000 ml do 5000 ml –spełniających wymagania do zwalczania skutków COVID 19 w zakresie jakości i standardów bezpieczeństwa określonych w przepisach UE, w tym wytycznych Ministerstwa Zdrowia opublikowanych pod adresem:

<https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczaszwalczania-covid-19.2>.



- 2..Oferowane środki ochrony osobistej muszą być nowe.
- 3.Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
- 4.Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

4. Zobowiązania Wykonawcy.

Wykonawca zobowiązany jest do dostawy (transport i rozładunek) przedmiotu zamówienia do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie, ul. Miła 26, 77-100 Bytów

5. Miejsce i termin składania ofert.

- 1.Wypełniony czytelnie i podpisany przez Wykonawcę formularz ofertowy, na druku stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania, należy złożyć w sekretariacie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie, ul. Miła 26, pokój nr 14 lub drogą e-mailową: kontakt@pcprbytow.pl
- 2.Termin składania ofert upływa dnia 10.09.2020 r. o godz. 12.00.

6. Opis sposobu obliczenia ceny.

Wykonawca zobowiązuje się do podania ceny jednostkowej (brutto/netto) oraz do wyliczenia ceny łącznej za cały przedmiot zamówienia(brutto/netto) zgodnie z postanowieniami formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania ofertowego. Wartość cenową należy podać w PLN w zapisie liczbowym –z dokładnością do 2 miejsc po przecinku oraz słownie za całość zamówienia. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

7. Opis kryteriów wyboru oferty.

Oferty będą oceniane wg kryteriów: cena-waga 100%. Ofertą najkorzystniejszą będzie oferta z najniższą ceną za cały przedmiot zamówienia.

Liczba punktów liczone będzie wg wzoru: cena najniższa spośród nieodrzuconych ofert (w PLN) $C = x \cdot 100\% \cdot x100$ cena badanej oferty (w PLN) .

8.. Warunki zapłaty.

- 1.Rozliczenie nastąpi na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę .





Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



2. Po wykonaniu zamówienia i podpisaniu przez obie strony protokołu odbioru przedmiotu zapytania Wykonawca wystawi fakturę VAT, która będzie płacona przelewem na konto bankowe Wykonawcy w terminie do 14 dni od daty wpływu do siedziby Zamawiającego.

X. Ogłoszenie wyników postępowania.

O wynikach postępowania bądź unieważnieniu postępowania Wykonawcy zostaną poinformowani pocztą elektroniczną oraz dodatkowo Zamawiający zamieści informację na swojej stronie internetowej w Biuletynie Informacji Publicznej.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Bytowie

mgr Wojciech Kwaśniewski



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Zakup i dostawa jednorazowych rękawiczek nitrylowych, maseczek ochronnych oraz płynów do dezynfekcji rąk w ramach projektu „Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie pandemii COVID-19”

**Nazwa
Programu**

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020

Działanie

2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym, Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym

**Wykonawca
Zarejestrowana
nazwa
Wykonawcy:**

Adres Wykonawcy

NIP

REGON

KRS

Adres e-mail

Telefon:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oraz zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia zawartego w Załączniku nr 1, składamy następującą ofertę:

Lp	Przedmiot zamówienia	Ilość sztuk	Opis	Cena jednostkowa netto za 1 sztukę	Cena jednostkowa brutto za 1 sztukę
1.	Rękawiczki nitrylowe, jednorazowe	8 400	100 sztuk w opakowaniu w rozmiarach: S – 2800 szt. M – 2800 szt. L – 2800 szt.		
	Maseczki ochronne	3 450	10 sztuk w opakowaniu		
	Płyny do dezynfekcji rąk		Łącznie 150 l płynu o poj. od 1000 ml do 5000 ml		

2. W odpowiedzi na ogłoszenie oferujemy wykonanie całego przedmiotu zamówienia za cenę netto i brutto w złotych.

..... zł netto słownie: zł brutto słownie:
--

3. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w Ogłoszeniu.
4. Akceptujemy warunki płatności podane w Ogłoszeniu.
5. Ceny wskazane w tabeli powyżej uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
6. Oświadczamy, że:
 - 1) wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu,*
 - 2) zapoznaliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego oraz że przyjmujemy bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jego treści,
 - 3) nie podlegamy wykluczeniu z postępowania.

..... dnia,

.....
podpis i pieczęć Wykonawcy