DPS.SD. 766/2017 Grabie, dnia 8.12.2017r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

W związku z ok. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

(Dz.U. z 2015r., poz. 2164 z późn.zm.) zwracamy się z zapytaniem ofertowym o

cenę dostaw .

1. Zamawiający **Dom Pomocy Społecznej w Grabiu, Grabie 34,**

**87-700 Aleksandrów Kujawski**

2. Przedmiot zamówienia: dostawa pieluchomajtek

CPV 33770000-8 artykuły higieniczne z papieru

3. Termin realizacji zamówienia: 02.01.2018r. do 31.12.2018r.

4. Cena jest jedynym kryterium oceny ofert.

* wykonawca może zaproponować tylko jedną cenę i nie może jej zmienić
* cena powinna być podana w PLN liczbowo i słownie i obejmować wszystkie koszty całkowite związane z przedmiotem zamówienia
* ceny jednostkowe zawarte w załączniku nr 1 do oferty **nie mogą ulec zmianie przez okres obowiązywania umowy**

5. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

6.Od 01.01.2018r. nastąpi zmiana dotycząca strony umowy (aneks do umowy): stroną umowy będzie Zgromadzenie Sióstr Św. Elżbiety Prowincja Toruńska, reprezentowany przez Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Grabiu na podstawie pełnomocnictwa.

7. Inne istotne warunki zamówienia (dokumenty , załączniki)

1. wypełniona i podpisana oferta
2. kalkulacja – załącznik nr 1
3. oświadczenie wykonawcy- zał . nr 2
4. wzór umowy
5. pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający dane osoby składającej ofertę

8. Sposób przygotowania oferty .

a) Ofertę sporządzić należy na załączonym druku „OFERTA”

b) Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze,

nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta winna być podpisana przez osobę

upoważnioną. W przypadku składania oferty w siedzibie zamawiającego lub pocztą na

kopercie należy umieścić napis „Zapytanie ofertowe na dostawę pieluchomajtek”.

Ofertę złożyć można osobiście u zamawiającego pokój kadr lub przesłać pocztą.

c) wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

9. Miejsce i termin złożenia oferty.

Ofertę złożyć należy do dnia 15.12.2017 godz. 9 00 w siedzibie DPS Grabie

Grabie 34 (budynek administracyjny)- pokój kadr

Otwarcie ofert dnia 15.12.2017r. godz. 9 15- sala konferencyjna

Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.

10. Osoba do kontaktu w sprawie procedury : Marciniak Karolina 54 282 12 70

Zatwierdzam:

Załącznik nr 1 do ZO

.................................dnia..............................

..............................................................

(adres i nazwa wykonawcy(pieczątka)

**OFERTA**

***Dom Pomocy Społecznej***

Grabie 34

87-700 Aleksandrów Kujawski

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego

realizowanego na podstawie ok. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo

zamówień Publicznych (Dz. U. z 2015r., poz. 2164 z późn. zm.)

dotyczącego: .........................................................................................................................

..............................................................................................................................................

(wpisać przedmiot zamówienia)

składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto ......................................zł.

Obowiązujący podatek VAT ...... ......zł

wartość brutto: ...........................

(słownie: ...........................................................................................)za całość zamówienia.

2. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym

warunki.

3.Przyjmujemy płatność przelewem w ciągu 30 dni od dnia wystawienia faktury.

4.Oświadczamy, że cena podana w ofercie nie ulegnie zmianie przez okres obowiązywania umowy.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi we wzorze umowy.

6. Osoba do kontaktu w sprawie zamówienia ..............................................................................

Załączniki do niniejszej oferty:

.................................................

.................................................

.................................................

.................................................

.............................................

(podpis osoby uprawnionej)

Załącznik nr 2 do ZO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa artykułu | Jednostka miary | Ilość na 12 miesięcy | Cena jednostkowa w zł brutto ( za 1 op. ) | Łączna cena brutto (ilość x cena jednostkowa ) |
| 1. | Wkładki lady plus (szt.) | op. | 12 |  |  |
| 2. | podkłady (szt.) | op. | 24 |  |  |
| 3. | Pieluchomajtki oddychające dla dorosłych obw. w pasie 70-110cm rozmiar M  - pieluchomajtki do najcięższej inkontynencji, do użycia w nocy  - chłonność nie mniejsza niż 2800ml  - elastyczne przylepcorzepy  - oddychająca powierzchnia  -wskaźnik wilgotności | op. | 36 |  |  |
| 4. | Pieluchomajtki oddychające dla dorosłych obw. w pasie 100-150cm rozmiar L  - pieluchomajtki do najcięższej inkontynencji, do użycia w nocy  - wewnętrzne falbanki boczne zapobiegające wyciekom  -chłonność nie mniejsza niż 3200ml  -wskaźnik wilgotności | op. | 312 |  |  |
| 5. | Pieluchomajtki oddychające dla dorosłych obw. w pasie 110-170cm rozmiar XL  - pieluchomajtki do najcięższej inkontynencji, do użycia w nocy  - chłonność nie mniejsza niż 3400ml  - wewnętrzne falbanki boczne zapobiegające wyciekom  - elastyczne przylepcorzepy  - wskaźnik wilgotności | op. | 312 |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |

………………………

podpis osoby uprawnionej

Załącznik nr 3do ZO

.......................................

..................................... (miejscowość , data)

(Pieczęć Wykonawcy)

Oświadczenie

...............................................................................................

..............................................................................................

(pełna nazwa Wykonawcy)

oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu pn. ..........................................................................................dotyczące:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
3. zdolności technicznej lub zawodowej

............................................................

( podpis osoby uprawnionej)

Załącznik nr 4 do ZO

U M O W A

NA DOSTAWE PIELUCHOMAJTEK

zawarta w dniu......................2017r. w Grabiu pomiędzy:

Domem Pomocy Społecznej w Grabiu, Grabie 34

zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

Dyrektora mgr s. Violetta Majewska

a: ....................................

reprezentowana przez:..............................................

zwanych „Wykonawcą”

W wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty bez zastosowania ustawy Prawo zamówień publicznych (art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r.Prawo zamówień publicznych- Dz. U. z 2015r., poz. 2164 z późn. zm.) została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

Wykonawca zobowiązuje się do dostawy artykułów spożywczych dla potrzeb Domu Pomocy Społecznej w Grabiu w asortymencie określonym w ofercie cenowej stanowiącej załącznik do niniejszej umowy i dostarczy go w miejsce wskazane przez Zamawiającego zaś Zamawiający zobowiązuje się do odbioru przedmiotu umowy.

§ 2

1. Zapotrzebowanie na poszczególne tygodnie służby żywnościowe Zamawiającego będą uzgadniały z przedstawicielem wykonawcy telefonicznie lub pismem . Towar należy dostarczać w godzinach od 700 do 1400.
2. Odbiór i przeliczenie towaru następować będzie w siedzibie Zamawiającego poprzez potwierdzenie na dowodzie dostawy.
3. Podane ilości przedmiotu zamówienia są wielkościami szacunkowymi i w związku z powyższym Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości asortymentu w zakresie objętym ofertą Wykonawcy , a Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększenie lub zmniejszenie zamówienia składane przez Zamawiającego, przy uwzględnieniu postanowień § 3 pkt 1 niniejszej umowy. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o pełną realizację zamówienia ani roszczenie odszkodowawcze z tytułu nie zrealizowania pełnego zamówienia.
4. Produkty powinny być dostarczone w początkowym okresie gwarancji w wymaganym opakowaniu.

5. Czynności objęte przedmiotem zamówienia winny być wykonywane zgodnie z

przepisami ustawy z dnia 25.08.2006 o bezpieczeństwie żywności i żywienia

( Dz. U. z 2010 r. Nr 136, poz. 914 ze zm. ).

6. W przypadku wątpliwości Zamawiającego co do jakości dostarczanych produktów

Zamawiający może zażądać dokumentów potwierdzających ich jakość (zaświadczeń

Instytutu Higieny, itp.) wraz ze wskazaniem producenta.

§ 3

1. Wartość przedmiotu umowy strony ustalają na kwotę brutto : ...........................

(słownie: .......................................................................)

w tym: netto: ..........................................

(słownie: ........................................................................................)

VAT:..........................zł (słownie: .............................................................)

2. Strony dokonywać będą rozliczenia realizacji umowy na podstawie faktur częściowych - wystawionych zgodnie z ilością i rodzajem dostarczonych produktów.

3.Zapłata faktur nastąpi w ciągu **30 dni** poleceniem przelewu na konto Wykonawcy .

4.**Ceny jednostkowe produktów, określone w ofercie nie ulegną zmianie w czasie obowiązywania umowy.**

§ 4

Przedmiot umowy będzie realizowany przez 12. miesięcy: od dnia 02.01.2018r.do 31.12.2018r.

§ 5

Dostawa przedmiotu umowy następować będzie transportem Wykonawcy i na jego koszt.

§ 6

W przypadku dostarczenia towaru złej jakości Zamawiający zawiadomi Wykonawcę , który natychmiast odbierze na własny koszt zakwestionowany towar i dostarczy towar dobrej jakości.

§ 7

Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

* w wysokości 10% wartości dostarczonego towaru w danym dniu, zakwestionowanego w sposób określony w § 6.

§ 8

1. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu stron musi być wyrażona w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy oraz wprowadzania do niej nowych postanowień niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian jest następstwem okoliczności, których nie można było przewidzieć przy zawarciu umowy.

§ 9

Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni w razie istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 11

Wszelkie spory wynikłe w czasie trwania umowy będą rozstrzygane przez Sąd

właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 12

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCY