

MGOPS. PS 4321-1/20

Szamocin, dnia 30 października 2020 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE 03-1/2020

Projekt pn.: „STOP COVID-19. Bezpieczne systemy społeczne w Wielkopolsce”

Gmina Szamocin/Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Szamocinie zwraca się z zapytaniem ofertowym o cenę na zakup sprzętu niezbędnego do zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID -19 do projektu

„STOP COVID-19. Bezpieczne systemy społeczne w Wielkopolsce” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Działanie 7.2 Usługi społeczne i zdrowotne Poddziałanie 7.2.2 Usługi społeczne i zdrowotne – projekty konkursowe oraz pozakonkursowe w zakresie epidemii COVID-19 w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego 2014–2020.

Nabywca: Gmina Szamocin, pl. Wolności 19, 64-820 Szamocin, NIP 607-00-16-423

Odbiorca/miejsce dostawy: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, pl. Wolności 19, 64-820 Szamocin

Tryb udzielenia zamówienia: Postępowanie prowadzone na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U z 2019 r. poz. 1843 ze zm.) – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.

Przedmiot zapytania: Zakup sprzętu niezbędnego do zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID -19 do projektu pn. „STOP COVID-19. Bezpieczne systemy społeczne w Wielkopolsce” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Działanie 7.2 Usługi społeczne i zdrowotne Poddziałanie 7.2.2 Usługi społeczne i zdrowotne – projekty konkursowe oraz pozakonkursowe w zakresie epidemii COVID-19 w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego 2014–2020.

Podajnik do płynów dezynfekujących wolnostojący– 3 sztuki

Specyfikacja wymagań technicznych:

- konstrukcja z blachy stalowej grubości 1,5 mm
- wysokość przynajmniej 140 cm
- wkład wykonany z blachy nierdzewnej
- całość malowana elektrostatycznie

- pojemnik na płyn dezynfekujący o pojemności 5 L
- tacka na nadmiar płynu,
- zasilanie akumulatorem
- akumulator i baza z ładowarką w zestawie
- gwarancja 12 miesięcy
- instrukcja obsługi

2. Inne istotne warunki zamówienia:

Koszty dostawy przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego ponosi Wykonawca

3. Oferent winien posiadać upoważnienie do występowania w obrocie prawnym i prowadzić działalność gospodarczą, której przedmiot jest zgodny z treścią zamówienia. Ofertę podpisuje Wykonawca lub osoba przez niego upoważniona odpowiednim pełnomocnictwem, które stanowić będzie załącznik do składanej oferty.

4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia niniejszego zapytania ofertowego na każdym etapie postępowania.

6. Zamawiający zastrzega możliwość negocjacji ceny z oferentem, który przedstawił najkorzystniejszą ofertę, w sytuacji, w której cena oferty najkorzystniejszej będzie przekraczała do 10% kwotę jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

7. Sprzęt powinien posiadać określone certyfikaty, być fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych.

8. Sposób przygotowania oferty

Ofertę sporządzić należy na załączonym druku „Formularz ofertowy” (zał.nr.1).

Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Załącznikiem do oferty musi być karta katalogowa/charakterystyki do każdej części oferty. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. Wykonawca może złożyć tylko jedna ofertę.

9. Miejsce i termin złożenia oferty

Ofertę sporządzoną w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem, należy umieścić w zabezpieczonej kopercie opisanej:

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
pl. Wolności 19
64-820 Szamocin
z dopiskiem:

Zapytanie ofertowe na zakup sprzętu niezbędnego do zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID -19 do projektu „STOP COVID-19. Bezpieczne systemy społeczne w Wielkopolsce”

lub pocztą elektroniczną na adres: mgops_szam@op.pl

Ofertę należy złożyć

do dnia: 4 listopada 2020 r. do godziny 15.00 w siedzibie Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szamocinie, pl. Wolności 19, 64-820 Szamocin

Data złożenia oferty jest data wpływu do Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Szamocinie.

Oferty złożone po terminie nie będą brane pod uwagę.

W przypadku złożenia oferty niekompletnej pod względem formalnym, nie zawierająca odpowiednich dokumentów lub oświadczeń, gdy dokumenty są nieczytelne lub w ofercie są inne błędy Zamawiający odrzuci ofertę.

10. Kryterium oceny ofert i opis sposobu przyznawania punktacji:

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium: cena oferty brutto-waga 100%
2. Oferta najkorzystniejsza rozumiana jako oferta kompletna pod względem formalnym zawierająca najkorzystniejszą (najniższą) cenę.
3. Zamawiający dokona oceny ofert przy zastosowaniu kryterium cena wg podanego niżej wzoru:

P- łączna ocena oferty

Najniższa oferowana cena

$$P = \frac{\text{cena badanej oferty}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100$$

11. Termin i miejsce realizacji zamówienia:

1. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę – wzór umowy stanowi załącznik nr 3.
2. Zamawiający wymaga realizacji przedmiotu zamówienia do dnia 20.11.2020 r.

12. Rozliczenie nastąpi na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę zgodnie z zapisami umowy.

13. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty

Wykonawcy zostaną poinformowani o dokonanych wyborze. Wykonawca, który złoży najkorzystniejszą ofertę będzie zobowiązany do podpisania umowy w terminie 3 dni od daty otrzymania informacji o wyborze oferty.

14. Ochrona danych osobowych

Zamawiający informuje, że będzie przetwarzał dane osobowe uzyskane w trakcie postępowania, a w szczególności dane ujawnione w ofertach, dokumentach i oświadczeniach dołączonych do oferty. Przetwarzanie danych osobowych przez Zamawiającego jest niezbędne dla celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Zamawiającego i wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Klauzula informacyjna wynikająca z art. 13 RODO stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.



Mając powyższe na uwadze Wykonawca przystępując do postępowania jest obowiązany do wyrażenia zgody na przetwarzanie informacji zawierających dane osobowe oraz do informowania i uzyskania zgody każdej osoby, której dane osobowe będą podane w ofercie, oświadczeniach i dokumentach złożonych w postępowaniu. Na tę okoliczność Wykonawca składa stosowne oświadczenie stanowiące załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

16. Dodatkowe informacje uzyskać można pod numerem telefonu 672849138, lub mailem: mgops_szam@op.pl

Osobą upoważnioną do kontaktu jest Aldona Sałek -koordynator projektu.

Pouczenie:

Niniejsze zapytanie ofertowe nie jest zamówieniem i otrzymanie od Państwa oferty nie powoduje powstania żadnych zobowiązań wobec strony.

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

pl. Wolności 19
64-820 Szamocin
Tel. 672849138,

p.o. Kierownika MGOPS
Aldona Sałek