Bydgoszcz dnia 08.06.2021r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**1. ZAMAWIAJĄCY:** 11 WOG BYDGOSZCZ, ul. Gdańska 147, 85-915 Bydgoszcz

**2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:** Usługa naprawy namiotu kasyna polowego

**3. TRYB POSTĘPOWANIA:**  art. 2 ust. 1 pkt. 1 PZP Regulamin udzielania zamówień  publicznych obowiązujący w 11 WOG.

**4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** ***do 05.07.2021 r.***

**5. SPOSÓB REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

1. W przypadku zainteresowania zamówieniem, proszę o przesłanie propozycji cenowej według załączonego wzoru formularza cenowego – na załączniku nr 1;

2. Wykonawca będzie zobowiązany bez dodatkowych kosztów za transport dostarczyć w/w przedmiot zamówienia do magazynu służby żywnościowej mieszczącego się przy ul. Gdańskiej 147, 85-915 Bydgoszcz

**6. WYMAGANE DOKUMENTY: ------**

**7. GWARANCJA:** na wymienione nowe części posiadające gwarancję

**8. DODATKOWE WYMAGANIA:** zrealizowana naprawa musi być potwierdzona protokołem wykonania usługi- Załącznik nr 2

**9. WARUNKI DOSTAWY:**

1. Dostawa odbędzie się jednorazowo w godz. 8:00-14:00 zgodnie z wymaganiami jakościowymi i transportowymi pod rygorem odmowy jej przyjęcia w przypadku opóźnienia lub niezgodności z zamówieniem;

2. Ilościowy i jakościowy odbiór sprzętu dokonany będzie w miejscu dostawy, przez osoby upoważnione przez Zamawiającego, z udziałem Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela, w oparciu o fakturę i złożone zamówienie. Brak uczestnictwa Wykonawcy w czynnościach odbioru upoważnia przedstawicieli Zamawiającego, do czynności odbioru bez udziału Wykonawcy na jego ryzyko;

**10. TERMIN I MIEJSCE ZŁOŻENIA OFERTY: *do 11.06.2021 do godz. 14:00***

Za pośrednictwem Platformy Zakupowej

**11. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA:**

**1. Ofertę w formie załącznika do maila zawierającą cenę brutto, powinna złożyć osoba do tego uprawniona. Na formularzu oferty powinna znaleźć się firmowa pieczątka oraz czytelny podpis oferenta.**

2. W przypadku niezrealizowania usługi w uzgodnionym terminie (bez uprzedniego pisemnego poinformowania Zamawiającego) naliczona zostanie kara umowna w wysokości 1% wartości zamówienia za każdy dzień zwłoki)

**3. Złożenie oferty jest jednoznaczne z zaakceptowaniem zapisu o karach umownych.**

4. Jeśli czas oczekiwania na zakupione części zamienne spowoduje przedłużenie terminu realizacji zamówienia, wówczas Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić pisemnie Zamawiającego o tym fakcie, jednocześnie podając termin zrealizowania naprawy.

**5. Zamawiający informuje, że jeśli wartość najkorzystniejszej oferty przekroczy wartość przeznaczonych na ten cel środków finansowych, może unieważnić postępowanie.**

**12. KRYTERIUM WYBORU OFERTY:** najkorzystniejsza oferta cenowa, cena 100%,

**13. TERMIN PŁATNOŚCI:**  Faktura VAT- zapłata należności przelewem w ciągu 30 dni od dnia przedłożenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.

**14. SPOSÓB POWIADOMIENIA WYKONAWCY O WYBORZE OFERTY**:

 Powiadomienie za pomocą Platformy Zakupowej **wybranego** Wykonawcy w ciągu 3 dni roboczych.

**15. OSOBA DO KONTAKTU PROWADZĄCA POSTĘPOWANIE:**

Kornelia Kowalczyk, Monika Piesik, e-mail: e-mail: 11wog.s-zywnosciowa@ron.mil.pl

tel.: 261-414-730, do kontaktów roboczych w sprawie przedmiotu naprawy mł. chor. Maciej Jagielski

**16. INNE POSTANOWIENIA:** W sprawach nieuregulowanych w zapytaniu ofertowym mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy z dnia 11. Września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019, poz. 2019 z późn. zm.) a w zakresie nie uregulowanym tymi przepisami, przepisy ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740, 2320) oraz przepisy innych szczegółowych aktów prawnych obowiązujących w zakresie stanowiącym przedmiot niniejszego zapytania ofertowego.

**17. ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

Załącznik nr 1- Formularz cenowy

Załącznik nr 2- Protokół odbioru usługi

**SZEF SŁUŻBY ŻYWNOŚCIOWEJ**

**kpt. Daniel Góra**

Załącznik nr 1- Formularz cenowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu** | **Jm.** | **Ilość**  | **Cena netto** | **Stawka VAT (%)** | **Cena brutto** | **Wartość brutto sprzedaży** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
|  | Naprawa namiotu kasyna polowego PKK120/500 data produkcji 2011 r. | szt. | 1 |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |

……………………………… ……………….…………………………….……..

 (miejscowość, data) (podpis i pieczątka osoby upoważnionej do składania oferty)

\*rozdarcie poszycia dachowego wzdłuż prowadnic gumowych na długości ok. 4m

Egz. nr…..

**11 Wojskowy Oddział Gospodarczy**

 **(**jednostka wojskowa)

 **Bydgoszcz**

 (miejsce postoju)

 **PROTOKÓŁ ODBIORU USŁUGI nr ……....**/**………/…….**

 **z dnia ………………**

**lub**

**PROTOKÓŁ CZĘŚCIOWEGO ODBIORU USŁUGI nr …..../…../…..**

**z dnia ………………**

Do Umowy/Zamówienia ………………z dnia ……………………….. r.\*

 **1.Rodzaj Usługi:**

Naprawa namiotu kasyna polowego PKK120/500

**2.KOMISJA W SKŁADZIE** (w przypadku konieczności modyfikacji tego zapisu, należy wprowadzić zmianę, dotycząca ilości osób odbierających przedmiot umowy):

 ………………………… …………………….

 ………………………… ...…………….……

 ………………………… ……………………..

**3.DOKONAŁA ODEBRANIA USŁUG OD:**

 ……………………………………………………………………………………………………..

 (nazwa Wykonawcy)

**4.UWAGI STRON (przekazującej-przyjmującej):**

………………………………………………………………………………….

 **Wykonawca udziela …………miesięcznej gwarancji.**

 **Przekazał …………………….(data i podpis)**

 **Przyjął ………………………(data i podpis)**

**Rozdzielnik:**

Wykonano w 2 egz.\*\*

Egz. nr 1 a/a

Egz. nr 2 załącznik do faktury/umowy

\*Niepotrzebne skreślić

\*\* W przypadku konieczności przekazania jednego egzemplarza Wykonawcy, należy wykonać dokument w 3 egz.