Bydgoszcz, dnia 05.05.2021 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

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

**2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:** naprawa ekspresów ciśnieniowych do kawy będących na wyposażeniu 11 Wojskowego Oddziału Gospodarczego: **Krups AE8050**

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

**4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:** ***11.06.2021 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 przedmiot zamówienia do magazynu służby żywnościowej mieszczącego się przy ul. Gdańskiej 147 w Bydgoszczy, ul. Gdańska 147, 85-915 Bydgoszcz

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

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

**8. DODATKOWE WYMAGANIA:**  Wszystkie wykonane czynności muszą być każdorazowo udokumentowane w specyfikacji do zlecenia i potwierdzone realizacją usługi w protokole wykonania usługi- załącznik nr 2 **9. WARUNKI DOSTAWY:**    
1. Sprzęt do naprawy i po naprawie zostanie dostarczany na koszt Wykonawcy

**10. TERMIN I MIEJSCE ZŁOŻENIA OFERTY: *10.05.2021 r. do 12:00***

***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 niezrealizowaniausługi 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 naprawa każdego ekspresu będzie rozpatrywana indywidualnie i zastrzega sobie możliwość zlecenia naprawy mniejszej ilości modeli, niż podana w zapytaniu ofertowym.**

6. **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 w ciągu 3 dni roboczych wybranego Wykonawcy za pośrednictwem Platformy Zakupowej;

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

Kornelia Kowalczyk i Monika Piesik tel. 261-414-730 oraz do kontaktów roboczych Jerzy Lisewski 605-733-796; e-mail: [11wog.s-zywnosciowa@ron.mil.pl](mailto:11wog.s-zywnosciowa@ron.mil.pl)

**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 (t.j. 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**

**st. chor. sztab. Mirosław Ciesielski**

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Wartość usługi netto** | **Stawka VAT** | **Wartość usługi brutto** | **Szacowany koszt części\* netto** | **Stawka VAT** | **Szacowany koszt części brutto** | **Łącznie wartość naprawy brutto (kolumna 5+8)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. | Ekspertyza z wyceną |  |  |  | - | - | - |  |
| 2. | Odkamienianie |  |  |  | - | - | - |  |
| 3. | Odblokowanie elementu zaparzającego |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Czyszczenie |  |  |  | - | - | - |  |
| 5. | Zlikwidowanie wycieku |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Wymiana uszczelek/ przewodów doprowadzających wodę |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Naprawa młynka |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | |  |  |  |  |  |  |  |
| **UWAGA: prosimy o wycenę poszczególnych czynności naprawczych ekspresu Krups AE8050** | | | | | | | | |

…………………………………………

(data, podpis i pieczęć oferenta)

Ekspresy podlegające naprawie\*\*:

- Krups AE8050 (2 szt.)

**\* Wykonawca poda szacowany koszt części zamiennych bez naliczania marży;**

**\*\* Zamawiający informuje, że naprawa każdego ekspresu będzie rozpatrywana indywidualnie i zastrzega sobie możliwość zlecenia naprawy mniejszej ilości modeli, niż podana w zapytaniu ofertowym.**

**Na naprawę (łącznie z częściami) wszystkich wymienionych ekspresów Zamawiający zamierza przeznaczyć kwotę**

**1 500 zł brutto.**

**Załącznik nr 2**

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~~/Formularza Zamówienia nr ……. z dnia …………………. r.

**1.Rodzaj Usługi:**

**…………………………………………………………………………………………………**

**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