



STAROSTWO POWIATOWE W ŚWIDNICY

58-100 Świdnica, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 7
tel. 74 85 00 400, fax. 74 853 09 27
e-mail: starostwo@powiat.swidnica.pl
www.swidnica.pl

Świdnica, dnia 16 października 2020 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. ZAMAWIAJĄCY:

Powiat Świdnicki, ul. Marii Skłodowskiej –Curie 7, 58-100 Świdnica, działając w oparciu o zapisy regulaminu dotyczącego udzielenia zamówień o wartości do 30 000 Euro, zwraca się z prośbą o złożenie oferty cenowej na dostawę namiotu 6x10x2/3,09 m dla potrzeb Domu Pomocy Społecznej „Żar-Med” Sp. z o.o. w Żarowie

(CPV 39.52.25.30-1 - Namioty)

II. OPIS I ZAKRES PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego namiotu letniego o wymiarach 6x10x2/3,09, dla Domu Pomocy Społecznej „Żar-Med” Sp. z o.o. w Żarowie:

Namiot letni o wymiarach 6 m x10 m x2/3,09 m, kolor dowolny o parametrach:

1. Poszycie:

- PE (polietylen),
- gramatura plandeki ok. 240g/m²,
- zakres temperatury od -5° C do +40° C,
- mocowanie plandeki na mocne gumki,
- odporność na UV,
- wodoodporne 100%,
- dwa rozsuwane wejścia/wjazdy szer. 2,77 m x 2 m.

2. Konstrukcja:

- stal ocynkowana,
- konstrukcja podłogowa, -
- średnica rur konstrukcyjnych ok. 38 mm,
- grubość rur konstrukcyjnych ok. 1.2 mm,
- średnica łączników ok. 1.3 mm,
- śruby montażowe przechodzące na wylot,
- stabilne stopy 6x9 cm

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Terminy realizacji zamówienia: – **27 listopada 2020 r.**

IV. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ POZYSKIWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW.

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać:

- za pośrednictwem platformy zakupowej,

- pisemnie na adres: Starostwo Powiatowe w Świdnicy, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 7, 58-100 Świdnica
- drogą elektroniczną: e-mail: zd@powiat.swidnica.pl

V. OSOBY PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

1. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania oraz w sprawach merytorycznych jest Pani Magdalena Dębińska – Inspektor w Wydziale Zdrowia i Spraw Społecznych Starostwa Powiatowego w Świdnicy, tel. 74/ 85-00-455.
2. Wykonawca może się zwrócić pisemnie do Zamawiającego o wyjaśnienie istotnych warunków udzielenia zamówienia:

Kontakt z Zamawiającym:

- za pośrednictwem platformy zakupowej, https://platformazakupowa.pl/sp_swidnica
- pisemnie na adres: Starostwo Powiatowe w Świdnicy, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 7, 58-100 Świdnica
- drogą elektroniczną: e-mail: starostwo@powiat.swidnica.pl

VI. Wymagania Zamawiającego oraz dokumenty, jakie Wykonawca powinien załączyć na potwierdzenie spełnienia wymagań, jeżeli nie składa oferty przez platformę zakupową:

Wypełniony formularz cenowy (**załącznik nr 1**), zawierający cenę netto i brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia oraz wysokość stawki podatku VAT obowiązującej dla przedmiotowego zadania. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz wypełniony formularz rzeczowy (**załącznik nr 1a**).

VII. MIEJSCE SKŁADANIA OFERTY CENOWEJ

Ofertę cenową przygotowaną zgodnie z pkt VI niniejszego zapytania należy złożyć:

- za pośrednictwem platformy zakupowej, https://platformazakupowa.pl/sp_swidnica, lub
- w formie pisemnej w siedzibie Zamawiającego - Starostwo Powiatowe w Świdnicy, ul. Marii Skłodowskiej –Curie 7, 58-100 Świdnica, w pok. nr 315 lub
- przesłać na adres: Starostwo Powiatowe w Świdnicy, ul. Marii Skłodowskiej –Curie 7, 58-100 Świdnica lub
- przesłać drogą e-mailową na adres: starostwo@powiat.swidnica.pl.

Termin składania ofert ustala się do dnia : **23 października 2020 r. do godziny 10.00**

VIII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. O wyborze oferty decydować będzie najniższa cena brutto – 100 %.
2. Wykonawca podaje cenę ofertową - ryczałtową na całość zamówienia posługując się w jej obliczeniu danymi zawartymi w punkcie II niniejszego zapytania ofertowego,
3. Cena oferty musi zawierać wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia.
4. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą oraz słownie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

IX. INFORMACJE DODATKOWE

1. Wykonawca związany jest ofertą cenową przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz upływem terminu składania oferty cenowej.
3. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
4. Najkorzystniejsza oferta cenowa, to oferta określająca najniższą cenę za dostawę Respiratora transportowego z wyposażeniem,
5. Zamawiający niezwłocznie zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej.

6. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy, ale nie później niż w terminie związania ofertą.
7. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
8. Zamawiający zastrzega, że może pozostawić niniejsze zapytanie ofertowe bez rozstrzygnięcia, jeżeli każda ze złożonych ofert przekroczy kwotę, jaką Zamawiający przeznaczył na realizację dostawy objętej zapytaniem.

Załączniki:

1. oferta cenowa - wzór,
2. formularz rzeczowy- wzór,
3. projekt umowy,
4. klauzula informacyjna.

CZŁONEK ZARZĄDU


Alicja Synowska

Otrzymują:

1. adresaci wg rozdzielnika,
2. ZD a/a.