



# 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](mailto:starostwo@powiat.swidnica.pl)  
[www.swidnica.pl](http://www.swidnica.pl)

Świdnica, dnia 27 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 produktów wymienionych w punkcie II opis i zakres przedmiotu zamówienia dla potrzeb Domu Pomocy Społecznej „Żar-Med” Sp. z o.o. w Żarowie

(CPV 39.33.00.00-4 Urządzenia dezynfekujące )

### II. OPIS I ZAKRES PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowych niżej wymienionych produktów, dla Domu Pomocy Społecznej „Żar-Med” Sp. z o.o. w Żarowie:

#### Stacja do dezynfekcji rąk – 5 szt.

##### Stacja do dezynfekcji rąk:

- zasilana sieciowo lub akumulatorowo,
- wykonana z blachy o grubości 1,5 mm
- malowana proszkowo,
- dozowanie płynu automatyczne lub za pomocą fotokomórki, wyczuwającej wsunięcie dłoni w okno dozujące,
- zawierająca zbiornik na płyn dezynfekujący 1 litr
- wysokość 140 cm, szerokość min. 35 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 [https://platformazakupowa.pl/sp\\_swidnica](https://platformazakupowa.pl/sp_swidnica),
- pisemnie na adres: Starostwo Powiatowe w Świdnicy, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 7, 58-100 Świdnica

## 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](https://platformazakupowa.pl/sp_swidnica)
  - pisemnie na adres: Starostwo Powiatowe w Świdnicy, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 7, 58-100 Świdnica

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

Wypełniony formularz cenowo – ofertowy (**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](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.

**Termin składania ofert ustala się do dnia : 30 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 stacji do dezynfekcji.
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.