

PZ.242.2.2020 Mrągowo, 06.08.2020r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**na zakup i dostawę środków ochrony indywidualnej**

1. **Zamawiający:**

Powiat Mrągowski reprezentowany przez:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Mrągowie

ul. Warszawska 53, 11-700 Mrągowo

NIP 742-18-86-312

REGON 510907573

Tel. 89 743 33 60, fax. 89 743 33 70

e-mail [pcpr@powiat.mragowo.pl](mailto:pcpr@powiat.mragowo.pl)

**2.** **Tryb udzielania zamówienia:**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest z wyłączeniem ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (tj.: Dz. U. z 2019r., poz. 1843 z późn. zm.) na podstawie art. 6 ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID – 19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020r., poz. 374 z późn. zm.)

**3. Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa środków ochrony indywidualnej w ramach projektu „Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID – 19” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój lata 2014 – 2020, Działanie 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym, PI 9iv: Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej   
i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Zamawiający planuje zakupić następujące ilości środków ochrony indywidualnej:

1. **maseczki jednorazowe – 4 370 sztuk**

(przeznaczone dla osób, które nie wykonują zawodów medycznych oraz nie potwierdzono u nich aktywnego zakażenia COVID – 19)

1. **rękawiczki jednorazowe – 12 850 sztuk**

(wykonane z nitrylu, bez środka pudrującego, kształt uniwersalny, pasujący na lewą i prawą dłoń,   
w rozmiarach S, M i L, opakowania po 100 lub 200 sztuk)

3) **płyn dezynfekcyjny do rąk – 350 litrów**

(dostawa w pojemnikach 5 litrowych, termin ważności płynu minimum do 30.06.2021r.)

Ilość wymienionych wyżej środków ochrony indywidualnej może ulec zmianie w zakresie +10%.   
W przypadku zwiększenia przez Zamawiającego ilości tych środków Wykonawca dostarczy je za cenę jednostkową podaną w ofercie.

Środki ochrony indywidualnej muszą spełniać wymagania określone przez Głównego Inspektora Sanitarnego.

**4. Sposób przygotowania, miejsce i termin składania ofert:**

Ofertę (czytelnie wypełnioną i podpisaną) na formularzu stanowiącym załącznik do zapytania ofertowego należy złożyć w zamkniętej kopercie opisanej:

*„Oferta na zakup i dostawę środków ochrony indywidualnej w ramach projektu „Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID – 19”*

w siedzibie Zamawiającego, tj.

Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Mrągowie, ul. Warszawska 53, 11-700 Mrągowo

w terminie **do dnia 12.08.2020r. do godziny 13:00.**

**5. Kryterium wyboru oferty:**

Zamawiający dokona oceny jedynie ofert, które spełniają wymagania określone w niniejszym zapytaniu ofertowym.

Oferty będą oceniane według kryterium cena: waga – 100%.

**6. Ogłoszenie wyników postępowania:**

W ciągu 3 dni od dnia wyznaczonego do składania ofert Zamawiający zamieści informację o wynikach postępowania na swojej stronie internetowej [www.pcpr.powiat.mragowo.pl](http://www.pcpr.powiat.mragowo.pl) a Wykonawcę, którego oferta została wybrana zawiadomi telefonicznie lub elektronicznie ustalając termin i miejsce zawarcia umowy.

**7. Termin i miejsce realizacji zamówienia:**

Dostawa zamówienia musi nastąpić w terminie max. 7 dni od dnia podpisania umowy.

Wykonawca zobowiązany jest do dostawy (tj. transportu i rozładunku) przedmiotu zamówienia do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Mrągowie, ul. Warszawska 53, 11-700 Mrągowo.

**8. Sposób zapłaty:**

Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę w terminie do 7 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Wykonawca wystawi fakturę po podpisaniu przez Zamawiającego i Wykonawcę bezusterkowego protokołu odbioru zamówienia.

W fakturze należy wpisać:

Nabywca: Powiat Mrągowski, ul. Królewiecka 60A, 11-700 Mrągowo.

Odbiorca: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Mrągowie, ul. Warszawska 53, 11-700 Mrągowo.

**9. Dodatkowe informacje:**

1) Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz zastrzega sobie prawo do poprawiania w ofertach oczywistych omyłek rachunkowych i pisarskich.

2) Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, jeżeli

- jej treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego,

- zawiera niemożliwe do poprawienia błędy w obliczeniu ceny,

- nie została podpisana przez uprawnione osoby,

- została złożona po upływie terminu wyznaczonego przez Zamawiającego

3) Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana odmawia podpisania umowy, Zamawiający może wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny.

4) Zamawiający zastrzega sobie prawo przedłużenia terminu składania ofert oraz unieważnienia niniejszego postępowania bez ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych lub finansowych na każdym etapie postępowania bez wskazania przyczyny.

**10. Kontakt**

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i informacje Zamawiający i Oferenci/ Wykonawcy przekazują drogą elektroniczną na adres e-mail: [pcpr@powiat.mragowo.pl](mailto:pcpr@powiat.mragowo.pl) .

Po stronie Zamawiającego osobami do udzielania informacji i wyjaśnień są pracownicy Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Mrągowie tel. 89 743 33 66 i 89 743 33 61,

e-mail: [pcpr@powiat.mragowo.pl](mailto:pcpr@powiat.mragowo.pl)



Załącznik do zapytania ofertowego z dnia 06.08.2020r.

Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………….

Telefon/fax …………………………e-mail …………………………………

NIP: …………………………………REGON …………………….………..

**OFERTA**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na zakup i dostawę środków ochrony indywidualnej   
w ramach projektu „Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID – 19” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój lata 2014-2020, w ramach Działania 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym, PI 9iv: Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego:

**oferuję/oferujemy**

wykonanie zamówienia za następującą cenę netto i brutto w złotych:

**wartość zamówienia netto** ……….............................................................................................

**podatek VAT** ………….…..………………………………………………………………………....

**wartość zamówienia brutto** ……………………………………………………………….…….…..

(słownie:………………………………………………………………………………………….……)

Szczegółowy opis zamówienia przedstawia załącznik do oferty.

Oświadczam/oświadczamy, że:

1. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia,
2. zobowiązuję/zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym
3. zapoznałem/łam/liśmy się z treścią Zapytania ofertowego oraz stanowiącymi jego integralną część załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte,
4. w przypadku przyznania zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu   
   i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. przedmiot zamówienia dostarczymy Zamawiającemu na własny koszt,
6. przedmiot zamówienia, tj. środki ochrony indywidualnej, są zgodne z normami określonymi przez Głównego Inspektora Sanitarnego,
7. w przypadku zwiększenia przez Zamawiającego ilości środków ochrony indywidualnej przedmiot zamówienia dostarczymy za cenę jednostkową określoną w niniejszej ofercie,
8. nie podlegam/nie podlegamy wykluczenia z postępowania.

………………………, dnia ……………………. …….……………………………………….

Podpis osoby/osób uprawnionej/-ych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy