***Załącznik nr 2 b***

Znak sprawy PCPR.II.252.14.20

**Zapytanie ofertowe**

Postępowanie prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.   
Prawo zamówień publicznych   
/t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm./

**I. Zamawiający**: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Suwałkach

Adres do korespondencji: ul. Świerkowa 60; 16 – 400 Suwałki

tel. 875659280, faks 875659284

**Zaprasza do złożenia ofert cenowych na:** dostawę środków ochrony indywidualnej.

**II. Opis przedmiotu zamówienia**

1. Specyfika głównych wymagań:
   1. **maseczki ochronne jednorazowe – 2330 sztuk,**

*- hypoalergiczne, pozbawione włókna szklanego,*

*- trzywarstwowe,*

*- wykonane z włókniny,*

*- BFE 99,7%,*

*- rozmiar uniwersalny,*

*- stanowiące skuteczną barierę dla bakterii, przy jednoczesnej wysokiej przepuszczalności powietrza i pary wodnej,*

*- posiadające miękki drucik w części górnej maski pozwalający na dopasowanie maseczki do twarzy,*

*- posiadające zakładki, które umożliwiają wygodne ułożenie na twarzy,*

*- wyposażone w elastyczne gumki pozwalające na wygodne mocowanie za uszami,*

*- pakowane w pudełka po 50 lub 100 szt.*

* 1. **rękawiczki ochronne jednorazowe – 11650 sztuk,**

*Rękawiczki jednorazowe, ochronne, 100% nitrylowe, bezpudrowe, bez dodatku silikonu, antyalergiczne (alergia typu I i IV na lateks), długość ok. 300 mm, grubość ok. 0,12 mm, 50 sztuk w opakowaniu. Rozmiar uniwersalny.*

* 1. **płyny lub żele do dezynfekcji rąk** **– 140 litrów**

*Pojemniki o poj. 250 ml., opakowanie z pompką lub atomizerem.*

1. Wszystkie środki ochrony objęte niniejszym zapytaniem muszą posiadać wymagane prawem atesty i certyfikaty.
2. Termin realizacji zamówienia: do 26 sierpnia 2020 r.
3. Przedmiot zamówienia opisany został wg. następujących kodów CPV: 18424300 – 0, 18143000 – 3, 24455000 – 8.
4. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert częściowych.
5. Wykonawca związany jest ofertą 30 dni.
6. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminy składania ofert.

**III. Dokumenty, jakie Wykonawca powinien załączyć do oferty:**

1. Zamawiający wymaga, aby każda oferta zawierała minimum następujące dokumenty:

1) wypełniony i podpisany przez Wykonawcę formularz cenowo-ofertowy – wg. załączonego wzoru formularza ofertowego – załącznik nr 1,

2) oświadczenie – załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego (wypełniają osoby prowadzące działalność gospodarczą),

3) specyfikacje sprzętu wskazanego w formularzu cenowo-ofertowym,

4) zaakceptowany wzór umowy.

1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

**IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.**

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

**V. Osoby po stronie Zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami**

1. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania jest Pan Patrycjusz Kalinowski;
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie istotnych warunków udzielenia zamówienia w godzinach pracy tj.: 9:00-14:00.

**VI. Miejsce składania ofert**

Ofertę cenową należy:

- złożyć w siedzibie Zamawiającego: ul. Świerkowa 60; 16 – 400 Suwałki pokój nr 5 w zamkniętej kopercie z dopiskiem *„Oferta na dostawę środków ochrony indywidualnej”* NIE OTWIERAĆ PRZED 12 sierpnia 2020 roku godz. 10.30.

**w terminie do dnia 12.08.2020 roku, godz.10.00**

**VII. Opis sposobu obliczania ceny**

1. Na załączonym formularzu cenowo-ofertowym, należy przedstawić cenę ofertową brutto za wykonanie/ udzielenie przedmiotu zamówienia.
2. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
3. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

**VIII. Informacje o formalnościach**

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.
2. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy, ale nie później niż w terminie związania ofertą.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
4. Do prowadzonego postępowania nie przysługują Wykonawcom środki ochrony prawnej określone w przepisach Ustawy Prawo zamówień publicznych tj. protest, odwołanie, skarga.
5. Niniejsze postępowania prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych Zamawiającego. Nie mają w tym przypadku zastosowania przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych.

Załączniki:

1. Formularz ofertowo-cenowy,
2. Wzór umowy.

**ZATWIERDZIŁ:**

…..………………………………..  
 *(data, podpis i pieczęć  
 osoby zatwierdzającej postępowanie)*

............................................................................

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

### NIP\*\*): ....................................................

REGON\*\*):.............................................

tel.\*\*): .....................................................

fax\*\*): .....................................................

adres e – mail\*\*): ....................................

### FORMULARZ CENOWO - OFERTOWY

**Zamawiający:**

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Suwałkach

ul. Świerkowa 60,

16 – 400 Suwałki

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 3 sierpnia 2020 r. prowadzone w oparciu o art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.) na:

**„Dostawę środków ochrony indywidualnej.”**

Ja/My, niżej podpisany/i, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podkreślić wybrany podany niżej przedmiot zamówienia.*

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:
   1. maseczki ochronne jednorazowe – **2330 sztuk**

brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

/słownie brutto/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. rękawiczki ochronne jednorazowe – **11650 sztuk**

brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

/słownie brutto/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. płyny lub żele do dezynfekcji rąk – **140 litrów**

brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

/słownie brutto/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Łącznie brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

/słownie brutto/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Przedmiot zamówienia wykonamy w terminie do ………………………………………
2. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

...................................................... ..................................................................................

miejscowość i data (Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do podpisywania oferty)

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany

………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

PESEL\* - …………………...…….

NIP:\* ………………………………

zamieszkały: ……………………………………………………..………………………………………………..

prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą

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

na podstawie wpisu do ………………………………………….……………………………………………….……………………………..

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

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

miejsce prowadzenia działalności ………………………………………………………………………………

niniejszym informuję, że w stosunku do mnie: nie otwarto likwidacji, nie ogłoszono upadłości \*.

...................................................... ..................................................................................

miejscowość i data (Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisywania oferty)

\* niepotrzebne skreślić