**AG.II. 3301- 118 /16**  Piskorowice, dnia 15.04.2016r

**Dom Pomocy Społecznej**

**w Piskorowicach - Mołyniach**

**Piskorowice 295, 37-300 Leżajsk**

**tel./fax 017 242 09 41**

**dpslezajsk@pro.onet.pl**

**Zamówienia publiczne poniżej 30 000 euro -** ustawy nie stosuje się art. 4. pkt. 8 na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2015 r., poz. 2164, z późn. zm.), oraz obowiązujące przepisy wykonawcze do ustawy.

 **Zapytanie ofertowe**

 **na : sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych oraz innych artykułów do Domu Pomocy Społecznej w Piskorowicach – Mołyniach.**

1. **Przedmiot zamówienia.**

 Przedmiotem zamówienia jest  **sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych do Domu Pomocy Społecznej w Piskorowicach – Mołyniach.**

1. Wykazanych w tabeli załączonej do niniejszego zapytania.
2. Wykonawca zobowiązany jest do wyceny artykułów wymienionych w tabeli – załącznik nr 2.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych wobec artykułów określonych w tabeli rozeznania – załącznik nr 2.
4. Przedmiot zamówienia podany jest w ilości szacunkowych artykułów określonych w tabeli, którego dostawa będzie w dwóch turach: **kwiecień, październik 2016r.** i w zależności od potrzeb zamawiającego może ulec zmniejszeniu w poszczególnych pozycjach.

5. Wykonawca po podpisaniu umowy dostarczy środki czystości i inne artykuły do magazynu zamawiającego na swój koszt.

 6. Artykuły powinny odpowiadać Polskim Normom. Wraz z dostawą Wykonawca dostarczy wymagane karty charakterystyki do wymaganych artykułów. Artykuły powinny posiadać termin ważności co najmniej: **dostawa w** **kwietniu 2016 r. termin ważności do grudnia 2016 r., dostawa w październiku 2016 r. termin ważności do września 2017 r.**

1. **Opis sposobu obliczania ceny przez Wykonawcę:**

Wykonawca wypełni tabelę zapytania ofertowego, które zawierać będzie wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia. Wszystkie ceny powinny posiadać ewentualne upusty proponowane przez Wykonawcę. Wszystkie ceny podane przez Wykonawcę będą obowiązywały w realizacji zadania i nie będą podlegały zmianom. Oferta musi być sporządzona w walucie polskiej, w takiej też prowadzone będą rozliczenia pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym.

1. **Kryteria oceny ofert przez Zamawiającego.**

 Najniższa cena brutto.

1. **Termin składania ofert**

Wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1) oraz tabelę zapytania ofertowego (załącznik nr 2)

należy złożyć w siedzibie Zamawiającego (sekretariat – pokój 22) do dnia: **19 kwietnia 2016 r.** lub przesłać emailem – dpslezajsk@pro.onet.pl **do godziny : 10.00**

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania zapytania ofertowego

Osoba do kontaktu: Dąbrowski Piotr 17 242-09-41

 Dyrektor DPS

Ryszard Siuzdak

**Załącznik nr 1**

……………………………………….

Pieczątka nazwa wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

na: **„sukcesywną dostawę środków dezynfekcyjnych oraz innych artykułów** **do Domu Pomocy Społecznej w Piskorowicach – Mołyniach”** o wartości poniżej 30.000 EURO

1. Nazwa i adres wykonawcy

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

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

NIP.........................................................Regon.................................................................

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto ............................................................

słownie: ............................................................................................................................

a wraz z należnym podatkiem VAT w kwocie ……………… zł za cenę brutto .............................

słownie: ............................................................................................................................

1. Oferujemy realizację zamówienia we wskazanym okresie.
2. Oświadczam, że zapoznałem się opisem przedmiotu zamówienia oraz wymogami zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

5. Artykuły dostarczone odpowiadać będą Polskim Normom i posiadać termin ważności co najmniej: **dostawa w** **kwietniu 2016 r. termin ważności do grudnia 2016 r., dostawa w październiku 2016 r. termin ważności do września 2017 r.**

………………………………………………….

 Data podpis Wykonawcy

……………………………………….

Pieczątka wykonawcy

Załącznik nr 2

**Tabela zapytania ofertowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Wyszczególnienie | Jedn.miary | ilość | cena jedn. brutto | Wartość brutto | VAT w % | Wartość Netto |
| 1 | Areodesin 200 1 litr | szt. | 10 |  |  |  |  |
| 2 | Chloramina T 1 kg | szt. | 30 |  |  |  |  |
| 3 | Incidin plus 2% 6 l dezynfekcyjny | szt. | 13 |  |  |  |  |
| 4 | Indur XL fresh 5 l | szt. | 30 |  |  |  |  |
| 5 | Into Xl fresh 5 litr | szt. | 30 |  |  |  |  |
| 6 | Proszek do pralni dezynfekująco - piorący Clovin Septon 15 kg | szt. | 24 |  |  |  |  |
| 7 | Proszek Clovin II T 15 kg | szt. | 5 |  |  |  |  |
| 8 | Vircon 200g | szt. | 60 |  |  |  |  |
| 9 | Skinman soft a 5 litrów | szt. | 6 |  |  |  |  |
| 10 | Rękawice latex M a 100 szt  | szt. | 100 |  |  |  |  |
| 11 | Rękawice latex S a 100 szt  | szt. | 82 |  |  |  |  |
| 12 | Rękawice latex L a 100 szt  | szt. | 100 |  |  |  |  |
| 13 | Igły 07x30 a 100 szt | szt. | 3 |  |  |  |  |
| 14 | Igły 08x40 a 100 szt | szt. | 6 |  |  |  |  |
| 15 | Kieliszki do leków j.u. | szt. | 37750 |  |  |  |  |
| 16 | Nakłuwacz a 200 szt | szt. | 6 |  |  |  |  |
| 17 | Przecinak do leków | szt. | 2 |  |  |  |  |
| 18 | Strzykawka j.u. 2 ml | szt. | 300 |  |  |  |  |
| 19 | Strzykawka j.u. 5 ml. | szt. | 300 |  |  |  |  |
| 20 | Kompres gazowy jałowy 5x5 a 3 szt | szt. | 100 |  |  |  |  |
| 21 | Kompres gazowy jałowy 7x7 a 3 szt | szt. | 235 |  |  |  |  |
| 22 | Kompres gazowy jałowy 9x9 a 3 szt | szt. | 100 |  |  |  |  |
| 23 | Plaster wodoodporny VISCOPLAST a 12 szt | szt. | 10 |  |  |  |  |
| 24 | Plaster z opatrunkiem 6 cm x 1 | szt. | 10 |  |  |  |  |
| 25 | Plastofix 15 cm x 10 mb | szt. | 2 |  |  |  |  |
| 26 | Plastofix 10 cm x 10 mb | szt. | 2 |  |  |  |  |
| 27 | Plastofix 5 cm x 10 mb | szt. | 2 |  |  |  |  |
| 28 | Podkład papierowy na kozetkę 50 cm x 50 mb | szt. | 3 |  |  |  |  |
| RAZEM |  | X |  |

Są to ilości szacunkowe i w poszczególnych pozycjach mogą ulec zmniejszeniu.

……………………………..

Podpis wykonawcy

**UMOWA Nr .../2016**

zawarta w dniu................w Domu Pomocy Społecznej w Piskorowicach – Mołyniach, pomiędzy:

Domem Pomocy Społecznej w Piskorowicach – Mołyniach Piskorowice 295 ,

reprezentowanym przez: Ryszard Siuzdak -Dyrektor

zwanym w dalszym ciągu umowy Zamawiającym,

a

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

reprezentowanym przez: ...........................................................................................

 zwanym w dalszym ciągu Wykonawcą.

**§ 1**

1. W wyniku zapytania ofertowego na sukcesywną dostawę środków dezynfekcyjnych oraz innych artykułów do Domu Pomocy Społecznej w Piskorowicach – Mołyniach, Zamawiający powierza, a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż artykułów ujętych w tabeli zapytania ofertowego.
2. Zamawiający zamawia u Wykonawcy artykuły wymienione w tabeli zapytania ofertowego, które zostaną dostarczone do magazynu DPS.
3. Artykuły powinny odpowiadać Polskim Normom. Wraz z dostawą Wykonawca dostarczy wymagane karty charakterystyki do wymaganych artykułów. Artykuły powinny posiadać termin ważności co najmniej: **dostawa w** **kwietniu 2016 r. termin ważności do grudnia 2016 r., dostawa w październiku 2016 r. termin ważności do września 2017 r.**

 **§ 2**

1. Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży Zamawiającemu artykułów ujętych w tabeli zapytania ofertowego z dnia .................. r. – Załącznik NR 2 stanowiący integralną część umowy.
2. Wartość zamówienia umowy wynosi ……………… zł. brutto ( słownie:…………………………… ……………………………………..).
3. Dostawa artykułów do magazynu zamawiającego odbędzie się na koszt i środkiem transportu przystosowanym do przewozu danego towaru zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
4. Przedmiot zamówienia podany jest w ilości szacunkowych artykułów określonych w tabeli, którego dostawa będzie w dwóch turach: kwiecień, październik 2016r. i w zależności od potrzeb zamawiającego może ulec zmniejszeniu w poszczególnych pozycjach.

5. Wykonawca wystawi fakturę na dostarczone artykuły wg cen jak w ofercie – załącznik nr 2 zapytania ofertowego.

**§ 3**

 Zamawiający zobowiązuje się do dokonywania płatności do 21 dni od otrzymania faktury, płatny przelewem na konto Wykonawcy.

**§ 4**

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia podpisania umowy do 30.10.2016r.

**§ 5**

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

**§ 6**

Zamawiający może żądać od Wykonawcy zapłaty kary umownej w przypadku odstąpienia od umowy w wysokości 3 % wartości niewykonanego zakresu umowy.

**§ 7**

Zmiana umowy może nastąpić w formie aneksu podpisanego przez obie strony zawierające umowę.

**§ 8**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

**§ 9**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

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

 Wykonawca ..............................................

 Zamawiający