

Powiatowe Centrum Usług Wspólnych w Krzyżanowicach/ ZAPRASZA do złożenia oferty/propozycji cenowej (ofertowej) dla zamówień w zakresie powyżej 30 000 złotych na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Krzyżanowicach

na zadanie pn.:

Rozpoznanie cenowe na rynku: dostawa kładek urologicznych, majtki, pielucho majtki

1. Opis sposobu przygotowania ofert/ propozycji cenowej:

- a) Może być złożona pisemnie bądź elektronicznie
- b) Ceny w niej podane mają być wyrażone cyfrowo i słownie,
- c) Ma być napisana w języku polskim, czytelnie i trwałą techniką,
- d) Ma obejmować całość zamówienia.

2. Opis przedmiotu zamówienia (stanowi punkt nr ...3....*):

3. Nazwa przedmiotu zamówienia

Lp	Nazwa przedmiotu zamówienia	Jm.	Ilość sztuk
1.	Wkładki urologiczne oddychające, anatomiczny kształt, hydrofobowe osłonki boczne, substancja wiążąca ciecz w żel, przy lekkim i średnim nietrzymaniu moczu, chłonność minimum 900ml .	szt.	900
2.	Pielucho- majtki dla osób ze średnim i ciężkim nietrzymaniem moczu i kału, z podwójnym wkładem chłonnym z super absorbentem , zapewniające skórze swobodne oddychanie, minimalizujące podrażnienia skóry, bez latexu, wewnętrzne falbanki boczne skierowane na zewnątrz- zapobiegające wyciekom, z systemem ograniczającym nieprzyjemny zapach, cztery elastyczne przylepcorzepty umożliwiające wielokrotne zapinanie i odklejanie pieluchy, dwa elastyczne ściągacze taliowe powodujące idealne dopasowanie do ciała, indykator wilgotności klejowy i tuszowy- informujący o konieczności zmiany pieluchy, warstwa izolacyjna przepuszczalna na całej powierzchni		
	rozmiar S o obwodzie 55-80 cm, chłonność 2100ml	szt.	180
	rozmiar M o obwodzie 75- 110 cm, chłonność 2800 ml	szt.	7740
	rozmiar L o obwodzie 100-170 cm, chłonność 3100ml	szt.	3960
	rozmiar Xl o obwodzie 130-170 cm, chłonność 3200ml	szt.	360
3.	Majtki dla osób ze średnim nietrzymaniem moczu i kału, z podwójnym wkładem chłonnym z super absorbentem , zapewniające skórze swobodne oddychanie, minimalizujące podrażnienia skóry, bez latexu, wewnętrzne falbanki boczne zapobiegające wyciekom, z systemem ograniczającym nieprzyjemny zapach, , dwa elastyczne ściągacze taliowe powodujące idealne dopasowanie do ciała, indykator wilgotności- informujący o konieczności zmiany majtek, warstwa izolacyjna przepuszczalna na całej powierzchni		
	Majki Seni rozmiar M, chłonność minimum 1800ml	szt	450
	Majtki Seni rozmiar L, chłonność minimum 2000ml	szt	810
	Majtki Aktyw TRIO	szt	270
	Majtki Plus XXL podwójne o obwodzie 140-190, chłonność 2000ml	szt	180
	RAZEM		14850

Szacunek sztuk na podstawie pierwszego półrocza 2023r, ilość może się zmienić w zależności od potrzeb mieszkańców.

4. Wymagany termin realizacji zamówienia do ...01.07.2023r- 30.09.2023r.....

5. Przy wyborze oferty/propozycji do realizacji zamawiający będzie się kierował kryterium (kryteriami):
CENA –100.....%

6. Oferta/propozycja cenowa ma zawierać następujące dokumenty:

- a) formularz oferty/propozycji cenowej wg załączonego wzoru,
- b) oświadczenie uprawniające wykonawcę do występowania w obrocie prawnym, (np. o prowadzeniu działalności gospodarczej)
- c) wypełniony i zaparafowany wzór umowy*,
- d)
- e)

7. Opis sposobu obliczania ceny w składanej ofercie/ propozycji cenowej (ofertowej):

Zaproponowana cena powinna zawierać:

*Wartość (netto/brutto) usługi/dostawy/robót budowlanych określoną w oparciu o przedmiot zamówienia,

*Obowiązujący podatek od towarów i usług.

Cena podana przez wykonawcę jest obowiązująca przez okres ważności umowy i nie będzie podlegała waloryzacji w okresie jej trwania.

8. Zamawiający wybierze ofertę/ propozycję cenową odpowiadającą wszystkim postawionym przez niego wymagom, zgodnie z kryteriami określonymi w punkcie 4 oraz zawierającą dokumenty wymienione w punkcie 5.

9. Miejsce i termin złożenia oferty/propozycji cenowej (ofertowej):

Ofertę/Propozycję cenową (ofertową) należy złożyć w terminie do dnia ...22.06.2023..... do godziny ...11:00....., w formie zgodnej ze wskazaniem zamawiającego, w siedzibie Zamawiającego: Dom Pomocy Społecznej w Krzyżanowicach, Krzyżanowice 219, 27-100 Iłża w pok. Nr 102

Oferta/Propozycja cenowa otrzymana przez zamawiającego po terminie podanym powyżej nie będzie uwzględniona przy wyborze. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę/propozycję przed terminem upływu jej składania. Oferta nie zawierająca wymaganych dokumentów zostanie odrzucona bez wezwania do jej uzupełnienia.

10. Osobami uprawnionymi do kontaktów z wykonawcami z ramienia zamawiającego są:

Agnieszka Łyżwa....., tel. 48 616 30 27 wew 115

Anna Moryc....., tel. 48 616 30 27.wew 115

Monika Jonko....., tel. 48 616 30 27.wew 115

fax 48 616 30 27.....e-mail e- mail dpomocy@kki.pl

11. Informacje dotyczące zawierania umowy:

W terminie wyznaczonym przez zamawiającego w powiadomieniu o wyborze oferty/propozycji cenowej (ofertowej) wybrany wykonawca zobowiązany jest podpisać umowę w komórce merytorycznej (wskazać nazwę)

12. Załączniki:

1) Druk ofertowy

2) Wzór umowy

3) Oświadczenie uprawniające wykonawcę do występowania w obrocie prawnym, (np. prowadzeniu działalności gospodarczej)

Z up. DYREKTORA

Halina Dąbek

starszy administrator

(podpis)

(Pieczęć Oferenta)

Załącznik 1 do zapytania ofertowego

Nazwa firmy

Adres siedziby

Tel./fax.

mail do korespondencji:

NIP

(dane wpisać czytelnie)

Osoba do kontaktu z Zamawiającym

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące:

.....

.....

.....

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego:

KRYTERIUM CENA za cenę BRUTTO w wysokości złotych (słownie
.....złotych) w tym NETTO w wysokości złotych (słownie
..... złotych).

KRYTERIUM (w zależności od specyfiki przedmiotu zamówienia).

2. Oświadczam, że w cenie ofertowej ujęto wszelkie koszty niezbędne do realizacji zamówienia - podatki, cła itp.

3. Akceptuję warunki płatności wymagane przez Zamawiającego.

4. Zapoznałem/am się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz
zdołałem/am informacje konieczne do przygotowania oferty.

5. Istotne postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w
przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy po zaoferowanej wyżej cenie, w miejscu i
terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Oświadczam, że działając na podstawie udzielonego pełnomocnictwa/wpisu w odpowiednim
rejestrze, jestem/jesteśmy upoważniony/upoważnieni do reprezentowania ww. Wykonawcy.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)