

Znak sprawy: SG.26.1.11.2019

Huwniki, 14.11.2019 r

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Zamawiający:

Dom Pomocy Społecznej w Huwnikach

Huwniki 127

37-743 Nowosiółki Dydyńskie

Zaprasza do złożenia ofert na

„Dostawa leków dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Huwnikach na 2020 rok”

1. Opis przedmiotu zamówienia
Dostawa leków dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Huwnikach, wg. zestawienia Załącznik Nr 2. Są to leki i preparaty zamawiane najczęściej. Ilość poszczególnych leków i preparatów będzie wynikała z faktycznych potrzeb Zamawiającego (wynikających ze stanu zdrowia mieszkańców DPS).
2. Do oferty (załącznik Nr 1) dołączyć:
 - 1) wypełniony i podpisany przez dostawcę (osobę/osoby umocowane prawnie) formularz ofertowy Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego,
 - 2) oświadczenie Wykonawcy potwierdzające, że nie zalega w US z opłaceniem podatków oraz innych opłat,
 - 3) oświadczenie Wykonawcy potwierdzające, że nie zalega z opłacaniem składek ZUS lub KRUS,
 - 4) zezwolenie na prowadzenie apteki,
 - 5) parafowaną umowę Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego.
3. Termin realizacji zamówienia:
Od 1.01.2020 r. do 31.12.2020 r.
4. Kryteria brane pod uwagę przy ocenie ofert:
Cena brutto
5. Sposób przygotowania i złożenia oferty:
Ofertę należy: złożyć w formie pisemnej na Formularzu oferty w siedzibie zamawiającego, pokój nr 2 – sekretariat do dnia 02.12.2019 r. do godziny 11⁴⁵ w kopercie zaadresowanej na zamawiającego i opatrzonej napisem:
„Zapytanie ofertowe na dostawę leków dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Huwnikach nie otwierać przed 12⁰⁰”
6. Termin otwarcia ofert **02.12.2019 r. godz. 12⁰⁰**
7. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:
Pan Artur Solarz –sprawy merytoryczne
Pan Jerzy Jagustyn – sprawy proceduralne.

DYREKTOR

Zofia Ważna-Lisowiec

.....
(podpis Zamawiającego)

Załączniki:

- | | |
|----------------|------------|
| 1. Oferta | Zal. nr. 1 |
| 2. Lista leków | Zal. nr 2 |
| 3. Wzór umowy | Zal. nr 3 |

Załącznik Nr 1

.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwa Wykonawcy)

.....
(adres Wykonawcy)

OFERTA

Odpowiadając na skierowanie do nas zapytania ofertowego dotyczącego:

.....
Składam ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonania zamówienia na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym za: cenę brutto:..... zł
słownie złotych
cena netto:..... zł
2. Termin wykonania zamówienia:
.....
3. Warunki płatności:
zgodnie z treścią parafowanej umowy
4. Oświadczam, że akceptuję projekt umowy i zobowiązuję się do jej podpisania w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.
6. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.
7. Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi integralną częścią oferty są:
 - 1).....
 - 2).....
 - 3).....
 - 4).....
 - 5).....

.....
(podpis osoby upoważnionej)