

Oleśnica, dnia 05.08.2020 r.

RP.272.2.5.2020

ZAPYTANIE OFERTOWE

Projekt pn.: „**Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19**”

Powiat Oleśnicki z siedzibą w Oleśnicy zwraca się z zapytaniem ofertowym o cenę na zakup środków ochrony indywidualnej do projektu „**Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19**” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 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 socjalnych świadczonych w interesie ogólnym współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Tytuł projektu: „**Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19**”

Zgodnie z poniższą specyfikacją oraz załącznikami: nr 1, nr 2 oraz nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.

1. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiot zapytania: środki ochrony indywidualnej do projektu pn. „**Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19**” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 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 socjalnych świadczonych w interesie ogólnym współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Zgodnie z poniższą specyfikacją:

1. **Maseczki ochronne jednorazowe 3-warstwowe- 2220 sztuk**
2. **Rękawiczki nitrylowe, bezpydrowe, rozmiar:M, - 8350 sztuk**
3. **Płyny dezynfekcyjne- zawartość alkoholu etylowego min. 70g/100g, w opakowaniach 5 litrowych- 550 litrów**

Kod CPV: 18143000-akcesoria ochronne, 18424300-0 rękawice jednorazowe, 33631600-8 środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

Sprzęt ochrony osobistej i środki dezynfekcyjne powinien posiadać określone certyfikaty.

Maseczki ochronne, rękawice jednorazowe, płyny do dezynfekcji rąk powinny spełniać wymagania w zakresie jakości i standardów bezpieczeństwa określonych w przepisach UE, w tym wytycznych Ministerstwa Zdrowia opublikowanych pod adresem:

<https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacje-dotyczace-produktow-wykorzystywanych-podczas-zwalczania-covid-19> . Konsultant krajowy ds. chorób zakaźnych wydał w br. m.in. wytyczne dot. warunków, jakie muszą spełniać maseczki przeznaczone dla osób „niemedycznych” i niezakażonych COVID19

2. ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

- 1) Kryterium oceny : cena- 100 %
- 2) Oferent winien posiadać upoważnienie do występowania w obrocie prawnym i prowadzić działalność gospodarczą, której przedmiot jest zgodny z treścią zamówienia.
- 3) Zamawiający dopuszcza możliwość zlecenia części zamówienia podwykonawcom.
- 4) Oferta winna być sporządzona na podstawie załączonych wzorów.
- 5) Termin realizacji dostawy zamówienia **do dnia 24 sierpnia 2020 roku.**

Nabywca:

Powiat Oleśnicki z siedzibą w Oleśnicy
ul. Słowackiego 10
56-400 Oleśnica
NIP 911-17-80-454

Odbiorca:

Starostwo Powiatowe w Oleśnicy
ul. Słowackiego 10; 56-400 Oleśnica

3. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

Ofertę sporządzić należy na załączonym druku „OFERTA” (zał.nr.1)

Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. W przypadku składania oferty w siedzibie Zamawiającego na kopercie należy umieścić napis: Zapytanie ofertowe na zakup środków ochrony indywidualnej do projektu „**Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19**”

4. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę sporządzoną w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem, należy umieścić w zabezpieczonej kopercie opisanej:

Powiat Oleśnicki z siedzibą w Oleśnicy

Ul. Słowackiego 10

56-400 Oleśnica

z dopiskiem:

Zapytanie ofertowe na zakup środków ochrony indywidualnej do projektu „**Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19**”

Ofertę należy złożyć


do dnia: ..12.. sierpnia 2020 r. do godziny 12.00 w siedzibie Starostwa Powiatowego w Oleśnicy, ul. Słowackiego 10, 56 – 400 Oleśnica, biuro podawcze na parterze budynku Starostwa Powiatowego w Oleśnicy

Data złożenia oferty jest data wpływu do Starostwa Powiatowego w Oleśnicy

Dodatkowe informacje uzyskać można pod numerem telefonu 71 314 01 07, lub

mailem: zamowienia@powiat-olesnicki.pl

Niniejsze zapytanie ofertowe nie jest zamówieniem i otrzymanie od Państwa oferty nie powoduje powstania żadnych zobowiązań wobec strony.

WICESTAROSTA

Sławomir Kapica
Podpis Zamawiającego

Załącznik nr 1

Projekt pn.: „Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19”

OFERTA

Nazwa

oferenta.....

/Zamawiający/ Nabywca: Powiat Oleśnicki/ Starostwo Powiatowe w Oleśnicy
ul. Słowackiego 10, 56 – 400 Oleśnica

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr RP.272.2.5.2020 z dnia2020 r.

1. Oferuję realizację **dostawy środków ochrony indywidualnej** objętego zapytaniem ofertowym na „Zakup środków ochrony indywidualnej do projektu „Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 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 socjalnych świadczonych w interesie ogólnym współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za:

1. Maseczki ochronne jednorazowe 3-warstwowe- 2220 sztuk

Cenę netto (1 sztuka) :zł

Podatek VAT (1 sztuk):zł

Cenę brutto(1 sztuka):zł

Słownie brutto (sztuka):

.....

Ogółem cena brutto

2. Rękawiczki nitrylowe, bezpudrowe, rozmiar: M, - 8350 sztuk

Cenę netto (1 sztuka) :zł

Podatek VAT (1 sztuk):zł

Cenę brutto(1 sztuka):zł

Słownie brutto (sztuka):

.....

Ogółem cena brutto

3. Płyn dezynfekcyjny- zawartość alkoholu etylowego min. 70g/100g, w opakowaniach 5 litrowych- 550 litrów

Cenę netto (1 sztuka) :zł

Podatek VAT (1 sztuk):zł

Cenę brutto(1 sztuka):zł

Słownie brutto (sztuka): zł

.....

Ogółem cena brutto

Cena ofertowa brutto ogółem za środki z pkt 1), 2) i 3) :

.....**zł**

Słownie:.....

2. Termin realizacji zamówienia : **do 24.08.2020r.**

3. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy)

4. Warunki płatności : 14 dni

5.Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz, że w przypadku wyboru mojej oferty przystąpię do realizacji zamówienia.

6.Oświadczam, że posiadam odpowiednie uprawnienia wymagane do wykonania przedmiotu zamówienia.*

7.Oświadczam, że posiadam upoważnienie do występowania w obrocie prawnym i prowadzę działalność gospodarczą zgodną z przedmiotem zamówienia.

Podpis

.....

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.
2.
3.
4.
5.

Załącznik nr 2

Projekt pn.: „Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19” realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 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 socjalnych świadczonych w interesie ogólnym współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego

OPIS OFERTY OBJĘTEJ ZAPYTANIEM

L.p	Nazwa towaru	Opis towaru (OFEROWANE PARAMETRY, ZALETY, posiadane certyfikaty itp.)	Cena brutto
1.	Rękawiczki jednorazowe		
2.	Maseczki ochronne		
3.	Płyn dezynfekcyjny		

Pieczątką, podpis, data

Załącznik nr 3

Projekt pn.: „Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19”

....., dnia

.....
Dane teleadresowe Wykonawcy

Dotyczy zapytania ofertowego nr RP.272.2.5.2020 w ramach Projektu pn.: „Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID-19” realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 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 socjalnych świadczonych w interesie ogólnym współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a)

.....
.....
oświadczam, że Wykonawca jest/nie jest* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

..... dnia

.....
podpis Wykonawcy