

Znak sprawy: DG.261.2.2019

DOM
POMOCY SPOŁECZNEJ Nr 2
w KROŚNIE
38-400 KROSNO, ul. Kletówki 7
tel.: 13 43 219 10
Regon 370193222, NIP 684-16-28-996

Załącznik nr 3
do Regulaminu udzielania zamówień publicznych
o wartości szacunkowej do 30, 000 EURO
przez DPS nr 2 w Krośnie

ZAPYTANIE OFERTOWE

Działając na podstawie art.4 ust.8 ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. 2013.907 ze zm.) oraz § 5 ust. 1 pkt 2 Zarządzenia Dyrektora DPS nr 2 w Krośnie Nr 12/2014 z dnia 25.09.2014r Zamawiający zwraca się z zapytaniem o cenę:

ZAMAWIAJĄCY:

GMINA MIASTO KROSNO
ul. Lwowska 28 a
38-400 Krosno
NIP 684-00-13-798

W imieniu zamawiającego jednostką organizacyjną realizującą umowę jest:

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ NR 2 W KROŚNIE
ul. Kletówki 7
38-400 Krosno
tel; 013 432 19 10
e-mail: dps2krosno@wp.pl

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest:

Dostawa fabrycznie nowego dziewięcioosobowego pojazdu, przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, (w tym 1 osoby niepełnosprawnej na wózku inwalidzkim), dostawa w terminie do 31.12.2019r.

2. Zamawiający wymaga wypełnienia i podpisu tabeli pod nazwą: „**Opis i parametry techniczne przedmiotu zamówienia**” dołączonej do Załącznika nr 3.
3. Dostarczony samochód osobowy przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych winien być wyposażony w komplet dokumentów niezbędnych do pierwszej rejestracji pojazdu.
4. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia na swój koszt do siedziby Zamawiającego tj. Dom Pomocy Społecznej nr 2 w Krośnie, ul. Kletówki 7, 38-400 Krosno.
5. Dokumentem potwierdzającym przyjęcie przez Zamawiającego dostawy samochodu będzie protokół zdawczo – odbiorczy podpisany przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego oraz Wykonawcę.

II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Oferty muszą być dostarczone do Domu Pomocy Społecznej nr 2 w Krośnie, ul. Kletówki 7, do 03.09.2019r do godziny 14:00, w formie pisemnej (osobiście, pocztą tradycyjną lub pocztą elektroniczną).
2. Oferty złożone przez Wykonawcę po upływie terminu 03.09.2019r nie będą brane pod uwagę przez Zamawiającego przy ocenie ofert.
3. Otwarcie ofert odbędzie się w Sali Terapii Zajęciowej Domu Pomocy Społecznej nr 2 w Krośnie, ul. Kletówki 7 w dniu 04.09.2019r o godzinie 10:00

III. WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Zapłata nastąpi po odbiorze samochodu i przekazaniu faktury VAT Zamawiającemu, przelewem w terminie do 30 dni od daty przedłożenia faktury, na konto Wykonawcy.
2. Podatek VAT rozliczony zostanie według obowiązujących w tym zakresie przepisów.
3. W przypadku nie terminowej zapłaty Zamawiający uiszcza odsetki ustawowe.
4. W fakturze VAT jako Odbiorca i Płatnik dowodu zostanie wskazany Dom Pomocy Społecznej nr 2 w Krośnie, ul. Kletówki 7, 38-400 Krosno REGON 370193222, jako Nabywca zostanie wskazana Gmina Miasto Krosno, ul. Lwowska 28a, 38-400 Krosno, NIP 684-00-13-798

IV. INNE ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podawania przyczyny.
2. Osobami upoważnionymi do kontaktu ze strony Zamawiającego jest Pani Wioleta Kłosowicz – Pracownik Socjalny, tel. 013 432 19 10 wew. 15
3. Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria:
 - spełnienie wymogów określonych przez zamawiającego niniejszym zapytaniem ofertowym,
 - najkorzystniejsza cena zaoferowana przez Wykonawcę,
5. W toku oceny ofert Zamawiający zastrzega dopuszczalność wyjaśnienia treści oferty oraz jej uzupełnienia.
6. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta Wykonawcy, który zaproponuje najniższą cenę.

V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy sporządzić na załączonym druku „OFERTA”

Ofertę należy złożyć w kopercie z napisem:

„Oferta na dostawę fabrycznie nowego dziewięćosobowego pojazdu, przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych”.

2. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną.
 3. Ofertę należy złożyć do dnia 03.09.2019r do godziny 14:00
- w formie pisemnej na adres:

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ NR 2 W KROŚNIE

UL. KLETÓWKI 7, 38-400 KROSNO

- w wersji elektronicznej:

dps2krosno@wp.pl

Z UP. DYREKTORA

Pracownik Socjalny

mgr Wioleta Kłosowicz

.....
(podpis)