

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Mając na względzie, że wartość zamówienia jest niższa od kwoty 130.000 PLN wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.), zgodnie z Regulaminem Zamówień Publicznych „DCZP” sp. z o.o., zwracam się z zapytaniem ofertowym o przedstawienie ceny na:

### **Sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.**

- I. Zamawiający** – „Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o., 50-226 Wrocław, ul. Wybrzeże J. C - Korzeniowskiego 18, NIP: 8951965126; REGON: 021184819; KRS: 0000348483; tel. 71 77 66 209; fax. 71 77 66 229; e-mail [sekretariat@dczp.wroclaw.pl](mailto:sekretariat@dczp.wroclaw.pl)
- II. Przedmiot zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla jednostek organizacyjnych „DCZP” sp. z o.o. wraz z transportem Wykonawcy.
  2. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych: **4 zadania**
  3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera formularz cenowy - załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
  4. Wykonawca zobowiązuje się, aby środki dezynfekcyjne spełniały parametry wyszczególnione w formularzu cenowym.
  5. Szczegółowe postanowienia dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia zawarto we wzorze umowy, stanowiącym **załącznik nr 4**.
- III. Warunki rozliczenia:**
1. Zamawiający zabezpiecza finansowanie przedmiotu zamówienia objętego zapytaniem. Wynagrodzenie Wykonawcy należne jest tylko i wyłącznie za ilość worków dostarczonych, zgodnie ze zgłoszonym zapotrzebowaniem przez Zamawiającego.
  2. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem z konta Zamawiającego na konto Wykonawcy.
  3. Zamawiający zapłaci za wykonane usługi na podstawie prawidłowo wystawionych faktur wystawionych przez Wykonawcę.
  4. Wykonawca wystawi faktury po wykonaniu każdorazowego zamówienia.
  5. Zapłata należności za fakturę będzie płatna przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Zamawiającego.
  6. Dniem zapłaty będzie dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
  7. Zamawiający oświadcza, że jest uprawniony do otrzymywania faktur VAT, posiada nr identyfikacji podatkowej NIP 8951965126.
- IV. Zapytania o przedmiot zamówienia:**  
Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela: Iga Dąbrowska  
Tel. 505 247 231; e-mail: [idabrowska@dczp.wroclaw.pl](mailto:idabrowska@dczp.wroclaw.pl)
- V. Sposób przygotowania oferty:**  
Wykonawca powinien wypełnić i złożyć: Załączony **Formularz Oferty**, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego wraz z wypełnionym załącznikiem nr 2, załącznik nr 3 oraz dokument stwierdzający status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej); pełnomocnictwo – osoby podpisującej ofertę - kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem; do każdego zaoferowanego produktu należy złożyć kartę produktu/zgodności/charakterystyki/certyfikat potwierdzający spełnienie warunków określonych w formularzu cenowym.

## VI. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę wraz z załącznikami w formie skanów podpisanych dokumentów, należy przesłać do dnia **20.08.2024r.** do godz. 10.00 za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: [przetarqi@dczp.wroclaw.pl](mailto:przetarqi@dczp.wroclaw.pl), w tytule należy wpisać: **26/DEZ/DCZP/2024/ZO - Oferta na „Sukcesywną dostawę środków dezynfekcyjnych dla DCZP”** z zastrzeżeniem, że po wyborze oferty, ale nie później niż w dniu podpisania umowy, Wykonawca dostarczy oryginały dokumentacji dotyczącej oferty.

## VII. Kryterium wyboru oferty:

Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego na podstawie jednego kryterium tj. **ceny – 100%**:

Sposób obliczania wartości punktowej kryterium:

**ceny:**

Wartość punktowa ceny wyliczana będzie według wzoru:  $(C_{\min} : C_n) \times 100$

gdzie:

$C_{\min}$  - najniższa cena ogółem brutto spośród ofert nie odrzuconych w danym zadaniu

$C_n$  - cena ogółem brutto ocenianej oferty w danym zadaniu *gdzie 1 % = 1 pkt*

- a. Za ofertę najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę z największą ilością punktów – najniższą ceną.
- b. W przypadku gdy nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia, w terminie wskazanym przez Zamawiającego, ofert dodatkowych.

## VIII. Pozostałe informacje:

1. Ceny w formularzu ofertowym należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Okres związania ofertą: **30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert.**
3. Czas realizacji przedmiotu zamówienia: **od 02.09.2024r. do 31.08.2025r.**
4. Ilość środków dezynfekcyjnych zamówiona przez Zamawiającego wynikać będzie z jego bieżących potrzeb. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia względem Zamawiającego co do ilości asortymentu niezapotrzebowanego.
5. O wyborze oferty Zamawiający powiadomi e-mailem wszystkich Wykonawców, którzy złożyli ofertę.
6. Informacja o terminie i miejscu podpisania Umowy zostanie przekazana telefonicznie Wykonawcy, którego ofertę wybrano.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmienienia, odwołania lub unieważnienia ogłoszenia lub warunków postępowania na każdym jego etapie bez skutków prawnych dla Zamawiającego a także do unieważnienia lub odwołania postępowania na każdym jego etapie bez skutków prawnych dla Zamawiającego.

## Załączniki do zapytania ofertowego:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Formularz cenowy

Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy

Załącznik nr 4 – Wzór umowy

Załącznik nr 5 – Oświadczenie Rosja\_Ukraina