

.....
pieczęć zamawiającego

Nr postępowania

ZAPYTANIE CENOWE

dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej równowartości 30.000 euro

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej równowartości 30.000 euro, zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej wykonania zamówienia obejmującego wykonanie stolików typu sekretarzyk - "Stolik Pamięci" dla Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie.

1. Opis przedmiotu zamówienia.

- 1.1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie dwóch modułów stolików typu sekretarzyk - "Stolik Pamięci" dla Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie.
- 1.2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 1 do niniejszego zapytania cenowego.

2. Termin wykonania zamówienia.

- 2.1. Realizację zamówienia w terminie od dnia podpisania umowy do dnia r.
- 2.2. Wykonawca zobowiązuje się do terminowych realizacji reklamacji dostarczonego towaru w ciągu 7 dni roboczych od momentu zgłoszenia reklamacji przez Zamawiającego lub, jeżeli istnieje taka możliwość, w terminie dłuższym uzgodnionym przez strony.
- 2.3. Dostarczanie zamówionego towaru następuje na koszt Wykonawcy jego własnym transportem.

3. Opis sposobu przygotowania ofert.

- 3.1. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
- 3.2. Wszystkie strony oferty zawierające zapis wraz z załącznikami powinny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
- 3.3. Wszystkie dokumenty tworzące ofertę winny być spięte lub zszyte w sposób zapobiegający jej dekompletacji.
- 3.4. Ofertę należy złożyć, w przypadku oferty pisemnej, w nieprzejrzywej i zaklejonej kopercie w siedzibie Zamawiającego z następującym opisem:

Nadawca: *nazwa i adres wykonawcy, pieczęć*

Adresat: *Dom Pomocy Społecznej w Pleszewie
Plac Wolności im. Jana Pawła II 5
63-300 Pleszew
pok. nr 157 – sekretariat*

z dopiskiem: *„Oferta na wykonanie stolików typu sekretarzyk -"Stolik Pamięci"”*

Nie otwierać przed dniem r., godziną”

4. Wykaz dokumentów, które musi zawierać oferta.

- 4.1. wypełniony Formularz oferty, stanowiący Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania cenowego,
- 4.2. wypełniony Formularz cenowy, stanowiący Załącznik nr 3 do niniejszego zapytania cenowego.

5. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

5.1. Oferty na niniejsze zapytanie cenowe można składać w następujących formach:

- 5.1.1. osobiście (w dni robocze od godz. 7⁰⁰ do 15⁰⁰) w siedzibie Zamawiającego,
pok. nr 157 – sekretariat.
- 5.1.2. przesłać do siedziby Zamawiającego na adres:
*Dom Pomocy Społecznej w Pleszewie
Plac Wolności im. Jana Pawła II 5
63-300 Pleszew
pok. nr 157 – sekretariat,*

5.2. Termin składania ofert upływa w dniu: r. o godz.

5.3. Zamawiający zapozna się z ofertami dnia: r. o godz.

6. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy.

Wzór umowy, która zostanie zawarta z wybranym wykonawcą, stanowi Załącznik nr 4 do niniejszego zapytania cenowego.

7. Osoby uprawnione przez Zamawiającego do kontaktu z oferentami.

7.1. W zakresie spraw formalnych oraz w zakresie przedmiotu zamówienia – p. –
..... Domu Pomocy Społecznej w Pleszewie, tel. wew.

8. Inne istotne postanowienia.

- 8.1. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę
- 8.2. Oferta musi się składać z dokumentów określonych w punkcie 4.
- 8.3. Złożenie ofert nie jest wiążące dla Zamawiającego.
- 8.4. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 8.5. Zaleca się powzięcie wszelkich niezbędnych informacji od Zamawiającego w celu przygotowania oferty, w szczególności zapoznanie się z opisem przedmiotu zamówienia.
- 8.6. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia wyboru Wykonawcy bez podania przyczyny.
- 8.7. Wykonawcy, których oferty nie zostaną wybrane nie mogą zgłaszać żadnych roszczeń względem Zamawiającego z tytułu otrzymania niniejszego zapytania ofertowego oraz przygotowania i złożenia oferty na to zapytanie.
- 8.8. W przypadku wybrania Państwa oferty zostaną Państwo poinformowani o terminie przeprowadzenia negocjacji lub podpisania umowy.

.....
podpis kierownika zamawiającego
lub osoby upoważnionej