

ZAPYTANIE OFERTOWE Nr 12/ 2021/ZO/ZP

Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórze, zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie Zapytania ofertowego na podstawie Regulamin postępowania w sprawach o zamówienia publiczne w Spółce Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórze k/Warszawy na Zakup środków czystości dla Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórze.

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

- 1) Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawa środków czystości oraz innych artykułów niezbędnych do utrzymania czystości w komórkach organizacyjnych Mazowieckiego Centrum Neuropsychiatrii Sp. z o.o. w Zagórze łącznie z wniesieniem towarów do wskazanych przez Zamawiającego lokalizacji.
Ilość i asortyment wg zestawienia w załączeniu.
- 2) Dostarczany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy i pochodzić z bieżącej produkcji czyli wykonane z nowych elementów w oryginalnych opakowaniach producenta z etykietami zawierającymi znak firmowy (logo), symbol produktu, termin przydatności do użytku.
- 3) Miejscem realizacji umowy jest Dział Administracji jednostek Zamawiającego w:
 - Zagórze k/W-wy,
 - Józefowie, ul. 3-go Maja 127,
 - Otwock, ul. Kochanowskiego 27/29,
 - Warszawie, ul. Dzielna 7,
 - Warszawie, ul. Brzeska 12,
 - Warszawie, ul. Sobieskiego 93.
- 4) Dostawy realizowane będą w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. od 8⁰⁰ do 14⁰⁰, transportem Wykonawcy, na jego koszt i ryzyko.
- 5) Ilości i asortyment będą każdorazowo określone przez Zamawiającego w formie pisemnej, z tym że:
 - zamówienie główne (przeciętnie 1-2 razy w miesiącu) będzie realizowane maksymalnie w ciągu 72 godzin (dni robocze) licząc od dnia złożenia zamówienia,
 - zamówienie uzupełniające (doraźnie) będzie realizowane maksymalnie w ciągu 24 godzin (dni robocze) licząc od dnia złożenia zamówienia.W przypadku dostarczenia towaru odbiegającego od norm jakościowych, Wykonawca zobowiązany jest do zabrania go na własny koszt i dostarczenia w przeciągu 24 godzin towaru wolnego od wad.
Zamawiający zastrzega sobie możliwość ilościowych zmian asortymentu pomiędzy pozycjami w ramach kwoty wartości umowy.

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

III. WARUNKI PŁATNOŚCI: Zapłata wynagrodzenia zostanie uregulowana przelewem na konto Wykonawcy podane na fakturze w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

IV. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:
Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest:

V. SPOSÓB , MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA .

Ofertę cenową należy złożyć na adres mailowy: zamowienia@centrumzagorze.pl w terminie do dnia 05.08.2021r. do godz. 10:00.

W temacie maila należy umieścić nr zapytania tj. 12/2021/ZO/ZP.

VI. TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie złożonych ofert cenowych nastąpi w dniu 05.08.2021 r. o godz. 10:30.

VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ – 30 dni od upływu terminu złożenia propozycji cenowej

VIII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:

1. W Załączniku nr 1 należy podać cenę netto i brutto całego zamówienia. Cena ofertowa podana przez Wykonawcę jest ceną ryczałtową brutto. Przy wyliczeniu ceny brutto należy uwzględnić wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, wszelkie należne opłaty i podatki koszty materiałów, koszty transportu oraz wszystkie pozostałe koszty realizacji zamówienia, w odpowiadających jej składników cenowych. Wartość całkowita oferty (cena ryczałtowa brutto) - będzie brana pod uwagę przez Zamawiającego w trakcie wyboru najkorzystniejszej oferty.
2. Wykonawca zobowiązany jest do podania całkowitej ceny zamówienia, wyliczonej do dwóch miejsc po przecinku.

IX. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu udzielenia zamówienia

1. Zamawiający poinformuje Wykonawcę o terminie podpisania umowy.
2. W przypadku gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

X. ZAŁĄCZNIKI:

1. Formularz oferty
2. Formularz asortymentowo-cenowy
3. Projekt umowy

Prezes Zarządu

Michał Stelmański

/podpisano bezpiecznym podpisem elektronicznym
weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu/

FORMULARZ OFERTY CENOWEJ

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

.....,

będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

.....

Nr faksu ; Nr telefonu

e-mail

w związku z Zaproszeniem do złożenia oferty cenowej przez Mazowieckie Centrum Neuropsychiatrii Spółka z o.o. w Zagórz k/W-wy, zgodnie z przedmiotem zamówienia składam/składamy niniejszą ofertę:

a. OFERUJĘ wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę:

Cena netto	Wartość podatku VAT (%)	Cena brutto

b. OŚWIADCZAM, że zapoznałem się z treścią Zaproszenia do złożenia oferty cenowej i uznaję się związany określonymi w nim postanowieniami i zasadami postępowania.

c. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJĘ w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

d. UWAŻAM SIĘ za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w Zaproszeniu, tj. przez okres 30 dni.

e. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Zaproszeniu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

f. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do: Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Telefon: _____ Faks: _____

Adres e-mail: _____