Koszalin, dnia 12.12.2018 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE DAG.261.41.2018

Dostawa odzieży ochronnej i obuwia dla pracowników
Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras" w Koszalinie

1. **Opis przedmiotu zamówienia.**

Zamówienie obejmuje dostawę nowej odzieży ochronnej, dwuczęściowej (po dwa komplety: łącznie 80 kompletów), składającej się z bluzy (wariantowo żakiet) i spodni (kobiety) oraz marynarki i spodni (mężczyźni), a także obuwia medycznego (po jednej parze) dla pracowników Domu Pomocy Społecznej „Zielony Taras" w Koszalinie:

1) Bluza damska wkładana przez głowę (wariantowo żakiet damski) z krótkim rękawem bez kołnierza – ok. 70 szt. :
- tkanina: 100% bawełna (atestowana);
- kolor: do uzgodnienia (z zabawnym nadrukiem na materiale, np. ptaszki, kotki, misie, kwiatki, motylki i inne);
- kieszenie: dwie rozmieszczone symetrycznie na dole i co najmniej jedna na górze;
- wykończenie kieszeni i rękawów: lamówka w kolorze;
- zapięcia: zatrzaskowe w wariancie żakietu.

2) Spodnie damskie proste ok. 70 szt.:
- tkanina: 67% poliester 33% bawełna (atestowana);
- kolor: do uzgodnienia;
- wykończenie pasa: guma regulująca, 2 zakładki z przodu, zapinane na zamek (wariantowo).

3) Marynarka męska z krótkim rękawem (stójka lub kołnierz) – ok. 10 szt.:
- tkanina bawełniana lub poliestrowo-bawełniana (atestowana);
- kolor: do uzgodnienia;
- kieszenie: dwie rozmieszczone symetrycznie na dole i co najmniej jedna na górze;

4) Spodnie męskie proste z kieszeniami – ok. 10 szt.:
- tkanina bawełniana lub poliestrowo-bawełniana (atestowana);
- kolor: do uzgodnienia;
- kieszenie: dwie poniżej pasa z przodu (wariantowo bez kieszeni);
- wykończenie pasa: guma regulująca, 2 zakładki z przodu, zapinane na zamek (wariantowo).

5) Atestowane obuwie medyczne damskie i męskie (40 par):
- materiał wierzchni: skóra naturalna impregnowana wodoodpornie;
- podeszwa: gumowa, odporna na ścieranie, antypoślizgowa;
- kolor: biały;
- model: klapki z odkrytą piętą - przód kryty z paskiem trzymającym piętę.

Dostarczony asortyment powinien posiadać gwarancję wytrzymałości potwierdzoną certyfikatem CE (zgodność z normą).

2. **Termin realizacji zamówienia:** 14 dni
3. **Kryterium wyboru oferty:**

- cena 100%

1) W kryterium „cena" oferta z najniższą ceną otrzyma najwyższą liczbę punktów zgodnie z zasadą „mniej lepiej". Ocenie poddana zostanie wartość wskazana w formularzu ofertowym

Ocena ofert zostanie dokonana przy zastosowaniu wzoru:

$$\text{liczba punktów} = \frac{\text{najniższa cena}}{\text{cena oferty ocenianej}} \text{ X 100 X 100\%}$$

4. **Warunki płatności:** przelew 14 dni o daty przekazania faktury Zamawiającemu
5. **Termin i miejsce złożenia oferty:**
   ofertę należy złożyć:
   - pod adresem Dom Pomocy Społecznej „Zielony Taras" w Koszalinie ul. Leonida Teligi 4, 75-206 Koszalin, (pok. 31) lub
   - przesłać na adres: irena.karasiewicz@dpskoszalin.pl
   w terminie do dnia **18.12.2017 do godz. 12.00**.
6. **Forma oferty.**
   Oferta winna być opatrzona pieczątką firmową, podpisem Wykonawcy i sporządzona na wzorze stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania.
7. **Zawartość oferty.**
   Wykonawca w ofercie poda termin realizacji zamówienia oraz cenę, która musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszego zapytania oraz obejmować wszystkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
8. Zamawiający w trakcie badania ofert może wezwać Wykonawców do udzielania wyjaśnień.
9. **Sposób komunikowania się**: telefonicznie na numer 94 717 08 95 lub elektronicznie na adres: irena.karasiewicz@dpskoszalin.pl – osoba do kontaktów: Irena Karasiewicz

…….. ……..

Nazwa i adres (pieczęć Wykonawcy) miejscowość i data

FORMULARZ OFERTOWY

1. **Nazwa i adres Zamawiającego.**

Dom Pomocy Społecznej w Koszalinie ul. Leonida Teligi 4, 75 – 235 Koszalin

2. **Nazwa przedmiotu zamówienia.**
   Dostawa odzieży ochronnej i obuwia BHP dla pracowników Domu Pomocy Społecznej w Koszalinie.
3. **Nazwa i adres Wykonawcy**
   ……..
   ……..
   NIP: ……..REGON……
   Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym
   ……
   Tel……fax……..

Ja (my) niżej podpisany (i) składam(y) ofertę na „Dostawa odzieży ochronnej i obuwia medycznego dla pracowników Domu Pomocy Społecznej w Koszalinie" i oświadczam(y), że:

1. Zapoznałem (-liśmy) się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę (-imy) do niego zastrzeżeń, w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na określonych warunkach,
2. Oferuję (-jemy) wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

Lp.	Asortyment	Cena jednostkowa (zł brutto)	Ilość	Cena (zł brutto łącznie)
1	Bluza damska z krótkim rękawem (żakiet) – kolor i wzór na tkaninie		70	
2	Spodnie damskie - kolor		70	
3	Bluza męska z krótkim rękawem (marynarka) - kolor		10	
4	Spodnie męskie - kolor		10	
5	Buty damskie		75	
6	Buty męskie		5	
			Cena oferty	

……
Podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy