

Konstancin – Jeziorna, dnia 21 października 2024 r.

Pieczęć szkoły

ZAPYTANIE OFERTOWE

Wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 złotych

ZAMAWIAJĄCY:

Nazwa: **ZESPÓŁ SZKÓŁ SPECJALNYCH W MAZOWIECKIM CENTRUM REHABILITACJI**

Adres: ul. Długa 40/42 05-510 Konstancin - Jeziorna

Telefon kontaktowy: 698 074 903

Adres e-mail: sekretariat@zsswmcr-konstancin.pl

Osoba do kontaktu: Agnieszka Chodakowska

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest **zakup i dostawa Regałów do archiwizacji dokumentów.**

Nazwa artykułu	charakterystyka		ilość
Regał do archiwizacji dokumentów	- Wymiary: wysokość: 200 cm, szerokość: 100 cm, głębokość, 45 cm. - Ilość półek: 6 - Nośność półki: powyżej 100 kg - Nogi wykonane z blachy ocynkowanej 1,5 mm - Otwory montażowe rozmieszczone są po dwóch stronach kątownika, na całej długości nogi. - Blacha na półki ocynkowana 1,5 mm - Półka wykonana z płyty MDF, pod każdą półką znajdują się dwie poprzeczki wzmacniające, Klasa higieny E1 - Sposób montażu: skręcany		5 szt.

KRYTERIUM OCENY OFERT: spełnienie wymaganych cech przedmiotu zamówienia, cena brutto za całość zamówienia – 100%

Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym Zapytaniu i została oceniona jako najkorzystniejsza, w oparciu o podane kryteria wyboru.

WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

- Zakup **Regałów do archiwizacji dokumentów.**
- Dostawa na adres zamawiającego;
- Termin dostawy przedmiotu zamówienia: do 5 tygodni od dnia złożenia zamówienia.

4. Koszty transportu i ubezpieczenia od wszelkiego ryzyka utraty lub uszkodzenia przedmiotu zamówienia w trakcie dostawy na adres Zamawiającego obciążają Wykonawcę.
5. Dostarczone regały muszą być: fabrycznie nowe, kompletne, pozbawione wad konstrukcyjnych, wykonawczych czy wynikających z innych zaniedbań Wykonawcy.
6. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.
7. Dopuszcza się niewielkie odchyłki wymiarów gabarytowych – po uprzedniej konsultacji.
8. Wynagrodzenie dla Wykonawcy będzie uregulowane przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę w ciągu 7 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę. Podstawą wystawienia faktury jest przyjęcie przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia oraz podpisanie przez Zamawiającego protokołu odbioru stanowiącego załącznik do umowy.

SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

Proponowaną ofertę należy przedstawić na **Formularzu ofertowym** stanowiącym Załącznik nr 1 oraz dołączyć zdjęcie poglądowe.

Podając ceny należy uwzględnić wszystkie elementy związane z prawidłową i terminową realizacją przedmiotu zamówienia, takie jak: podatki, ewentualne rabaty i upusty, koszty dostaw, ubezpieczenia.

TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT:

1. Oferty należy składać mailowo na adres: sekretariat@zsswmcr-konstancin.pl w terminie **do 25 października 2024 r.**, w temacie maila należy wpisać „**oferta na Regały do archiwizacji dokumentów**”.
2. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy a skan podpisanej oferty przesłany na adres wskazany przez Zamawiającego;
3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy złożenia w określonym terminie wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z udzielenia zamówienia bez wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert lub unieważnienia postępowania.
5. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponowi Wykonawca składający ofertą.

DYREKTOR
ZESPOŁU SZKÓŁ
W.2 
mgr Agnieszka Małarczyk

Podpis dyrektora szkoły

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Specjalnych w Mazowieckim Centrum Rehabilitacji;
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować poprzez:
 - a. e-mail: iodzsswmcr@gmail.com
 - b. pocztą: Zespół Szkół Specjalnych w Mazowieckim Centrum Rehabilitacji, ul. Długa 40/42, 05-510 Konstancin - Jeziorna
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zamówienia oraz w celach kontaktowych.
4. Kategorie danych osobowych: dane osobowe osób uprawnionych do realizacji zamówienia: imię i nazwisko, stanowisko, adres korespondencyjny służbowy, numer telefonu, adres e-mail.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
6. Dane nie są przekazywane żadnym nieuprawnionym odbiorcom, ani też do państw trzecich; odbiorcami danych mogą być jedynie osoby i podmioty upoważnione do przetwarzania danych oraz uprawnione na podstawie przepisów prawa organy publiczne;
7. Ma Pan/i prawo dostępu do treści danych osobowych dziecka oraz ich sprostowania, żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
8. podanie przez Pana/Panią danych osobowych dziecka jest warunkiem ustawowym umożliwiającym realizację obowiązku szkolnego i nauki w Zespole Szkół Specjalnych w Mazowieckim Centrum Rehabilitacji;
9. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
10. Podanie danych jest dobrowolne, jednak niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia.

Formularz ofertowy

1. Dane Wykonawcy:

Nazwa:

REGON: NIP:

Adres siedziby:

Dane kontaktowe:

2. Opis przedmiotu zamówienia: Zakup i dostawa Regałów do archiwizacji dokumentów.

Nazwa artykułu	ilość	Cena jednostkowa brutto w PLN	Wartość brutto w PLN
Regał do archiwizacji dokumentów	5 szt.		

Cena brutto za całość zamówienia w PLN:

słownie:

3. Oświadczenia Wykonawcy:

- 1) Zobowiązuje się wykonać zamówienia w terminie i zgodnie z warunkami określonymi w Zapytaniu ofertowym.
- 2) Oświadczam, że akceptuję warunki umowy określone w **załączniku nr 2** do zapytania ofertowego i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy o treści zgodnie z jej wzorem w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 3) Oświadczam, że wskazana cena brutto za całość zamówienia uwzględnia wszelkie koszty związane z realizacją oferty.
- 4) Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i zdobyłem wszystkie konieczne informacje do przygotowania oferty.
- 5) Oświadczam, że posiadam wiedzę i doświadczenie potrzebne do wykonania przedmiotu zamówienia.
- 6) Oświadczam, że dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- 7) Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację zamówienia.

.....
Podpis Wykonawcy