

Znak sprawy: SOSzW.231-3/ZO/2018
NIP 692-12-68-953 Regon 001098478

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 2/2018

/dotyczy zakupu 1-osobowych sof z pojemnikiem na pościel do sypialni internatu w Specjalnym Ośrodku Szkolno - Wychowawczym im. Przyjaciół Dzieci w Szklarach Górnych/

1. ZAMAWIAJĄCY:

Nazwa: Specjalny Ośrodek Szkolno - Wychowawczy im. Przyjaciół Dzieci
w Szklarach Górnych

Adres: Szklary Górne 51c, 59 -300 Lubin

NIP: 692 - 12 - 68 - 953

REGON: 001098478

Osoba upoważniona do kontaktów z oferentami: Marta Szczepanik-Pikula, tel. 76 849 73 34

Regina Dawidowicz, tel. 76 849 73 05

W przedmiotowym zapytaniu wszelkie informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie,
FAX - 76 849 73 02 lub drogą elektroniczną - email: osrodek@sosszklary.pl

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest zakup 72 szt 1-osobowych sof z pojemnikiem na pościel do sypialni internatu.

Zamawiający zastrzega dostarczenie w/w sof spełniających następujące parametry :

- sofa jednoosobowa o preferowanych wymiarach: szerokość - nie mniej niż 83 cm, głębokość - nie mniej niż 108 cm, wysokość - nie mniej niż 96 cm, tapicerowana z funkcją spania, wysokość ściany pojemnika na pościel - nie mniej niż 25 cm,

- konstrukcja umożliwiająca łatwe rozkładanie i składanie sof, zabezpieczona przed możliwością uszkodzenia podłogi (wykładziny PCV, paneli),

- rama sof - drewniana,

- podłokietniki i boki sof - drewno jasne, lakierowane, odporne na uszkodzenia,

- atesty na materiały użyte do produkcji sof dopuszczające do używania w pomieszczeniach szkolnych mieszkalnych.

Zamawiający preferuje wykonanie pojemnika na pościel z materiału bardziej odpornego na uszkodzenia, niż materiał powszechnie stosowany do tych celów.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do wyboru koloru i wzoru tkaniny tapicerskiej.

Cena oferty brutto powinna zawierać wycenę wszystkich niezbędnych kosztów poniesionych przez Wykonawcę związanych z realizacją przedmiotu zapytania, łącznie z kosztami dostarczenia sof do siedziby Zamawiającego.

3. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA: do 29 czerwca 2018r.

4. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, FAX lub elektronicznej, w języku polskim, na załączonym formularzu oferty.

Do oferty należy dołączyć wymagane prawem potwierdzenia i atesty.

Pisemną ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznakowanej w sposób następujący:

"Specjalny Ośrodek Szkolno - Wychowawczy im. Przyjaciół Dzieci w Szklarach Górnych, Szklary Górne 51c, 59-300 Lubin

SOFY

Nie otwierać przed 23.04.2018 r."

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym zapytaniu i będzie posiadać najniższą cenę.

7. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Siedziba Zamawiającego – sekretariat, pok. nr 1

Do dnia 23.04.2018r. do godz. 12.00 /poniedziałek/.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy.
2. Wzór umowy.

ZAMAWIAJĄCY:

DYREKTOR
Ośrodka Szkolno-Wychowawczego
im. Przyjaciół Dzieci
w Szklarach Górnych
mgr Agnieszka Krol-Stepień

**SPECJALNY OŚRODEK
SZKOLNO-WYCHOWAWCZY
im. Przyjaciół Dzieci
Szklary Górne 51c, 59-300 Lubin
tel. 76 849 73 00
fax 76 849 73 02
NIP 692-12-68-953 Regon 001098478**

OFERTA

do Specjalnego Ośrodka Szkolno - Wychowawczego im. Przyjaciół Dzieci w Szklarach Górnych, Szklary Górne 51c, 59-300 Lubin na dostarczenie 72 szt 1-osobowych sof z pojemnikiem na pościel do sypialni internatu.

1. Wykonamy zamówienie za łączną cenę **netto**:

..... PLN

.....
/słownie cena netto/

+ podatek VAT % : PLN

cena **brutto**: PLN

.....
/słownie cena brutto/

2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie do

3. Udzielamy gwarancji:lat/lata.

licząc od dnia odbioru przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego, potwierdzone protokołem.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Warunkami Zapytania i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

.....

/Pieczęć i podpis Wykonawcy/

Wykonawca:

.....
.....

Adres-

ul.

województwo

powiat

NIP REGON

Nr telefonu

Nr fax

.....
/ podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy/

.....
/miejscowość/

.....
/data/

Umowa nr - wzór

zawarta w dniu pomiędzy:

Powiatem Lubińskim, ul. Kilińskiego 12b, 59-300 Lubin, NIP: 6922340500 - Specjalnym Ośrodkiem Szkolno-Wychowawczym im. Przyjaciół Dzieci w Szklarach Górnych, Szklary Górne 51c, 59-300 Lubin, NIP: 6921268953 reprezentowanym przez:

..... - Dyrektora Ośrodka
przy kontrasygnacie:

..... - Główniej Księgowej
Zwanym dalej **Zamawiającym** a :

.....
/ nazwa firmy, adres, wpis do rejestru, NIP, Regon/
zwanym dalej **Wykonawcą**.

§ 1.

Niniejszą Umowę zawarto bez stosowania przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (ujednolicony tekst ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Dz.U. z 2013 r. poz. 907, 984, 1047 i 1473 oraz z 2014r. poz. 423), na podstawie art.4 pkt 8 Ustawy.

§ 2.

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do wykonania zamówienie na
2. Gwarancja na przedmiot zamówienia wynosi lat/lata od terminu wykonania zamówienia.

§ 3.

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zamówienie, o którym mowa w § 2 w terminie dni licząc od daty podpisania Umowy, tzn. do dnia
2. Przez wykonanie zamówienia rozumie się : dostarczenie, postawienie do dyspozycji, przekazanie przedmiotu zamówienia*.

§ 4.

1. Cena za wykonanie zamówienia, o którym mowa w §2 wynosi zł netto + VAT ... % (tj.zł) czyli łącznie brutto zł (słownie:..... zł).
2. Kwota określona w pkt. 1 obejmuje wszelkie ryzyko i odpowiedzialność Wykonawcy za prawidłowe oszacowanie wszystkich kosztów związanych z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

§ 5.

1. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy w terminie do dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury. Fakturę należy wystawić w następujący sposób:
Nabywca: Powiat Lubiński, ul. Kilińskiego 12b, 59-300 Lubin, NIP: 6922340500;
Odbiorca: Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy im. Przyjaciół Dzieci w Szklarach Górnych, Szklary Górne 51c, 59-300 Lubin, NIP: 6921268953.
2. Datą zapłacenia faktury będzie data obciążenia konta Zamawiającego.

§ 6.

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku:

- zwłoki w wykonaniu Umowy w wysokości 0,1% wynagrodzenia brutto określonego w § 4. za każdy dzień zwłoki,
 - zwłoki w usunięciu wad w wysokości 0,1% wynagrodzenia brutto określonego w § 4. za każdy dzień zwłoki,
 - odstąpienia od Umowy przez Zamawiającego z przyczyn obciążających Wykonawcę w wysokości 5% wynagrodzenia brutto określonego w § 4.
2. Karę, o której mowa w pkt. 1 Wykonawca zapłaci na wskazany przez Zamawiającego rachunek bankowy przelewem w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia doręczenia Wykonawcy żądania Zamawiającego zapłaty takiej kary umownej.
3. Zamawiający upoważniony jest do domagania się odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli poniesiona szkoda przekracza kary umowne.

§ 7.

W sprawach nie unormowanych Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 8.

Wszelkie zmiany niniejszej Umowy mogą być dokonywane pod rygorem nieważności jedynie w formie pisemnego aneksu, z podpisami upoważnionych przedstawicieli obu stron.

§ 9.

Wszystkie spory wynikłe na tle wykonania umowy rozstrzygnie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 10.

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający:

Wykonawca: