Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie

ul. Piotrkowska 12

97-425 Zelów

tel. 44 634-10-28

fax. 44 634-10-28

e-mail: mgopszelow@op.pl

OPS.3811 – 3/2020

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Na podstawie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z póź. zm.) – zwane dalej „ustawą” i Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro na dostawy, usługi i roboty budowlane przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie ustanowiony Zarządzeniem Nr 7 z dnia 16.04.2014 r. Kierownika Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy w Zelowie, zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę dostaw/ usług /robót budowlanych

1. Przedmiot zamówienia (opis przedmiotu zamówienia) **:** **Meble kod CPV 39100000-3 :
–** zakupu dokonujemy w ramach projektu ,, CUŚ dla powiatu bełchatowskiego” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020 z przeznaczeniem wyposażenia w Klubie Seniora w Zalesiu. Dostawa mebli będzie odbywała się pod wskazany adres: Klub Seniora, Zalesie 27, 97 – 425 Zelów.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa** | **Sztuki** | **Specyfikacja** |
| **1.** | **Stół rozkładany** | **1** | **Wymiary: dł. 120 cm, szer. 90 cm, wys. 78 cm, po rozłożeniu max do 150 cm, nogi i podstawa stołu z drewna, blat laminowany, kolor dąb sonoma lub produkt równoważny.** |
| **2.** | **Krzesło drewniane** | **8** | **Wymiary: wys. 96 cm, siedzisko 40 cm x 43 cm.Krzesło z drewna kolor dąb sonoma.**  |
| **3.** | **Stół rozkładany**  | **2** | **Wymiary: dł. 160cm, szer. 90 cm, wys. 78 cm, po rozłożeniu max do 240 cm, nogi i podstawa stołu z drewna, blat laminowany, kolor dąb sonoma lub produkt równoważny.** |
| **4.** | **Kanapa** | **1** | **Wymiary: dł. 200 cm, głęb. 90 cm wys. 50 cm, na metalowych nóżkach, kolor obicia ARTMEB 3743 lub produkt równoważny.**  |
| **5.** | **Krzesło** | **36** | **Wymiary: wys. 96 cm, siedzisko 40 cm x 43 cm.Nogi z drewna kolor dąb sonoma, siedzisko obicie z ekoskóry w kolorze brązu.** |
| **6.** | **Fotel obrotowy** | **4** | **Wymiary: wys. 110 cm po rozłożeniu 120 cm, siedzisko: 61cm x 63 cm, kolor czarno- brązowy lub produkt równoważny.** |
| **7.** | **Stolik kawowy okrągły** | **1** | **Średnica 55 cm wys. 45 cm, kolor dąb sonoma lub produkt równoważny.**  |
| **8.** | **Fotel wypoczynkowy** | **2** | **Wymiary wys. 100 cm, głęb. 96cm, szer. 82 cm, nóżki drewniane kolor ARTMEB 3743 lub produkt równoważny.**  |
| **9.** | **Leżanka jednoosobowa** | **1** | **Wymiary : dł. 200cm, szer. 90 cm, wys. 48 cm, Leżanka drewniana wraz z materacem bonelowym, dąb sonoma lub produkt równoważny.** |
| **10.** | **Szafka nocna z dwoma szufladami** | **1** | **Wymiary : szer. 30cm, dł. 30 cm, wys. 40 cm, kolor dąb sonoma lub produkt równoważny.** |
| **11.** | **Fotel wraz z podnóżkiem** | **1** | **Wymiary wys. 100 cm, głęb. 96cm, szer. 82 cm, nóżki drewniane kolor MINTEX 10745 lub produkt równoważny.PodnóżekWymiar: wys. 44 cm, szer. 60 cm, głęb. 40 cm.Kolor MINTEX 10745 lub produkt równoważny.** |
| **12.** | **Kanapa rogowa** | **1** | **Wymiary: lewy bok dł. 220 cm x dł. 330 cm, kolor MINTEX 10745 lub produkt równoważny.** |
| **13.** | **Fotel wypoczynkowy** | **1** | **Wymiary wys. 100 cm, głęb. 96cm, szer. 82 cm, nóżki drewniane kolor MEBLONAR MN 1007 lub produkt równoważny.** |
| **14.** | **Stół rozkładany** | **2** | **Wymiary: dł. 120cm, szer. 90 cm, wys. 78 cm, po rozłożeniu max do 150 cm, nogi i podstawa stołu z drewna, blat laminowany, kolor dąb sonoma lub produkt równoważny.** |
| **15.** | **Wieszak stojący** | **2** | **Wymiary: wys 176 cm, szer. 47 cm, drewniany z podstawą metalową w kolorze olcha.** |
| **16.** | **Szafka RTV z szufladami** | **1** | **Wymiary : dł. 140 cm., głęb. 43 cm, wys. 51 cm, kolor dąb sonoma lub produkt równoważny.** |

1. Termin realizacji zamówienia : do **20.08.2020r.**
2. Kryteria oceny ofert: 100% cena.
3. Inne istotne warunki zamówienia :

**- podać okres gwarancyjny; minimum 24 miesiące,**

**- meble należy dostarczyć w pełni sprawne, bez wad ukrytych z dokonaniem montażu na miejscu dostarczenia,**

5. Sposób przygotowania oferty:

1) Ofertę sporządzić należy na załączonym druku „OFERTA” (załącznik nr 1 do niniejszego zapytania).

2) Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem.

3) Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

4) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych i częściowego wyboru ofert.

5) W ofercie prosimy podać łączną cenę netto, cenę brutto oraz podatek VAT za całość zamówienia.

6) Oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia zostaną odrzucone.

7) W przypadku składania oferty w siedzibie Zamawiającego lub pocztą na kopercie należy umieścić napis:

**„Oferta na zakup mebli”.**

6. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę złożyć należy do 29.07.2020r. do godz. 10:00

Ofertę złożyć można osobiście u Zamawiającego pok. Nr 8, faksem, pocztą na adres Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie, ul. Piotrkowska 12, 97-425 Zelów
e-mail: mgopszelow@op.pl

7. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie najkorzystniejsza, czyli będzie miała
najniższą cenę lub będzie przedstawiała najkorzystniejszy bilans ceny i innych wymagań (kryteriów)
opisanych w pkt 3 zapytania ofertowego. Informacje o wyborze oferty, jako najkorzystniejszej oraz miejscu i terminie podpisania Zamówienia lub Umowy Zamawiający przekaże w formie elektronicznej , faksem, e-mailem lub na piśmie wybranemu Wykonawcy.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

9. Do niniejszego zapytanie ofertowego załączony jest załącznik Nr 2 dotyczący przetwarzania danych
osobowych „RODO”

10. Do niniejszego zapytanie ofertowego załączony jest załącznik Nr 3 wzór zamówienia.

 ………………………………

 Zelów dnia: 22.07.2020r  (data, podpis kierownika jednostki

 lub osoby upoważnionej

**OFERTA**

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie

ul. Piotrkowska 12

97-425 Zelów

Dane Wykonawcy

Nazwa:

Siedziba:

Adres poczty elektronicznej:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Numer KRS:

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r, poz. 1843 z póź. zm.) – zwanej dalej „ustawą”, a dotyczącego:

**Przedmiot zamówienia (opis przedmiotu zamówienia) meble:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa** | **Sztuki** | **Specyfikacja** |
| **1.** | **Stół rozkładany** | **1** | **Wymiary: dł. 120 cm, szer. 90 cm, wys. 78 cm, po rozłożeniu max do 150 cm, nogi i podstawa stołu z drewna, blat laminowany, kolor dąb sonoma lub produkt równoważny.** |
| **2.** | **Krzesło drewniane** | **8** | **Wymiary: wys. 96 cm, siedzisko 40 cm x 43 cm.Krzesło z drewna kolor dąb sonoma.**  |
| **3.** | **Stół rozkładany**  | **2** | **Wymiary: dł. 160cm, szer. 90 cm, wys. 78 cm, po rozłożeniu max do 240 cm, nogi i podstawa stołu z drewna, blat laminowany, kolor dąb sonoma lub produkt równoważny.** |
| **4.** | **Kanapa** | **1** | **Wymiary: dł. 200 cm, głęb. 90 cm wys. 50 cm, na metalowych nóżkach, kolor obicia ARTMEB 3743 lub produkt równoważny.**  |
| **5.** | **Krzesło** | **36** | **Wymiary: wys. 96 cm, siedzisko 40 cm x 43 cm.Nogi z drewna kolor dąb sonoma, siedzisko obicie z ekoskóry w kolorze brązu.** |
| **6.** | **Fotel obrotowy** | **4** | **Wymiary: wys. 110 cm po rozłożeniu 120 cm, siedzisko: 61cm x 63 cm, kolor czarno- brązowy lub produkt równoważny.** |
| **7.** | **Stolik kawowy okrągły** | **1** | **Średnica 55 cm wys. 45 cm, kolor dąb sonoma lub produkt równoważny.**  |
| **8.** | **Fotel wypoczynkowy** | **2** | **Wymiary wys. 100 cm, głęb. 96cm, szer. 82 cm, nóżki drewniane kolor ARTMEB 3743 lub produkt równoważny.**  |
| **9.** | **Leżanka jednoosobowa** | **1** | **Wymiary : dł. 200cm, szer. 90 cm, wys. 48 cm, Leżanka drewniana wraz z materacem bonelowym, dąb sonoma lub produkt równoważny.** |
| **10.** | **Szafka nocna z dwoma szufladami** | **1** | **Wymiary : szer. 30cm, dł. 30 cm, wys. 40 cm, kolor dąb sonoma lub produkt równoważny.** |
| **11.** | **Fotel wraz z podnóżkiem** | **1** | **Wymiary wys. 100 cm, głęb. 96cm, szer. 82 cm, nóżki drewniane kolor MINTEX 10745 lub produkt równoważny.PodnóżekWymiar: wys. 44 cm, szer. 60 cm, głęb. 40 cm.Kolor MINTEX 10745 lub produkt równoważny.** |
| **12.** | **Kanapa rogowa** | **1** | **Wymiary: lewy bok dł. 220 cm x dł. 330 cm, kolor MINTEX 10745 lub produkt równoważny.** |
| **13.** | **Fotel wypoczynkowy** | **1** | **Wymiary wys. 100 cm, głęb. 96cm, szer. 82 cm, nóżki drewniane kolor MEBLONAR MN 1007 lub produkt równoważny.** |
| **14.** | **Stół rozkładany** | **1** | **Wymiary: dł. 120cm, szer. 90 cm, wys. 78 cm, po rozłożeniu max do 150 cm, nogi i podstawa stołu z drewna, blat laminowany, kolor dąb sonoma lub produkt równoważny.** |
| **15.** | **Wieszak stojący** | **2** | **Wymiary: wys 176 cm, szer. 47 cm, drewniany z podstawą metalową w kolorze olcha.** |
| **16.** | **Szafka RTV z szufladami** | **1** | **Wymiary : dł. 140 cm., głęb. 43 cm, wys. 51 cm, kolor dąb sonoma lub produkt równoważny.** |

składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonaniedostaw będącej przedmiotem zamówienia za cenę:

1) Stół rozkładany szt. 2 wg szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.
cena netto: ………………….. zł
słownie:………………………………….……………………………………………………..….……… zł
obowiązujący podatek VAT..………….% ……………………………………………………….….……zł
cena brutto ………………zł słownie……………………………………………………………………...zł

2) Krzesła drewniane szt. 8 wg szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.
cena netto: ………………….. zł
słownie:………………………………….……………………………………………………..….……… zł
obowiązujący podatek VAT..………….% ……………………………………………………….….……zł
cena brutto ………………zł słownie……………………………………………………………………...zł

3) Stół rozkładany szt. 2 wg szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.
cena netto: ………………….. zł
słownie:………………………………….……………………………………………………..….……… zł
obowiązujący podatek VAT..………….% ……………………………………………………….….……zł
cena brutto ………………zł słownie……………………………………………………………………...zł

4) Kanapa szt. 1 wg szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.
cena netto: ………………….. zł
słownie:………………………………….……………………………………………………..….……… zł
obowiązujący podatek VAT..………….% ……………………………………………………….….……zł
cena brutto ………………zł słownie……………………………………………………………………...zł

5) Krzesła z siedziskiem z ekoskóry szt. 36 wg szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.
cena netto: ………………….. zł
słownie:………………………………….……………………………………………………..….……… zł
obowiązujący podatek VAT..………….% ……………………………………………………….….……zł
cena brutto ………………zł słownie……………………………………………………………………...zł

6) Krzesło do komputera szt. 4 wg szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.
cena netto: ………………….. zł

słownie:………………………………….……………………………………………………..….……… zł

obowiązujący podatek VAT..………….% ……………………………………………………….….……zł
cena brutto ………………zł słownie……………………………………………………………………...zł
7) Stolik kawowy szt.1 wg szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.
cena netto: ………………….. zł
słownie:………………………………….……………………………………………………..….……… zł
obowiązujący podatek VAT..………….% ……………………………………………………….….……zł
cena brutto ………………zł słownie……………………………………………………………………...zł

8) Fotel wypoczynkowy szt. 2 wg szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.
cena netto: ………………….. zł
słownie:………………………………….……………………………………………………..….……… zł
obowiązujący podatek VAT..………….% ……………………………………………………….….……zł
cena brutto ………………zł słownie……………………………………………………………………...zł
9) Leżanka jednoosobowa szt. 1 wg szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.
cena netto: ………………….. zł
słownie:………………………………….……………………………………………………..….……… zł
obowiązujący podatek VAT..………….% ……………………………………………………….….……zł
cena brutto ………………zł słownie……………………………………………………………………...zł
10) Szafka nocna z szufladami szt. 1 wg szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.
cena netto: ………………….. zł
słownie:………………………………….……………………………………………………..….……… zł
obowiązujący podatek VAT..………….% ……………………………………………………….….……zł
cena brutto ………………zł słownie……………………………………………………………………...zł
11) Fotel wraz z podnózkiem szt. 1 wg szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.
cena netto: ………………….. zł
słownie:………………………………….……………………………………………………..….……… zł
obowiązujący podatek VAT..………….% ……………………………………………………….….……zł
cena brutto ………………zł słownie……………………………………………………………………...zł
12) Kanapa rogowa szt. 1 wg szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.
cena netto: ………………….. zł
słownie:………………………………….……………………………………………………..….……… zł
obowiązujący podatek VAT..………….% ……………………………………………………….….……zł
cena brutto ………………zł słownie……………………………………………………………………...zł
13) Fotel wypoczynkowy z ekoskóry szt. 1 wg szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.
cena netto: ………………….. zł
słownie:………………………………….……………………………………………………..….……… zł
obowiązujący podatek VAT..………….% ……………………………………………………….….……zł
cena brutto ………………zł słownie……………………………………………………………………...zł
14) Stół rozkładany 1 szt. wg szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.
cena netto: ………………….. zł
słownie:………………………………….……………………………………………………..….……… zł
obowiązujący podatek VAT..………….% ……………………………………………………….….……zł
cena brutto ………………zł słownie……………………………………………………………………...zł
15) Wieszak stojący szt. 2 wg szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.
cena netto: ………………….. zł
słownie:………………………………….……………………………………………………..….……… zł
obowiązujący podatek VAT..………….% ……………………………………………………….….……zł
cena brutto ………………zł słownie……………………………………………………………………...zł
16) Wieszak stojący szt. 2 wg szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.
cena netto: ………………….. zł
słownie:………………………………….……………………………………………………..….……… zł
obowiązujący podatek VAT..………….% ……………………………………………………….….……zł
cena brutto ………………zł słownie……………………………………………………………………...zł

**Łączna kwota zamówienia:**
cenę netto………………………………………………………………………….……………………….zł
słownie…………………………………………………………………………………………………….zł
łączny podatek VAT..…………………………………………………………………..………….….……zł
cena brutto…………………………………………………………………………………………………zł
słownie..………………………………… ……………………………………………………….….……zł

2. Podać gwarancję na w/w wyposażenie meblowe (podać w latach)…………………………………………

3. Dostawęobjętą zamówieniem wykonamy w terminie : do **20.08.2020r.**

4**.** Oświadczamy, że posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; posiadamy wiedzę i doświadczenie; dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia; jesteśmy w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

5. W przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do podpisania zamówienia lub umowy w miejscu
i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

………………………………..

 (miejscowość, data)

……….…………..……………………….

podpis osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego „RODO”

**Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez zamawiających w celu związanym z zapytaniem ofertowym do 30 000 euro.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem Pani/ Pana danych osobowych jest Kierownik Miejsko – Gminnego Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie z siedzibą w Zelowie, przy ul. Piotrkowskiej 12 reprezentowany przez Kierownika Ośrodka, tel. 44 634 10 28, e-mail: mgopszelow@op.pl, ePUAP: /MGOPS\_Zelow/SkrytkaESP
2. administrator danych powołał Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@zelow.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym zapytaniem ofertowym**,**
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy Miejsko – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zelowie prowadzący przedmiotowe zapytanie ofertowe.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z instrukcją działania archiwum zakładowego, a okres przechowywania będzie zależał od kategorii sprawy wynikającej z Rzeczowego Wykazu Akt,
6. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO,
7. posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących; na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

nie przysługuje Pani/Panu:

* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**\* Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku zapytania ofertowego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z przepisami oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

**\*\* Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

**Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego**

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie

ul. Piotrkowska 12

97-425 Zelów

tel. 44 634-10-28

fax. 44 634-10-28

e-mail: mgopszelow@op.pl

 ……………………

 ……………………

 ………………………

 ……………………..

OPS.3811 – 3/2020

 WZÓR- ZAMÓWIENIE

1.Gmina Zelów działająca przez Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie zamawia:

Przedmiot zamówienia (opis przedmiotu zamówienia) **: meble kod CPV 39100000-3:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa** | **Sztuki** | **Specyfikacja** |
| **1.** | **Stół rozkładany** | **1** | **Wymiary: dł. 120 cm, szer. 90 cm, wys. 78 cm, po rozłożeniu max do 150 cm, nogi i podstawa stołu z drewna, blat laminowany, kolor dąb sonoma lub produkt równoważny.** |
| **2.** | **Krzesło drewniane** | **8** | **Wymiary: wys. 96 cm, siedzisko 40 cm x 43 cm.Krzesło z drewna kolor dąb sonoma.**  |
| **3.** | **Stół rozkładany**  | **2** | **Wymiary: dł. 160cm, szer. 90 cm, wys. 78 cm, po rozłożeniu max do 240 cm, nogi i podstawa stołu z drewna, blat laminowany, kolor dąb sonoma lub produkt równoważny.** |
| **4.** | **Kanapa** | **1** | **Wymiary: dł. 200 cm, głęb. 90 cm wys. 50 cm, na metalowych nóżkach, kolor obicia ARTMEB 3743 lub produkt równoważny.**  |
| **5.** | **Krzesło** | **36** | **Wymiary: wys. 96 cm, siedzisko 40 cm x 43 cm.Nogi z drewna kolor dąb sonoma, siedzisko obicie z ekoskóry w kolorze brązu.** |
| **6.** | **Fotel obrotowy** | **4** | **Wymiary: wys. 110 cm po rozłożeniu 120 cm, siedzisko: 61cm x 63 cm, kolor czarno- brązowy lub produkt równoważny.** |
| **7.** | **Stolik kawowy okrągły** | **1** | **Średnica 55 cm wys. 45 cm, kolor dąb sonoma lub produkt równoważny.**  |
| **8.** | **Fotel wypoczynkowy** | **2** | **Wymiary wys. 100 cm, głęb. 96cm, szer. 82 cm, nóżki drewniane kolor ARTMEB 3743 lub produkt równoważny.**  |
| **9.** | **Leżanka jednoosobowa** | **1** | **Wymiary : dł. 200cm, szer. 90 cm, wys. 48 cm, Leżanka drewniana wraz z materacem bonelowym, dąb sonoma lub produkt równoważny.** |
| **10.** | **Szafka nocna z dwoma szufladami** | **1** | **Wymiary : szer. 30cm, dł. 30 cm, wys. 40 cm, kolor dąb sonoma lub produkt równoważny.** |
| **11.** | **Fotel wraz z podnóżkiem** | **1** | **Wymiary wys. 100 cm, głęb. 96cm, szer. 82 cm, nóżki drewniane kolor MINTEX 10745 lub produkt równoważny.PodnóżekWymiar: wys. 44 cm, szer. 60 cm, głęb. 40 cm.Kolor MINTEX 10745 lub produkt równoważny.** |
| **12.** | **Kanapa rogowa** | **1** | **Wymiary: lewy bok dł. 220 cm x dł. 330 cm, kolor MINTEX 10745 lub produkt równoważny.** |
| **13.** | **Fotel wypoczynkowy** | **1** | **Wymiary wys. 100 cm, głęb. 96cm, szer. 82 cm, nóżki drewniane kolor MEBLONAR MN 1007 lub produkt równoważny.** |
| **14.** | **Stół rozkładany** | **2** | **Wymiary: dł. 120cm, szer. 90 cm, wys. 78 cm, po rozłożeniu max do 150 cm, nogi i podstawa stołu z drewna, blat laminowany, kolor dąb sonoma lub produkt równoważny.** |
| **15.** | **Wieszak stojący** | **2** | **Wymiary: wys 176 cm, szer. 47 cm, drewniany z podstawą metalową w kolorze olcha.** |
| **16.** | **Szafka RTV z szufladami** | **1** | **Wymiary : dł. 140 cm., głęb. 43 cm, wys. 51 cm, kolor dąb sonoma lub produkt równoważny.** |

2. Łączna kwota brutto za realizację niniejszego zamówienia wynosi: …………………………. zł

 słownie zł.: ……………………………………………………………………………………….

3. Termin realizacji zamówienia : do 20.08.2020r.

4. Przez wykonanie zamówienia rozumie się *( np. dostarczenie, postawienie do dyspozycji, przekazanie przedmiotu zamówienia).*

5. Kwota wymieniona w pkt 2 obejmuje wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca :

 …………………………………………………………………………………………………………………………………….. z tytułu należytego

 wykonania przedmiotu zamówienia, w tym w szczególności dostawy/usługi przedmiotu zamówienia.

6. Kwota zostanie zapłacona przelewem w terminie 14 dni od daty wykonania zamówienia i złożenia prawidłowo wystawionej faktury VAT w siedzibie Zamawiającego.

7. Upoważniamy Państwa do wystawienia faktur VAT bez naszego podpisu.

8. Osobą upoważnioną do odbioru niniejszego zamówienia jest Pani Janina Kędziak

 tel. 44 634-10-28.

9. Zakupu dokonujemy zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. ( Dz. U. z 2019r., poz. 1843 z późn. zm.), zwanej dalej „Pzp”, do niniejszego zamówienia nie stosuje się przepisów Pzp- z wyjątkiem art. 32-35 Pzp.

10.Uprzejmie prosimy o potwierdzenie otrzymania niniejszego zamówienia poprzez adnotację

 „ **potwierdzam przyjęcie do realizacji niniejsze zamówienie** ”,wraz z czytelnym podpisem Wykonawcy lub osoby reprezentującej Wykonawcę - na numer faksu: (44) 634-10-28 lub złożenie potwierdzenia osobiście.

11. Adres zamawiającego, jaki należy wykazać w fakturze:

Nabywca: Gmina Zelów

 ul. Żeromskiego 23

 97 – 425 Zelów

 NIP: 769-20-51-648

Odbiorca: Miejsko -Gminny Ośrodek
 Pomocy Społecznej w Zelowie

ul. Piotrkowska 12,
97 – 425 Zelów

Zelów dnia: ………………..2020r.

 Wykonawca Zamawiający