

CUŚ dla powiatu bełchatowskiego

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

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 – 15/2020

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): kod CPV 31520000-7:

Lampa antydepresyjna – 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 na wyposażenie w Klubie Seniora w Zalesiu. Dostawa sprzętu będzie odbywała się pod wskazany adres: Klub Seniora, Zalesie 27, 97-425 Zelów.

Lp.	Nazwa	Sztuki	Specyfikacja
1.	Lampa antydepresyjna	1	- Napięcie zasilania: 230 V 50 Hz - Pobór mocy: 80 W - Sposób zasilania świetlówek: przez przetwornice wysokiej częstotliwości (HF) - Natężenie oświetlenia: 3200 lux w odległości 50 cm; 1800 lux w odległości 75 cm - Trwałość świetlówek: 10 000 godzin pracy - Klasa zabezpieczenia ppor.: 1 - Klasa ochronności: I

CUŚ dla powiatu bełchatowskiego

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

- | | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <ul style="list-style-type: none">• Wymiary: 515 x 275 x 180 (105) mm• Masa: 3,4 kglub produkt równoważny |
|--|--|--|---|

3. Termin realizacji zamówienia : **27.08.2020r.**

4. Kryteria oceny ofert: 100% cena.

5. Inne istotne warunki zamówienia :

- **podać okres gwarancyjny, minimum 24 miesiące**
- **sprzęt należy dostarczyć zapakowany, w pełni sprawny, bez wad ukrytych,**

6. 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 lampy antydepresyjnej.”

7. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę złożyć należy do 19.08.2020r. do godz. 10:00

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

8. 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 przekaze w formie elektronicznej, faksem, e-mailem lub na piśmie wybranemu Wykonawcy.

CUŚ dla powiatu bełchatowskiego

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

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

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

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

Zelów dnia: 12.08.2020r

KIEROWNIK JEDNOSTKI
.....
(data, podpis kierownika jednostki
lub osoby upoważnionej)

CUŚ dla powiatu bełchatowskiego

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

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 Ośrodka Pomocy Społecznej w Żelowie z siedzibą w Żelowie, 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 Żelowie 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.

CUŚ dla powiatu bełchatowskiego
PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

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 – 10/2020

.....
.....
.....
.....

WZÓR- ZAMÓWIENIE

1. Gmina Zelów działająca przez Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zelowie zamawia:
kod CPV 16311000-8 Kosiarki do trawników:
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

CUŚ dla powiatu bełchatowskiego

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

„**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 Żelów
ul. Żeromskiego 23
97 – 425 Żelów
NIP: 769-20-51-648

Odbiorca: Miejsko -Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żelowie
ul. Piotrkowska 12, 97 – 425 Żelów

Żelów dnia:2020

Wykonawca

Zamawiający

CUŚ dla powiatu bełchatowskiego
PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żelowie
ul. Piotrkowska 12
97-425 Żelów

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:

1. Kosiarki do trawników: Proponowane marki to Stihl, Stiga, NAC lub produkt równoważny.
składamy ofertę następującej treści:

Oferujemy wykonanie dostaw będącej przedmiotem zamówienia za cenę:

Lp.	Nazwa	Sztuki	Specyfikacja
1.	Lampa antydepresyjna	1	- Napięcie zasilania: 230 V 50 Hz - Pobór mocy: 80 W - Sposób zasilania świetlówek: przez przetwornice wysokiej częstotliwości (HF) - Natężenie oświetlenia: 3200 lux w odległości 50 cm; 1800 lux w odległości 75 cm - Trwałość świetlówek: 10 000 godzin pracy - Klasa zabezpieczenia ppor.: 1 - Klasa ochronności: I - Wymiary: 515 x 275 x 180 (105) mm - Masa: 3,4 kg - lub produkt równoważny

CUŚ dla powiatu bełchatowskiego

PROJEKT WSPÓŁFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO
W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020

1. Lampa antydepresyjna

cena netto:zł
słownie:zł
obowiązujący podatek VAT.....%
Cena brutto.....zł
słownie.....zł

1. Dostawę objętą zamówieniem wykonamy w terminie : **27.08.2020r**
2. 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.
3. 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