

## ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z art.4 ust.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2013, nr 907 z późn. zm.) zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę **na odbiór, transport oraz utylizację odpadów medycznych na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Kętrzynie przy ulicy Wileńskiej 16.**

1. **Zamawiający:**

*Dom Pomocy Społecznej w Kętrzynie  
ul. Wileńska 16  
11-400 Kętrzyn*

2. **Przedmiot zamówienia: odbiór, transport oraz utylizacja odpadów medycznych na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Kętrzynie przy ulicy Wileńskiej 16.**

3. **Termin realizacji zamówienia:** od 01.01.2020r. do 31.12.2020r.

4. **Cena jest jedynym kryterium oceny ofert.**

Ceny podane w formularzu cenowym powinny zawierać wszystkie koszty związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia.

Cenę oferty należy wyliczyć wg podania:

- cena jednostkowa brutto

- Wartość brutto

Określenie stawki podatku VAT leży po stronie Dostawcy.

Faktura wystawiona na dostarczony towar płatna będzie w terminie 30 dni od daty jej wystawienia.

Ilość asortymentów określonego w Formularzu cenowym jest szacunkowa i może ulec zmianie w trakcie trwania umowy w zależności od zmieniających się potrzeb Zamawiającego.

5. **Inne istotne warunki zamówienia:**

1. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.

2. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających do niniejszego postępowania.

3. W ofercie oprócz ceny należy podać:

- warunki płatności, przy czym zaproponowane terminy płatności faktur nie mogą być krótsze niż wymagane w zamówieniu. Jeżeli oferent nie proponuje swoich warunków płatności, w ofercie winien wpisać: "warunki płatności zgodne z wymaganiami zamówienia".

4. Dostawca odpowiada za jakość i terminowość świadczonych usług.

5. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania ( zał. nr 1 ) oraz w celu oceny spełniania przez Wykonawcę warunków posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności ( zał. nr 2 ), Zamawiający żąda, aby Wykonawca załączył do oferty:

- Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

- Opinię sanitarną wydaną przez właściwego terenowego Inspektora Sanitarnego;

6. Każdy Dostawca może złożyć tylko jedną ofertę.

7. Wszystkie koszty związane ze sporządzeniem i przedłożeniem oferty ponosi Wykonawca niezależnie od wyniku postępowania.

6. **Sposób przygotowania oferty.**

Ofertę sporządzić należy na załączonym druku Formularz ofertowy.

Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną.

Ofertę złożyć można osobiście u Zamawiającego w pok. 1, pocztą na adres Zamawiającego lub pocztą elektroniczną na adres *biuro@dpsketrzyn.pl*, faksem pod nr. 89 752 42 55 dostarczając jednocześnie w późniejszym terminie oryginały przesłanych dokumentów.

7. **Tryb udzielania wyjaśnień.**

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie zapytania ofertowego. Pytania Wykonawców oraz odpowiedzi Zamawiającego muszą być sformułowane na piśmie. Zamawiający udzieli odpowiedzi zainteresowanemu Wykonawcy niezwłocznie jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.

8. **Miejsce i termin złożenia oferty.**

Ofertę złożyć należy do dnia **03.12.2019r. do godz. 10:00.**

8. **Osoby do kontaktu.**

*Dorota Litwinowicz 89 752 42 40*

*Izabela Depta 89 752 27 90*

**KIEROWNIK**

działu administracyjno - gospodarczego

*Izabela Depta*

.....  
( podpis osoby prowadzącej sprawę )