

## ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z art.2 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019r.(t.j. Dz. U. z 2019 roku z późn. zm.) wraz z aktami wykonawczymi (ustawa Pzp); 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 01.01.2022r. do 31.12.2022r.

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 3 ) 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*, 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 **14.12.2021r. do godz. 11:00.**

8. **Osoby do kontaktu.**

Dorota Litwinowicz 89 752 42 40

Izabela Depta 89 752 27 90

**KIEROWNIK**

działu administracyjno - gospodarczego

*Izabela Depta*  
**Izabela Depta**

.....  
( podpis osoby prowadzącej sprawę )