

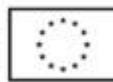
Postomino, dnia 14.02.2025r.

GOPS.OR.261.04.2025

Zapytanie ofertowe nr 4/2025
na sukcesywną dostawę środków czystości

na potrzeby działalności Gminy Postomino – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Postominie oraz realizacji projektów: „Social Silver” oraz „Rodzinny Prolog” dofinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027.

1. **Zamawiający:** Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, 76-113 Postomino 30, tel./faks (59) 846-44-63, e-mail: m.gornik@gops.postomino.pl
Nabywca: Gmina Postomino, Postomino 30, 76-113 Postomino, NIP 499 04 24 533.
2. Tryb udzielania zamówienia:
„Zapytanie ofertowe” na realizację zamówienia poniżej 130 000 złotych zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2024 poz. 1320) nie podlega w/w ustawie. Postępowanie prowadzone będzie zgodnie z Zarządzeniem Nr 10/2023 z 15.11.2023r. Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Postominie w sprawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych.
3. Przedmiot zamówienia:
 1. Przedmiotem umowy jest sukcesywna dostawa środków czystości do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Postominie.
 2. Wykaz środków czystości zawarty jest w formularzu cenowym.
 3. Zamawiający może zamówić środki czystości nieuwzględnione w formularzu cenowym, a dostępne u Wykonawcy.
 4. Ilości wykazane w formularzu cenowym są ilościami szacunkowymi określonymi dla potrzeb przeprowadzenia niniejszego postępowania. Zamawiający w zależności od bieżących potrzeb, dopuszcza możliwość zamówienia mniejszych bądź większych ilości środków czystości.
 5. Przewidywana ilość dostaw będących przedmiotem niniejszej umowy nie może stanowić podstawy do wnoszenia przez Wykonawcę jakichkolwiek roszczeń, co do ilości faktycznie zakupionych przez zamawiającego środków czystości w toku realizacji umowy.
 6. Koszty opakowania, transportu wraz z wniesieniem obciążają Wykonawcę.
 7. Wykonawca oświadcza, że środki czystości stanowiące przedmiot niniejszej umowy posiadają wszelkie wymagane prawem atesty, świadectwa/certyfikaty.
 8. Dostawy będą realizowane sukcesywnie, zgodnie ze złożonym zapotrzebowaniem zamawiającego w całym okresie trwania umowy.
4. Istotne warunki zamówienia
 1. Najważniejszym kryterium oceny oferty będzie cena.
 2. Cena określona w ofercie powinna zawierać **wszystkie koszty** związane z realizacją przedmiotu zamówienia w tym **dostawę** do Zamawiającego.
 3. Rozliczenie transakcji następować będzie przelewem na konto wskazane na fakturze w ciągu 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę.



4. Zakup środków czystości na potrzeby Zmawiającego następować będzie partiami, a wielkość każdej partii wynikać będzie z jednostkowych dyspozycji Zamawiającego, zgłoszonych ustnie lub na piśmie przez pracownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Postominie.
 5. Zamówione środki czystości winny być dostarczone do zamawiającego w nienaruszonych opakowaniach fabrycznych.
 6. W przypadku dostarczenia środków czystości niezgodnych z warunkami zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo do reklamacji, która powinna być zrealizowana w ciągu 3 dni roboczych od daty zgłoszenia.
5. Termin realizacji zamówienia: od lutego 2025r. do grudnia 2025r.
6. Miejsce, termin i sposób składania ofert:
1. Ofertę w postaci załącznika do niniejszego zapytania ofertowego (formularz ofertowy) należy złożyć do dnia 25 lutego 2025 roku w formie elektronicznej e-mail: m.gornik@gops.postomino.pl lub w siedzibie Zamawiającego:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Postominie,
76-113 Postomino 30.**

2. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, pismem czytelnym.
3. Wykonawca może złożyć w prowadzonym postępowaniu wyłącznie jedną ofertę.
4. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.
5. Ofertę należy złożyć w nieprzezroczystym i zamkniętym opakowaniu zaadresowaną na Zamawiającego, z dopiskiem: „**Oferta na sukcesywną dostawę środków czystości**”
6. Na kopercie oprócz opisu jw. należy zamieścić nazwę i adres Wykonawcy.
7. Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie zostaną rozpatrzone przez Zamawiającego.
8. Po wyborze wykonawcy Zamawiający podejmie dyskusję i uzgodnienia w celu odpowiedniego uszczegółowienia warunków realizacji zamówienia.
9. Otrzymanie od wykonawcy oferty nie powoduje żadnych zobowiązań wobec stron.
10. O ewentualnym wyborze wykonawcy zostanie poinformowany telefonicznie, poczta elektroniczna lub listownie.

Osobą do kontaktu i udzielania odpowiedzi jest:

Monika Górnik-Wojciechowska

tel., fax (0-59) 846 44 63

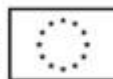
m.gornik@gops.postomino.pl

ZATWIERDZAM

Kierownik

Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Postominie

/-/ Anita Mikołajczyk



.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
Postomino 30,
76 – 113 Postomino

Formularz ofertowy

Na sukcesywną dostawę środków czystości na potrzeby działalności Gminy Postomino – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Postominie oraz realizacji projektów: „Social Silver” oraz „Rodzinny Prolog” dofinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027.

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

Nr telefonu Wykonawcy:

e-mail Wykonawcy:

REGON Wykonawcy:

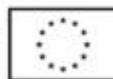
NIP Wykonawcy:

Numer konta bankowego

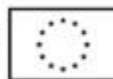
Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na: sukcesywną dostawę środków czystości oferujemy:

Formularz asortymentowo – cenowy:

LP.	NAZWA	ILOŚĆ	CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO	WARTOŚĆ BRUTTO
1	2	3	4	5
1.	Ręcznik papierowy w roli (nie mniej niż 60 m, dwu- lub trzywarstwowy)	60		
2.	Worki na śmieci 120l	40		
3.	Worki na śmieci 35l	25		
4.	Worki na śmieci 60 l	25		
5.	Płyn do szyb 500 ml	15		
6.	Płyn do WC 700 ml	15		
7.	Płyn do WC 1250 ml	20		
8.	Płyn do podłóg 5l	15		
9.	Papier toaletowy do pojemników biały min. jednowarstwowy	80 op.		



10.	Ścierka mikrofibra-4szt. w opakowaniu.	15		
11.	Mydło 5l	6		
12.	Mydło kostka 100g	20		
13.	Krem do rąk 100ml	20		
14.	Ścierka domowa – 5 szt. w opakowaniu	10 op.		
15.	Płyn do czyszczenia dywanów/wykładzin	2		
16.	Mop płaski (kij + szmatka + wiadro)	6		
17.	Zapas mop płaski	8		
18.	Rękawiczki lateksowe - opakowanie	4		
19.	Kostki do zmywarki 100 szt	5 op.		
20.	Sól do zmywarki 1,5 kg	5 op.		
21.	Nabłyszczasz do zmywarki 1l ml	5 szt.		
22.	Kostka WC	25		
23.	Płyn do dezynfekcji 5l.	10 szt.		
24.	Rękawiczki jednorazowe opakowanie 100 szt.	10 opakowań		
25.	Maseczki ochronne opakowanie 50 szt.	10 opakowań		
26.	Kombinezon ochronny jednorazowy	5 szt.		
27.	Przyłbica	5 szt.		
28.	Chusteczki nawilżane 72 szt.	40 szt.		
29.	Chusteczki higieniczne w pudełku 100 szt.	40 szt.		
30.	Gąbki do mycia naczyń 10szt. w opakowaniu	10 op.		
31.	Talerzyki papierowe okrągłe jednorazowe 100 szt. w opakowaniu	10 op.		
32.	Talerzyki papierowe kwadratowe jednorazowe 100 szt. w opakowaniu	5 op.		
33.	Preparat do mycia gładkich powierzchni 1l.	10 szt.		
34.	Płyn do mycia naczyń 0,5l.	15 szt.		
35.	Ścierki w rolce uniwersalne 40szt.	10 szt.		
36.	Kubek plastikowy jednorazowy 200ml opakowanie 100 szt.	10 op.		
37.	Kubek plastikowy do napoi ciepłych 200ml opakowanie 100 szt.	5 op.		



38.	Łyżeczki plastikowe 100 szt.	10 op.		
			RAZEM:	

Oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne i wystarczające informacje potrzebne do przygotowania oferty.
2. W cenie wskazanej w niniejszej ofercie zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
3. Wykonawca oświadcza, że środki czystości stanowiące przedmiot niniejszej umowy posiadają wszelkie wymagane prawem atesty, świadectwa/certyfikaty.
4. Osobą/osobami upoważnionymi do podpisania umowy w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest/są
5. Osoba upoważniona do kontaktu w sprawie zamówień

.....
(podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

.....
(miejscowość, data)

Zapytania ofertowego nr 04/2025 z dnia 14.02.2025r.

Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych

Ja (my) niżej podpisany (i), działając w imieniu i na rzecz:

.....

(pełna nazwa i adres Wykonawcy, NIP)

Oświadczam/y, że nie zachodzą przesłanki w zakresie powiązania osobowego lub kapitałowego pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą tj.

wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą (Oferentem), polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,
5. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.

.....

(data i podpis osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy, pieczęć firmowa Wykonawcy)