

Postomino, dnia 12.05.2025 r.

GOPS.OR.261.13.2025

**Zapytanie ofertowe nr 13/2025
na zakup doposażenia Lokalnego Klubu Rodzinnego w Postominie– sprzęt AGD**

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

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Zamawiający: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Postominie, 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. Sposób porozumiewania się i osoby uprawnione do kontaktu:

Pytania można kierować za pomocą poczty elektronicznej lub na adres Zamawiającego. Zamawiający może zmienić treść zapytania ofertowego. Wszelkiego rodzaju oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje itp. Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie za pomocą poczty elektronicznej lub papierowo w siedzibie Zamawiającego.

Osoby upoważnione do kontaktu ze strony zamawiającego:

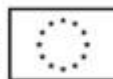
Monika Górnik-Wojciechowska – tel. (59) 846 44 63, e-mail: m.gornik@gops.postomino.pl

3. Podstawa prawna:

„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.

4. Opis przedmiotu zamówienia:

- a) Przedmiotem zamówienia jest zakup wraz dowozem sprzętu AGD – materiałów/produktów wynikających z indywidualnych potrzeb grupy – Lokalnego Klubu Rodzinnego w Postominie dla Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Postominie.
- b) Szczegółowe informacje na temat sprzętu AGD zostały podane w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik Nr 1.
- c) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakupu mniejszej/większej ilości przedmiotów niż w formularzu ofertowym stanowiącym zał. Nr 1.
- d) Dowóz zakupionego przedmiotu zamówienia do miejsca wskazanego przez Zamawiającego odbędzie się na koszt Wykonawcy.
- e) Zamawiający odmówi przyjęcia dostarczonego zamówienia w przypadku złej jakości produktów.



- f) Wykonawca udzieli gwarancji na przedmioty zgodnie z gwarancją udzielaną przez producenta.
- g) Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za przedmiot zamówienia przelewem bankowym na rachunek Wykonawcy w terminie 14 dni od dnia dostawy zamówienia na podstawie protokołu zdawczo – odbiorczego i wystawionej faktury VAT przez Wykonawcę.

5. Termin realizacji zamówienia: w okresie maj – czerwiec 2025r.

6. Warunki płatności:

Wykonawca wystawi i dostarczy fakturę na adres (email lub do siedziby Zamawiającego) Zamawiający dokona płatności w ciągu 14 dni przelewem na rachunek Wykonawcy.

W związku z centralizacją VAT faktury należy wystawiać na następujące dane:

Nabywca: Gmina Postomino, Postomino 30, 76 – 113 Postomino, NIP: 499-04-24-533

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

7. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim na formularzu ofertowym.

Cena podana w formularzu ofertowym powinna uwzględniać koszty dowozu sprzętu AGD.

8. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

1. Wypełniony Formularz ofertowy.

9. Miejsce oraz termin składania oferty:

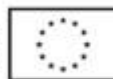
1. Wypełnioną ofertę należy złożyć w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej lub przesłać na adres m.gornik@gops.postomino.pl z dopiskiem „Oferta na zakup doposażenia Lokalnego Klubu Rodzinnego w Postominie – sprzęt AGD w ramach projektu Rodzinny Prolog” nie później niż do dnia **20 maja 2025r.** Oferty złożone po w/w terminie nie będą rozpatrywane.

2. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedna ofertę.

3. Poprawki w ofercie powinny być sygnowane podpisem Wykonawcy.

4. Zamawiający poprawia w ofercie: oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonywanych poprawek, inne omyłki polegające na niezgodności oferty z zapytaniem ofertowym, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty – niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

5. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli Wykonawca w terminie 2 dni od dnia powiadomienia (forma pisemna, elektroniczna) nie wyrazi zgody (forma pisemna lub elektroniczna) na poprawienie omyłki – dotyczy innych omyłek polegających na niezgodności oferty z zapytaniem ofertowym, niepowodujących istotnych zmian w treści oferty.



10. Inne postanowienia:

1. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
2. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o wyjaśnienie treści oferty lub dokumentów wymaganych od Wykonawcy.
3. Zamawiający odrzuci ofertę niezgodną z przepisami prawa.
4. Oferta musi być podpisana przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.

11. Kryteria oceny oferty, tryb oceny, sposób obliczania ceny oferty:

1. Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę spełniającą warunki określone w zapytaniu ofertowym.
2. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium:
Kryterium cena - 100%
3. Wybrany Wykonawca zostanie o wyborze powiadomiony za pośrednictwem poczty e-mail.

12. Prawa Zamawiającego:

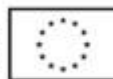
1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wprowadzenia modyfikacji do Zapytania.
2. O każdej zmianie Zamawiający będzie informował Wykonawcę.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia procedury wyboru Wykonawcy bez podania przyczyny.
4. Zamawiający ma prawo do złożenia pytań uzupełniających do złożenia ofert.
5. Niniejsze zapytanie ofertowe nie jest zamówieniem i otrzymane od Państwa oferty nie powodują powstania żadnych zobowiązań wobec stron.

13. Załączniki:

1. Formularz ofertowy

Kierownik
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Postominie

/-/ Anita Mikołajczyk



Formularz ofertowy

na zakup doposażenia Lokalnego Klubu Rodzinnego w Postominie – sprzęt AGD w ramach projektu:
„Rodzinny Prolog” dofinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 w ramach działalności
Gminy Postomino – Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Postominie.

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

Nr telefonu Wykonawcy:

e-mail Wykonawcy:

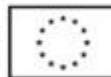
REGON Wykonawcy:

NIP Wykonawcy:

Numer konta bankowego

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert na: zakup doposażenia – sprzęt AGD.
oferujemy:

Lp.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1.	Kuchenka mikrofalowa o parametrach: - Pojemność min. 20L - Moc min. 800W, - Funkcje: grill, podgrzewanie, rozmrażanie,	1 szt.			
2.	Odkurzacz bezworkowy - moc silnika: 650-1000W - regulacja mocy ssania bez kabla lub dłuższy zasięg z kabla zasilającego: 9-12 metrów z automatycznym zwijaniem	1 szt.			

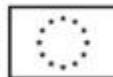


3.	Czajnik elektryczny - stal nierdzewna, tworzywo sztuczne - pojemność 1,5-1,7l - moc grzałki: 2200-2400 W automatyczne wyłączanie po zagotowaniu wody	1 szt.			
4.	Pralko-suszarka O parametrach: - pojemność 6-9kg - wolnostojąca	1 szt.			
5.	Zmywarka - do zabudowy - szerokość 60cm - funkcja automatycznego otwierania drzwi - przewód zasilający min.150cm	1 szt.			
6.	Listwa antyprzepięciowa - Liczba gniazd 5szt. - Długość kabla 3-5 m	2 szt.			
7.	Listwa antyprzepięciowa - Liczba gniazd 3 - Długość kabla 3-5 m - Przedłużacz bębnowy 25m	2 szt. 1szt.			
RAZEM:					



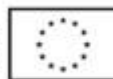
Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



1. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z podanymi w ofercie cenami.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym, przyjmuje warunki w nim zawarte i nie wnoszę zastrzeżeń.
3. Jednocześnie oświadczam, że podane ceny uwzględniają wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia wraz z dowozem sprzętu.
4. Oświadczam, że firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP

.....
(miejscowość , data i podpis osoby upoważnionej)



Zapytania Ofertowego nr 13/2025 z dnia 12.05.2025r.

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)