



## **ZAŁĄCZNIK NR 1**

do Regulaminu udzielania zamówień finansowanych ze środków publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości 30 000 euro

### **1. Wszczęcie postępowania**

.....  
Pieczęć Zamawiającego

#### **WNIOSEK NR 2/2018**

**z dnia 18.10.2018 r.**

**o wszczęcie postępowania w sprawie wyboru najkorzystniejszej oferty.**

- 1. Nazwa Zamawiającego: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Solcu – Zdroju; ul. 1-go Maja 10; 28-131 Solec – Zdrój.**
- 2. Zadanie i pozycja z planu zamówień publicznych (jeśli dotyczy): 4**
- 3. Rodzaj zamówienia: (dostawa, usługa lub robota budowlana): dostawa**
- 4. Podstawa wyłączenia: art. 4 pkt 8. ustawy PZP. Uzasadnienie faktyczne wyłączenia: Wartość zamówienia nie przekracza 30 000 euro.**
- 5. Przedmiot zamówienia: (opis): Zakup i dostawa materiałów zużywalnych zgodnie z opisem w Załącznikach nr 1, 2, 3 do Wniosku nr 2/2018.**
- 6. Wartość zamówienia wynosi /brutto/ 11 520,00 zł**

**Podstawa ustalenia wysokości zamówienia (jeśli dotyczy): budżet projektu i weryfikacja cen na stronach internetowych firm .**

- 7. Pożądany termin realizacji zamówienia: 3 dni od daty pisemnego złożenia zamówienia.**

- 8. Osoba odpowiedzialna za przeprowadzenie postępowania: Ksenia Kaczor- Orłowska**

**Akceptacja dyrektora jednostki**

**Busko – Zdrój, dn. 18.10.2018 r.**

.....  
Data i podpis  
Kierownik GOPS w Solcu -Zdroju



## ZAŁĄCZNIK NR 1 DO WNIOSKU NR 1/2018

### Opis przedmiotu zamówienia: materiały zużywalne (rękawice ochronne)

Lp.	Nazwa	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Vat %	Wartość Brutto
1.	Rękawice jednorazowe ochronne: lateksowe, pudrowane, Rozmiar M op. 100 szt.	96 op.				
2.	Rękawice jednorazowe ochronne: lateksowe, pudrowane, Rozmiar L op. 100 szt.	96 op.				
3.	Razem					



**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO WNIOSKU NR 1/2018**

**Opis przedmiotu zamówienia: Fartuchy jednorazowe dla opiekunów osób niesamodzielnych**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa</b>	<b>Ilość</b>	<b>Cena Netto</b>	<b>Wartość Netto</b>	<b>Vat %</b>	<b>Wartość Brutto</b>
1	Fartuch jednorazowy, flizelinowy, niesterylny;	576 szt.				
2.	Razem					



## ZAŁĄCZNIK NR 3 DO WNIOSKU NR 2/2018

### Opis przedmiotu zamówienia: Materiały zużywalne na potrzeby usług opiekuńczych (komplet)

Lp.	Nazwa	Ilość	Cena Netto	Wartość Netto	Vat %	Wartość Brutto
1	Oliwa do masażu poj. 500 ml	192 szt.				
2	Płyn dezynfekujący do rąk poj.250 ml	192 szt.				
3	Ręczniki jednorazowe w roli (długość ok. 75 m)	192 szt.				
	Razem					



Solec– Zdrój, dn. 18.10.2018 r.

## ZAPYTANIE – SONDAŻ RYNKU NR 2/2018

### ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ W PROWADZONYM ROZPOZNANIU CENOWYM NA ZAKUP I DOSTAWĘ MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH W RAMACH PROJEKTU KONKURSOWEGO „RODZINA WSPÓLNA TROSKA”

**1. Zamawiający:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Solcu Zdroju, ul. 1-go Maja 10, 28-131 Solec- Zdrój realizator projektu pod nazwą: „*Rodzina Wspólna Troska*” współfinansowanego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020 Europejskiego Funduszu Społecznego, Priorytet IX – *Włączenie społeczne i walka z ubóstwem*, Działanie 9.2 – *Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych*, Poddziałanie 9.2.1 – *Rozwój wysokiej jakości usług społecznych (projekty konkursowe)*.

**2. Przedmiot zamówienia:**

**Zakup i dostawa materiałów zużywalnych zgodnie z opisem w Załącznikach nr 1, 2, 3 do Zapytania – Sondaż Rynku nr 2/2018.**

**3. Termin realizacji zamówienia: 3 dni od daty pisemnego złożenia zamówienia.**

**4. Kryteria wyboru oferty: 100% cena.**

**5. Inne istotne warunki zamówienia:**

- Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
- Zamawiający zastrzega sobie realizację zamówienia w co najmniej w dwóch etapach.

**6. Sposób przygotowania oferty.**

Prosimy o przesłanie oferty – Prosimy o przesłanie wypełnionego załącznika - Wzór oferty do Zapytania – Sondażu Rynku nr 2/2018.

**7. Miejsce i termin złożenia ofert:**

Oferty można składać w następujący sposób:

1. drogą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@gops.solec-zdroj.pl. lub
2. ~~faxem~~: 41—37 76 014
3. Osobiście na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Solcu- Zdroju; ul. 1-go Maja 10; 28-131 Solec – Zdrój

Oferty należy składać do: 23.10.2018 r. do godz. 9.00



Oferty należy składać w Pokoju nr 1 w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Solcu-Zdroju ul. 1-go Maja 10; 28-131 Solec-Zdrój w zamkniętych kopertach z napisem:

**„Zakup i dostawa materiałów zużywalnych”**  
**Projekt pn. „Rodzina Wspólna Troska”**

***NIE OTWIERAĆ PRZED 23.10.2018r. przed godz. 9.00***

**8. Rozstrzygnięcie postępowania i wybór wykonawcy:** Wybór oferty najkorzystniejszej zostanie dokonany po stwierdzeniu spełnienia przez Wykonawców wymagań zapisanych w pkt. 4.

**Ostateczna wartość oferty zostanie obliczona na podstawie oferowanej przez Wykonawcę ceny brutto.**

**Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w terminie 3 dni roboczych. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony pisemnie drogą elektroniczną na adres e-mail, będzie zobowiązany przedstawić szczegółową kalkulację elementów określonych w Załącznikach nr 1, 2, 3, do Zapytania nr 2/2018 oraz zostanie zaproszony do podpisania umowy.**

**1. Osoba do kontaktu w przedmiotowej sprawie:**

Imię i nazwisko: **Ksenia Kaczor- Orłowska**

Tel.: **41 – 377 – 60 – 39 wew. 35**

email: [kaczorksenia@onet.pl](mailto:kaczorksenia@onet.pl)

.....  
Podpis

Kierownik GOPS w Solcu – Zdroju



## ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA – SONDAŻ RYNKU NR 2/2018

### Opis przedmiotu zamówienia: materiały zużywalne (rękawice ochronne)

Lp.	Nazwa	Ilość	Cena netto	Wartość netto	Vat %	Wartość Brutto
1.	Rękawice jednorazowe ochronne: lateksowe, pudrowane, Rozmiar M op. 100 szt.	96 op.				
2.	Rękawice jednorazowe ochronne: lateksowe, pudrowane, Rozmiar L op. 100 szt.	96 op.				
3.	Razem					



## ZAŁĄCZNIK NR 2 DO ZAPYTANIA – SONDAŻ RYNKU NR 12/2018

### Opis przedmiotu zamówienia: Fartuchy jednorazowe dla opiekunów osób niesamodzielnych

Lp.	Nazwa	Ilość	Cena Netto	Wartość Netto	Vat %	Wartość Brutto
1	Fartuch jednorazowy, flizelinowy, niesterylny;	192 szt.				
2.	Razem					





## ZAŁĄCZNIK NR 3 DO ZAPYTANIA – SONDAŻ RYNKU NR 12/2018

**Opis przedmiotu zamówienia: Materiały zużywalne na potrzeby usług opiekuńczych (komplet)**

Lp.	Nazwa	Ilość	Cena Netto	Wartość Netto	Vat %	Wartość Brutto
1	Oliwa do masażu poj. 500 ml	192 szt.				
2	Płyn dezynfekujący do rąk poj.250 ml	192 szt.				
3	Ręczniki jednorazowe w roli (długość ok. 75 m)	192 szt.				
4	Razem					



**Wzór oferty.**

.....  
Pieczętka Oferenta / Wykonawcy

.....  
Miejscowość, data

**OFERTA**

*Do*  
*Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej*  
*Ul. 1-go Maja 10*  
*tel./fax: 41 – 377 – 76 – 29 wew. 35*  
*e-mail: sekretariat@gops.solec-zdroj.pl*

Odpowiadając na skierowane do nas / do mnie **ZAPYTANIE – SONDAŻ RYNKU NR 2/2018** dotyczące zamówienia:

**Zakup i dostawa materiałów zużywalnych zgodnie z opisem w Załącznikach nr 1, 2, 3 do Zapytania – Sondaż Rynku nr 2/2018.**

składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za **cenę brutto**: ..... zł  
Słownie: .....złotych  
w tym obowiązujący podatek VAT.....%.....zł  
Cena netto : ..... zł
2. Przyjmujemy do realizacji warunki postawione przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczamy, że Firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP:  
.....
4. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach, w miejscu i terminach określonych przez Zamawiającego.
5. Po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Wykonawca będzie zobowiązany przedstawić szczegółową kalkulację elementów określonych w Załącznikach nr 1, 2, 3 do Zapytania – Sondaż Rynku nr 2/2018.

.....  
podpis osoby upoważnionej

-----  
\*/ niepotrzebne skreślić



.....dnia.....  
miejsowość data

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że przystępując do przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia spełniam warunki, dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.

.....  
(imię i nazwisko, podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

.....dnia.....  
miejsowość data

### OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, iż ubiegając się o udzielenie zamówienia nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się 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, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu 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 z Zamawiającym.

.....  
(imię i nazwisko, podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

.....dnia.....  
miejsowość data

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że przystępując do przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych, (Dz. U. 2013, poz. 907 z póź. zmian.)

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.

.....  
(imię i nazwisko, podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)