

Projekt „Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID 19 ” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza i Edukacja Rozwój 2014-2020

PCPR.8040.2.2020

Piotrków Trybunalski, dn. 14.09.2020 r.

ZAPYTANIE CENOWE DLA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  
O WARTOŚCI PONIŻEJ 30.000 EURO

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej 30.000 euro w ramach realizowanego projektu pn. „Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID 19 ” zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej wykonania zamówienia obejmującego Zakup i dostawa środków ochrony osobistej i środków dezynfekujących”

1.OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA: CZĘŚĆ I - 3090 sztuk

**1.1.Maseczki Jednorazowe 3-warstwowe**, maseczki medyczne zapewniające ochronę przed zakażeniami przenoszonymi drogą kropelkową oraz różnego rodzaju zanieczyszczeniami. Wyrób posiadać musi certyfikat CE, zgodne z dyrektywą 93/42/eec.

Jednorazowe medyczne maseczki ochronne muszą być wyposażone w dwie wygodne gumki oraz drucik na nos umożliwiający dopasowanie do każdego kształtu twarzy.

1.2 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA: CZĘŚĆ II – 15.450 sztuk

**1.2 Rękawiczki jednorazowe lateksowe nitrylowe bezpudrowe:**

- 3800 sztuk - rozmiar S
- 3800 sztuk - rozmiar L
- 7850 sztuk – rozmiar M

1.3 OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA: CZĘŚĆ III – 187 litrów

**1.3. Płyn dezynfekujący do rąk:**

Preparat na bazie alkoholu etylowego do dezynfekcji rąk

- preparat gotowy do użycia,
- przeznaczony do dezynfekcji skóry dłoni,
- nie wysuszający skóry,
- zwalczający bakterie, grzyby, prątki i wirusy,
- przebadany dermatologicznie,
- o działaniu natychmiastowym i przedłużonym
- zamknięty w szczelnym opakowaniu zapobiegającym ulatnianiu preparatu,
- okres ważności wynosi 36 miesięcy.

**Substancje czynne:**

etanol\*:powyżej 70 %

\* alkohol etylowy denaturowany nie przeznaczony do konsumpcji

(przedmiotu zamówienia)

## **2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.**

### **3.MIEJSCE I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT:**

1.Ofertę należy złożyć (osobiście, za pomocą poczty lub kuriera) do dnia **02.10.2020 r. do godz. 12.00** w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego pokój nr 20 i oznakować w następujący sposób:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie Aleja 3 Maja 33

97-300 Piotrków Trybunalski

**dotyczy**

**„Zakupu i dostawy środków ochrony osobistej i środków dezynfekujących”** w ramach realizowanego projektu pn. **„Wsparcie dzieci umieszczonych w pieczy zastępczej w okresie epidemii COVID -19”**

i opatrzyć nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy.

2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.

3. Wykonawcy, którzy złożą oferty po terminie składania ofert, zostaną o tym niezwłocznie zawiadomieni, a oferty zostaną im zwrócone po upływie terminu do wniesienia odwołania.

Oprócz ceny proszę również o podanie:

- możliwego terminu wykonania zamówienia.....
- warunków płatności.....
- .....

(inne informacje ważne dla zamawiającego)

### **4. KRYTERIUM WYBORU OFERTY:**

Cena brutto =100%

Oprócz ceny proszę również o podanie:

- możliwego terminu wykonania zamówienia.....
- warunków płatności.....
- .....

(inne informacje ważne dla zamawiającego)

Składam ofertę i zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach cenowych:

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

Nazwa : .....

Adres : .....

NIP : ..... REGON : .....

Nazwa Banku i Nr r- ku bankowego : .....

**Oferuję wykonanie zamówienia -zakup maseczek :**

cenę netto ( sztuka) ..... zł

podatek VAT ..... (stawka %) ..... zł

cenę brutto ( sztuka): ..... zł

słownie brutto ( sztuka) : ..... zł

Razem :.....

**Oferuję wykonanie zamówienia - zakup rękawiczek:**

cenę netto ( sztuka) ..... zł

podatek VAT ..... (stawka %) ..... zł

cenę brutto ( sztuka): ..... zł

słownie brutto ( sztuka) : ..... zł

Razem :.....

**Oferuję wykonanie zamówienia - zakup płynu dezynfekującego do rąk :**

cenę netto ( litr ) ..... zł

podatek VAT ..... (stawka %) ..... zł

cenę brutto ( litr): ..... zł

słownie brutto (litr) : ..... zł

Razem :.....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Załącznikami do niniejszego zapytania cenowego stanowiącymi jego integralną część są:

- .....
- .....
- .....

W przypadku wybrania Państwa oferty, zostaną Państwo poinformowani odrębnym pismem o terminie przeprowadzenia negocjacji lub podpisania umowy.

.....  
(Podpis Dyrektora Zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)

