**ZATWIERDZA**

 **Kierownik**

**Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Łubiane**

**/-/*Janusz Brzoska***

Łubianka, dnia 29 maj 2019 r.

POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

PROWADZONE W OPARCIU O ZAPYTANIE OFERTOWE

na zadanie pn. Zakup i dostawa środków do pielęgnacji i higieny ciała na potrzeby projektu pt. „Dzienny Dom Pobytu w Gminie Łubianka”.

 o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach w art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986, 2215, z 2019 r. poz. 53.) - zwanej dalej „ustawą” lub w skrócie Pzp.

**Nazwa Zamawiającego: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łubiance**

**REGON: 340053094**

**NIP:  8792445502**

**Miejscowość** 87 – 152 Łubianka

**Adres:** ul. Toruńska 97

**Strona internetowa: www.gopslubianka.pl**

Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować
na adres:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łubiance, ul. Toruńska 97, 87 – 152 Łubianka lub na adres poczty elektronicznej: janusz.brzoska@lubianka.pl lub na numer faksu

56 6788219

znak postępowania: GOPS.271.4.2019

# *Opis przedmiotu zamówienia*

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa do Dziennego Domu Pobytu w Bierzgłowie przy ul. Ks. Zientarskiego 24, 87-152 Łubianka, środków do pielęgnacji i higieny ciała dla uczestników projektu pt. „Dzienny Dom Pobytu w Gminie Łubianka”. Szczegółowy zakres zamówienia znajduje się **w Załączniku Nr 1** do niniejszego zapytania.

Wykonawca na podstawie złożonego przez Zamawiającego zamówienia za pośrednictwem poczty elektronicznej zobowiązany będzie dostarczyć zamawiany towar w terminie 2 dni roboczych od dnia zgłoszenia. Zamawiający oświadcza, że jednorazowe zamówienie nie będzie mniejsze niż na kwotę 500,00 zł

**Symbol Centralnej Klasyfikacji Produktów wg Wspólnego Słownika Zamówień CPV**

**33700000-7 Produkty do pielęgnacji ciała**

# *Oferty częściowe*

Zamawiający **nie dopuszcza** składanie ofert częściowych.

# *Oferty wariantowe*

Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert wariantowych.

# *Termin wykonania zamówienia*

Przedmiot zamówienia należy zrealizować w terminie: do 31 lipca 2019 r.

# *Waluta, w jakiej będą prowadzone rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia publicznego*

Wszelkie rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia dokonywane będą w złotych polskich [ **PLN** ].

#  *Warunki udziału w postępowaniu, opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków*

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy: **są Podmiotem Ekonomii Społecznej( PES)** w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014 – 2020 w kryterium aspekty społeczne. **Na potwierdzenie tego warunku wykonawca złoży stosowane oświadczenie.**

# *Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osoby uprawnionej do porozumiewania się z Wykonawcami*

Komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe, osobiście, za pośrednictwem posłańca, za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług elektronicznych.

Dane kontaktowe

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łubiance

Faks 56 6788219

Adres poczty elektronicznej: janusz.brzoska@lubianka.pl

Strona Internetowa Zamawiającego: [www.gopslubianka.pl](http://www.gopslubianka.pl) , www.lubianka.pl

Do kontaktowania się z Wykonawcami Zamawiający upoważnia:

**Panią Barbarę Mięsikowską pracownik GOPS Łubianka tel. 56 6495660**

#  *Opis sposobu przygotowania ofert*

1.Podpisy:

Oferta i oświadczenia muszą być podpisane przez:

* 1. osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców
	w obrocie prawnym,
	2. w przypadku składania wspólnej oferty przez dwóch lub więcej Wykonawców przez osobę/osoby posiadające Pełnomocnictwo.

2.Informacje pozostałe:

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty,
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę przygotowaną według wymagań określonych w niniejszej zapytaniu,

3.Zaleca się, aby:

1. ewentualne poprawki i skreślenia lub zmiany w tekście oferty (i w załącznikach do oferty) były parafowane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy lub posiadającą Pełnomocnictwo,
2. oferta została opracowana zgodnie ze wzorem załączonym do specyfikacji (wzór stanowi Załącznik Nr 2 ),

# *Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert*

Ofertę należy złożyć Zamawiającemu na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łubiance, ul. Toruńska 97, 87 – 152 Łubianka, pokój nr 2, w terminie **do dnia 06.06.2019** roku do godz. 12.00, lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: janusz.brzoska@lubianka.pl

#  *Opis sposobu obliczania ceny*

1. Cena ofertowa musi uwzględniać całkowity koszt realizacji zadania.
2. Cena oferty podana w formularzu ofertowym musi być wyrażona w złotych polskich.
3. Cenę ofertową należy obliczyć jako cenę ryczałtową.

Cena winna być wyrażona w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (tj. z dokładnością do 1 grosza), przy czym Zamawiający przypomina, że obowiązujące matematyczne zasady zaokrąglania są następujące:

a) w sytuacji, kiedy na trzecim miejscu po przecinku jest cyfra „5” lub wyższa, wówczas wartość ulega zaokrągleniu „w górę” (to znaczy, że: np. wartość 0,155 musi zostać zaokrąglona do 0,16),

 b) w sytuacji, kiedy na trzecim miejscu po przecinku jest cyfra „4” lub niższa, wówczas wartość ulega zaokrągleniu „w dół” (to znaczy, że: np. wartość 0,154 musi zostać zaokrąglona do 0,15); Wykonawcy przy dokonywaniu wszelkich obliczeń muszą przestrzegać powyższych zasad zaokrąglania. W razie pomyłki w tym zakresie Zamawiający dokona poprawek zgodnie z wyżej przedstawionymi zasadami.

Zamawiający dokonując oceny ofert porówna cenę ofertową podaną w formularzu ofertowym. Cenę ofertową należy obliczyć jako suma iloczynów ilości poszczególnych artykułów wchodzących w skład przedmiotu zamówienia i ich cen jednostkowych.

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do formularza ofertowego wykaz cen jednostkowych poszczególnych artykułów wchodzących w zakres zamówienia. Wykaz ten powinien być sporządzony zgodnie z Załącznikiem nr 1. Ceny podane w wykazie będą obowiązywały w całym okresie realizacji zamówienia.

#  *Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert*

1. **Cena oferty** (P1) – znaczenie kryterium 100 pkt

 Cn

P1 = ----------------------------- x 100 pkt

 COB

Gdzie:

P1 - ilość punktów przyznanych Wykonawcy w kryterium cena ofertowa

Cn - najniższa zaoferowana cena, spośród wszystkich ofert nie podlegających odrzuceniu

COB – cena zaoferowana w ofercie badanej

Oferta, która spełni wszystkie warunki i wymagania oraz uzyska najwyższą liczbę punktów, obliczoną wg wzoru określonego powyżej zostanie uznana za najkorzystniejszą.

Maksymalna łączna liczba punktów jaką może uzyskać Wykonawca wynosi – 100 pkt.

# *Inne informacje*

Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania niniejszego zapytania w każdym czasie bez podawania przyczyny.

#  Załączniki do SIWZ

Załącznik Nr 1– Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

**Załącznik Nr 2** – Formularz ofertowy.

**Zał. nr 1**

**Szczegółowy opis zamówienia:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa produktu | Specyfikacja  | Ilość w jednostce miary | Jedn. miary | Ilość  |
| 1. | Chusteczki antybakteryjne | Chusteczki jednorazowe, nawilżane płynem antybakteryjnym, do stosowania na skórę  | 60-70 sztuk | Opak. | 10 |
| 2. | Prześcieradło jednorazowe | Prześcieradło jednorazowe z włókniny, szerokość 60 cm, z perforacją ułatwiającą odrywanie, na rolce | 50 metrów | rolka | 3 |
| 3.  | Papier toaletowy | Celulozowy, dwuwarstwowy, perforowany,  | Ok 250 listków w rolce | rolka | 150 szt. |
| 4. | Ręczniki papierowe | Celulozowy, dwuwarstwowy, perforowany, szer. ok. 20 cm, maks. średnica 14cm | ok. 30 m w rolce | rolka | 100 szt. |
| 5. | Mydło antybakteryjne | Mydło w płynie antybakteryjne do codziennego stosowania, antyalergiczne | 5 L | Szt. | 3 |
| 6. | Preparat neutralizujący zapachy | Preparat neutralizujący zapachy pochodzenia organicznego, w opakowaniu z dyfuzorem, gotowy do użycia. | 1 L | Szt. | 2 |
| 7. | Krem ochronny do twarzy i ciała | Krem ochronny z filtrem UV SPF 50 | 50 ml | Szt. | 5 |
| 8. | Chusteczki do okularów | Jednorazowe nawilżane chusteczki do czyszczenia okularów pakowane po 1 szt. w saszetce. | Około 50-60 saszetek w op. | Opak. | 10 |
| 9. | Krem do rąk  | Pielęgnacyjny krem do rąk, zawierający substancje nawilżające i natłuszczające, w opakowaniu z dozownikiem | 500 gram | Szt. | 5 szt. |
| 10. | Preparat na komary i kleszcze | Preparat odstraszający komary i kleszcze, do stosowania na skórę, dla dorosłych, antyalergiczny | 100 ml | Opak.  | 4 szt. |

**Załącznik Nr 2**

|  |
| --- |
| Nazwa, adres lub pieczęć Wykonawcy |

**Formularz ofertowy**

Nawiązując do zapytania cenowego na zadanie pn.:

**Zakup i dostawa środków do pielęgnacji i higieny ciała na potrzeby projektu pt.**

**„Dzienny Dom Pobytu w Gminie Łubianka”**

I. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i zdobyliśmy niezbędną wiedzę do prawidłowego sporządzenia oferty cenowej i realizacji zamówienia.

**Cena ofertowa**

 **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową:**

 ……………. zł brutto (słownie………………………………….).

**Do oferty cenowej załączono wykaz cen jednostkowych poszczególnych artykułów wchodzących zakres zamówienia.**

 …………………………………………

 *(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,* *w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika wykonawców)*

II. Oświadczam, że jesteśmy **Podmiotem Ekonomii Społecznej( PES)** w rozumieniu Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego
i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego
 i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014 – 2020 w kryterium aspekty społeczne.

…………….…….*,* dnia …………………. r.

 …………………………………………

 *(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,* *w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika wykonawców)*