

Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## ZAPYTANIE OFERTOWE NA DOSTAWĘ ARTYKUŁÓW CZYSTOŚCIOWYCH NA TERENIE MIASTA BIAŁYSTOK

Nr postępowania: 61/01/2014    Data 21.01.2014

### 1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Fundacja Aktywizacja  
Ul. Wiśniowa 40b lok.8  
02-520 Warszawa

### 2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy do białostockiego Oddziału Zamawiającego artykułów czystościowych wyszczególnionych w specyfikacji dot. towaru stanowiącej załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

Zakup materiałów dokonany będzie na podstawie cen jednostkowych określonych specyfikacji dot. towaru stanowiącej załącznik nr 2 do zapytania ofertowego. Realizacja dostawy będzie wykonywana na podstawie odrębnego zamówienia przesłanego e-mailem, nie częściej niż raz na miesiąc, według zapotrzebowania w którym Zamawiający określi szczegółowy zakres dostawy tj. asortyment, ilość. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć zamówienie do siedziby Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych, ul. Legionowa 28 lok. 609, 15-281 Białystok

### 3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

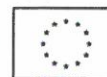
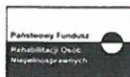
33.76.00.00-5 – Środki czystości

### 4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

Dostarczenie artykułów czystościowych zgodnie z treścią niniejszego zapytania ofertowego. Koszty dostawy artykułów czystościowych ponosi Wykonawca. Wykonanie usługi zgodnie z umową.

### 5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę dot. dostawy artykułów czystościowych, spełniającą warunki określone w zapytaniu ofertowym. Szczegółowe warunki realizacji zamówienia zostaną ustalone z wybranym Wykonawcą.



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## 6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia - **od podpisania umowy do 31.03.2014 lub do wyczerpania zamówienia jeżeli nastąpi to przed dniem 31.03.2014**

Miejsce wykonania przedmiotu zamówienia: **15-281 Białystok, ul. Legionowa 28 lok. 609**

## 7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

- 1) Prowadzą działalność gospodarczą w zakresie sprzedaży i dostawy artykułów czystościowych ,
- 2) Nie są powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym.

## 8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu:

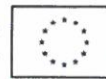
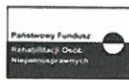
- 1) Dokumenty rejestrowe prowadzonej działalności gospodarczej,
- 2) Oferta wraz z kalkulacją cenową,
- 3) Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym.

## 9. WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA

Rozliczenia związane z realizacją zamówienia będą prowadzone w PLN. Płatność zostanie dokonana w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury/rachunku. Podstawą do wystawienia faktury jest protokół odbioru przedmiotu umowy bez zastrzeżeń podpisany przez Strony umowy.

## 10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna posiadać formę pisemną, być opatrzona pieczętką firmową, zawierać datę sporządzenia oraz podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy.
2. Składający ofertę musi przedłożyć:
  - a. Wypełnioną ofertę Wykonawcy (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego)
  - b. Wypełnioną specyfikacją dot. towarów (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego)
  - c. Wypełnione oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego)



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- d. Kserokopię dokumentów potwierdzających prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie przedmiotu zamówienia (kopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Zamawiającego),
  - e. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy, o ile ofertę składa pełnomocnik.
3. Dokumenty złożone w języku obcym powinny być przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
  4. Wszelkie poprawki lub zmiany w treści oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
  5. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty były kolejno ponumerowane.

## 11. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Osobą uprawnioną do kontaktu z potencjalnymi wykonawcami jest Katarzyna Szuk, tel. 511-944-195, katarzyna.szuk@idn.org.pl

## 12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę przygotowaną zgodnie z treścią zapytania ofertowego należy przesłać w terminie do 03.02.2014 r. do godziny 16:00 (decyduje data wpływu zapytania ofertowego do siedziby Oddziału) lub dostarczyć osobiście do siedziby Oddziału (15-281 Białystok, ul. Legionowa 28 lok. 609). Opis koperty powinien zawierać „Oferta cenowa na .....nr postępowania....z dnia...”

Rozpatrzenie ofert nastąpi w dniu 04.02.2014 do godziny 16.00.

## 13. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający dokona oceny i wyboru ofert spośród Usługodawców w oparciu o poniższe kryteria:

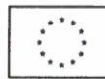
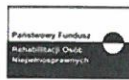
**Kryterium wyboru ofert: 100% cena**

## 14. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

Punkty za kryterium cena zostaną obliczone na podstawie wzoru:

$$\frac{\text{Cena brutto oferty najtańszej}}{\text{Cena brutto oferty badanej}} \times 100 = \text{ilość punktów}$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokona komisja. Od dokonanego wyboru nie przewiduje się odwołań.



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oraz możliwość prowadzenia negocjacji.**

**15. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY**

Na podstawie złożonej oferty, zostanie sporządzona umowa, podpisana przez obie strony. Wykonawca wystawi fakturę VAT po wykonaniu usługi.

**16. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

**17. FINANSOWANIE**

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu pn „Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych”.

**18. UWAGI KOŃCOWE**

1. Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane są z beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo.
2. Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Fundacji Aktywizacji do zawarcia umowy. Fundacja Aktywizacja może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

**19. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Oferta wykonawcy

Załącznik nr 2 – Specyfikacja dotycząca towarów

Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej

Osób Niepełnosprawnych

Kierownik Oddziału Fundacji Aktywizacja w Białymstoku

data i podpis *Magdalena Bobrowska*

**Magdalena Bobrowska**

Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej Osób Niepełnosprawnych w Białymstoku