

Szczytno, dnia 01.12.2025 r.

Znak: A.U.271.17.2025

Zapytanie ofertowe

Dom Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Szczytynie z siedzibą przy ul. Wielbarskiej 2; 12- 100 Szczytno tel. (089) 624-22-88 zaprasza do złożenia oferty w zapytaniu ofertowym na¹:

Dostawę artykułów chemicznych dla Domu Pomocy Społecznej im Jana Pawła II w Szczytynie na 2026 r.

Termin realizacji przedmiotu zamówienia² od 02.01.2026 r. do 31.12.2026 r.

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa artykułów chemicznych w asortymencie i ilościach wyszczególnionych w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

Kod CPV: 24000000-4

Podane ilości poszczególnych artykułów są wielkościami szacunkowymi i mogą ulec zmianie w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego. W przypadku mniejszej ilości dostaw będących przedmiotem umowy z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, Wykonawca nie będzie dochodził roszczeń finansowych.

Wykonawca, z którym podpisana zostanie umowa na realizację zamówienia zobowiązany będzie na wniosek Zamawiającego do dokonania następujących czynności:

1. Zamontowania mieszalników do płynów w Domu Pomocy Społecznej w Szczytynie i Filii DPS w Spychowie pod oferowaną chemię na zasadzie bezpłatnego użyczenia.
2. Przeprowadzenia szkoleń dla personelu w zakresie stosowanych preparatów, każdorazowo na życzenie Zamawiającego.
3. Dostarczenie wraz z pierwszą dostawą towaru stanowiskowych instrukcji utrzymania czystości ze stosowanych środków.

Wykonawca, z którym zostanie podpisana umowa zobowiązany jest do dostarczenia dozowników, butelek operacyjnych ułatwiających łatwe dozowanie pod oferowaną chemię wykorzystywaną w myciu codziennym podłóg.

Każdy środek czystości powinien posiadać etykiety w języku polskim z dokładnym opisem zastosowania w opakowaniach bezzwrotnych, oryginalnie zamkniętych.

1. Oferta musi zawierać:

- 1) wypełniony formularz oferty – załącznik nr 1
- 2) wypełniony formularz asortymentowo – cenowy – załącznik nr 2
- 3) podpisaną klauzulę informacyjną w sprawie ochrony danych osobowych – załącznik nr 3

¹ Należy podać nazwę przedmiotu zamówienia nadaną przez pracownika

² Można nie podawać terminu realizacji, ale wówczas w dalszej treści zapytania należy zobowiązać Wykonawcę do zaoferowania terminu realizacji

2. Formularz oferty musi być podpisany przez osobę/osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy, upoważnienie powinno być dołączone do oferty o ile nie wynika z dokumentów do niej załączonych.
3. Wszystkie dokumenty powinny być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy, za wyjątkiem dołączonych do oferty pełnomocnictw (upoważnień), które muszą być przedstawione w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii.
4. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę/osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy.
5. Każdy wykonawca może złożyć jedną ofertę.
6. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi wykonawca.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia lub unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny.

Cena podana w ofercie powinna być wyrażona w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Cena oferty winna obejmować wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.

Oferty należy składać drogą mailową na adres: przetargi@dpsszczytno.pl w terminie do dnia 08.12.2025 r. do godz. 11⁰⁰.

Szczegółowych informacji w zakresie realizacji zamówienia udziela³: p. Magdalena Olifirko – sp. ds. administracyjnych, p. Marta Czeszkowska - sp. ds. administracyjnych tel. (89) 624-22-88 w. 50.

Kryterium oceny ofert: cena 100%

Termin płatności: 30 dni od dnia otrzymania faktury.

Zatwierdzam:

DYREKTOR
DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ
w Szymbarku
mgr Dorota Sedlarska-Brudzińska

Załączniki:

1. Formularz oferty – załącznik nr 1
2. Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 2
3. Klauzula informacyjna w sprawie ochronnych danych osobowych -załącznik nr 3
4. Projekt umowy - załącznik 4.

³ Należy podać imię i nazwisko, stanowisko służbowe oraz nr telefonu