

Brodnica, dnia 17 grudnia 2021 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

dotyczy zamówienia publicznego którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych
kwoty 130 000,00 zł

Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy

zaprasza do składania ofert na

dostawę tonerów dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy

Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brodnicy

ul. Ustronie 2b

87-300 Brodnica

tel./fax 56 49 849 33

e-mail: pokl@mops.brodnica.pl

I. Opis przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawa tonerów na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy.
2. Wykaz zamawianych tonerów stanowi załącznik do zapytania w formie pliku arkusza kalkulacyjnego.

II. Warunki realizacji zamówienia.

1. Zamawiający przewiduje, że w zamówi w 2022 r. tonery w ilościach wykazanych w w/w pliku.
2. Zamawiane tonery należy dostarczać zgodnie z żądaniem Zamawiającego pod następujące adres:
- MOPS w Brodnicy, ul. Ustronie 2b, 87-300 Brodnica,

Dostawa towaru udokumentowana będzie dokumentem WZ.

3. Wykonawca wystawi fakturę VAT na koniec każdego miesiąca realizacji zamówienia.
4. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić należność na konto Wykonawcy podane na fakturze VAT, w terminie 14 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT., pod warunkiem, że rachunek ten umieszczony będzie w danych kontrahenta zapisanych w wykazie informacji o podatnikach VAT Ministerstwa Finansów (tzw. "Białej liście").

III. Termin realizacji zamówienia: od 01 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2022 r.

IV. Kryterium wyboru oferty.

Zamawiający wybierze ofertę o najkorzystniejszej cenie.

V. Sposób przygotowania i składania oferty.

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
2. Oferty należy składać w formie pisemnej, za pośrednictwem poczty, poczty elektronicznej lub osobiście na adres:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brodnicy
ul. Ustronie 2b
87-300 Brodnica

pokl@mops.brodnica.pl

w terminie do dnia **30 grudnia 2021 r.** do godz. **12:30**

3. Kompletna oferta musi zawierać:

- 1) formularz oferty sporządzony na podstawie wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania ofertowego,
- 2) stosowne pełnomocnictwa w przypadku, gdy ofertę podpisuje osoba działająca w imieniu wykonawcy lub gdy ofertę podpisuje pełnomocnik osoby fizycznej,
- 3) w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument ustanawiający pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zapytania ofertowego.

4. Wykonawcy ubiegający się o zamówienie muszą spełniać niżej wymienione warunki:

- 1) posiadać uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- 2) posiadać wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia,
- 3) dysponować odpowiednim potencjałem technicznym oraz personelem zdolnym do wykonania zamówienia,
- 4) znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- 5) w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu należy złożyć wypełniony

i podpisany formularz oferty stanowiący załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

VI. Inne istotne postanowienia.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od wyboru oferty bez szczegółowego uzasadnienia.
2. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem terminu do składania ofert.
3. Termin związania z ofertą wynosi 15 dni od dnia złożenia oferty.
4. Zamawiający powiadomi Wykonawców o wyniku postępowania faxem, e-mailem lub telefonicznie.
5. W zawiadomieniu przekazanym Wykonawcy, którego oferta została wybrana Zamawiający określi termin i miejsce zawarcia umowy. Wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
6. Osoba upoważnioną do kontaktu z wykonawcami: Tadeusz Kuroś tel. 56 49 849 33

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
mgr Aleksandra Bykowska

Załączniki:

1. Wzór formularza ofertowego
2. Wzór umowy

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brodnicy
ul. Ustronie 2b
87-300 Brodnica
tel./fax 56 49 849 33
e-mail: pokl@mops.brodnica.pl

Wykonawca :

.....

.....

tel. fax.

REGON NIP

www e-mail

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na:

Sprzedaż i dostawę tonerów dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy

1. Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Cena za wykonanie usługi:

..... zł netto; stawka VAT.....; wartość brutto.....zł;

2. Akceptuję/my termin wykonania zamówienia określony z zapytaniu ofertowym.

3. Oświadczam/my że:

- 1) posiadam/my uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
- 2) posiadam/my wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia
- 3) dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

- 4) znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
 - 5) zapoznałem się /zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązuję/my się w przypadku mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
 - 6) uważam/my się z związanymi złożoną ofertą przez okres 15 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Załącznikiem do oferty jest parafowany wzór umowy.
 5. Załącznikiem do oferty jest tabela arkusza kalkulacyjnego z szczegółowymi cenami i wartościami oferowanego towaru.

Podpis Wykonawcy oraz pieczęćka

Data.....

WZÓR UMOWY

na sprzedaż i dostawę tonerów dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy

Zawarta w dniu,

pomiędzy:

Miejskim Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Brodnicy

ul. Ustronie 2b

87-300 Brodnica

reprezentowanym przez:

Dyrektora Aleksandrę Bykowską

zwanym dalej „Zamawiającym”

a ,

.....

.....

.....

Regon:

NIP.....

reprezentowanym przez :

.....

.....

zwanym dalej „Wykonawcą”

§ 1

Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostarczenie tonerów do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy. Dostawca powinien dostarczać towary do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy, ul. Ustronie 2b. Zamawiający może wskazać także inny adres dostawy.

§ 2

Umowa zostaje zawarta od dnia 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2022 r.

§ 3

Wykonawca zobowiązuje się do stosowania w okresie trwania umowy cen wynikających z oferty przez siebie złożonej. Jednocześnie dostawca zobowiązuje się do zastosowania rabatów od cen regularnych w przypadku sprzedaży asortymentu nieujętego w ofercie. W przypadku zakupu asortymentu nieujętego w ofercie Zamawiający może dokonać zakupu u innego dostawcy jeżeli cena u dostawcy odbiega od ceny innego dostawcy. Wykonawca jest zobowiązany do odbioru w celu poddania utylizacji co najmniej takiej samej ilości zużytych tonerów jak ilość tonerów dostarczonych Zamawiającemu. Utylizowane tonery mogą być innego typu niż tonery dostarczane Zamawiającemu.

§ 4

Oferta złożona przez dostawcę (formularz ofertowy oraz wydruk pliku arkusza kalkulacyjnego) jest integralną częścią niniejszej umowy - załącznik nr 1.

§ 5

Dostawca za dostarczone w danym miesiącu towary, na jego koniec będzie wystawiał fakturę VAT. Zamawiający zobowiązuje się do płacenia comiesięcznej należności za wydane tonery na podstawie faktury VAT w terminie 14 dni od przyjęcia prawidłowo sporządzonego obciążenia na rachunek bankowy podany na fakturze – pod warunkiem, że rachunek ten jest zapisany w danych dostawcy w wykazie podatników VAT Ministerstwa Finansów (tzw. "Białej liście VAT").

§ 6

Zamawiający i Wykonawca może wypowiedzieć umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 7

Wszelkie zmiany postanowienia tej umowy wymagają zachowania formy pisemnej



w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 8

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do umowy pod rygorem nieważności.

§ 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Wykonawca

.....
Zamawiający



Arkusz1

TYP TONERA		szacowana ilość	cena brutto	wartość
CF279A	79A	9	0,00	0,00
CE285A	85A	25	0,00	0,00
CB436A	36A	1	0,00	0,00
CE255X	55X	25	0,00	0,00
CF283A	83A	20	0,00	0,00
CB435A	35A	2	0,00	0,00
CF226A	26A	20	0,00	0,00
OKI (45807106)		4	0,00	0,00
OKI (45807111)		4	0,00	0,00
Q5949A	49A	2	0,00	0,00
RICOH Aficio MP201-oryginalny		4	0,00	0,00
RICOH Aficio MPC2011-oryginalny czarny		3	0,00	0,00
RICOH Aficio MPC2011-oryginalny kolor		3	0,00	0,00
Brother TNB-023-oryginalny		20	0,00	0,00

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej

mgr Aleksandra Bykowska