Znak sprawy: DAG.26.35.2020.IK

Warszawa, dnia 26.10.2020 r.

# ZAPYTANIE OFERTOWE

# *(Niniejsze zapytanie ma formę rozeznania rynku i nie stanowi zapytania ofertowego w rozumieniu przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych)*

Zwracamy się z prośbą o przedstawienie oferty na poniżej opisany przedmiot zamówienia:

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Zakup usług czyszczenia i ponownego pomalowania/zabezpieczenia lakiero-bejcą mebli ogrodowych drewnianych: ławek, stołów, donic na kwiaty i koszy na śmieci na terenie CAM „Nowolipie” przy ul. Nowolipie 25B w Warszawie.

1. **WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

**Przedmiotem zamówienia jest:**

* Zerwanie istniejącego lakieru wraz z wyczyszczeniem i polowaniem elementów drewnianych lakiero-bejcą VIDARON bądź równoważnym,
* Ławki szt. 8,
* Stoły szt. 2,
* Donice do kwiatów szt. 4,
* Kosze na śmieci szt. 4,
* Wykonawca zobowiązuje się odebrać od Zamawiającego w/w przedmioty do wyczyszczenia
i pomalowania wraz z ich odwiezieniem.,
* Po wykonanej usłudze przywóz odnowionych mebli do zamawiającego.
1. **WARUNKI PRZYSTĄPIENIA DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**
* Oferent posiada uprawnienia do występowania w obrocie prawnym zgodnie
z obowiązującymi przepisami w zakresie objętym zamówieniem.
* Aktualny odpis z właściwego rejestru (KRS) lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej .
* Oferent dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym potrzebnym do realizacji zamówienia.
1. **KRYTERIA OCENY OFERTY:**
2. Cena brutto oferty - 100%.

Komisja przyzna każdej ofercie punkty w kryterium „cena brutto” wg wzoru:

                                 Cena łączna za wykonanie usługi  najniższej oferty
 Liczba punktów =  -------------------------------------------------------------------------x 100%
                                       cena łączna za wykonanie usługi badanej oferty

1. **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:** od dnia podpisania umowy do dnia 23.12.2020 r.
2. **TRYB i TERMIN SKŁADANIA OFERT:**
3. Oferta powinna zawierać Formularz ofertowy stanowiący Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego wraz z uzupełnionym kosztorysem ofertowym.
4. Ofertę wysłać pocztą elektroniczną na adres mailowy: ilona.kruszewska@camnowolipie.pl do dnia **06.11.2020 r**. do godz.**12:00.** (pliki stanowiące załączniki nie mogą przekraczać łącznie 10 MB).

**INNE ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA:**

1. w przypadku konsorcjum osób fizycznych oferta powinna być podpisana przez osobę wskazaną do reprezentowania konsorcjum, na podstawie Umowy konsorcjum,
2. Oferent jest związany z ofertą nie dłużej niż 45 dni od dnia ogłoszenia informacji
o wyborze najkorzystniejszej oferty,
3. Określenie ewentualnych warunków zmian umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zostanie zawarte w projekcie umowy.
4. Oferent winien działać zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. 2018 poz. 1000, ze zm.) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, Dz. Urz. UE L 119 z dn. 04.05.2016 r.). Oferent oświadczy, że zapoznał się z załączoną Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie zgody,
5. Oferent wyraża zgodę na udostępnienie treści umowy a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U.
z 2018 r. poz. 1330, ze zm.), która podlega udostępnianiu w trybie przedmiotowej ustawy, oraz wyraża zgodę na udostepnienie danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, adres, a w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej – również w zakresie firmy, ponadto wyraża zgodę na publikację treści złożonej oferty (w tym m.in. cena brutto złożonej oferty, nazwę firmy, adres),
6. dopuszcza się możliwość stosowania zamówienia polegającego na powtórzeniu podobnych usług lub robót budowlanych lub dodatkowych dostaw, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 ustawy Pzp.

**ZATWIERDZAM**

*\_\_\_\_\_\_\_ (data, podpis ~~Dyrektor~~a Zastępcy dyrektora CAM).*

Załącznik Nr 1 do Zapytania Ofertowego

**Formularz oferty**

**Dane teleadresowe oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/nazwa Oferenta** |  |
| **Adres Oferenta** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Fax, e-mail** |  |

1. Odpowiadając na Zapytanie ofertowe dotyczące: …………………………………………………….

Oświadczam, że:

* 1. zapoznałem/am się z treścią Zapytania Ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
	2. znany jest mi fakt, że treść umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2018 r. poz. 1330), która podlega udostępnianiu w trybie przedmiotowej ustawy.
	3. zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną oraz na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Dyrektora Centrum Aktywności Międzypokoleniowej „Nowolipie”, w celu przeprowadzenia niniejszego postepowania.
	4. Oferuję realizację usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi
	w Zapytaniu ofertowym według poniższej kalkulacji*:*

**kwota brutto za realizację przedmiotu zamówienia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł**

*(słownie:………………………………………………………………………………………….……….)*

w tym: netto …………………………………zł/ VAT ………………………………zł
(jeśli dotyczy).

2. Informacje potwierdzające spełnianie warunków przystąpienia do zapytania ofertowego i/lub kryteriów oceny ofert

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Warunki** | **Ocena zasobu \*** |
| 1 |  Odpowiedni potencjał techniczny potrzebny do realizacji zamówienia. | Posiadam/nie posiadam |

\*niepotrzebne skreślić

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(data i podpis i pieczątka oferenta)*