

Znak sprawy: \_\_\_\_\_

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Zwracam się do Państwa z zapytaniem ofertowym o cenę i warunki dostawy

Zamawiający: **GMINA PŁOTY**, Plac Konstytucji 3 Maja 1, 72-310 Płoty, reprezentowana przez:

- **mgr inż. Mariana Malińskiego – Burmistrza**

**Opis przedmiotu zamówienia:** Dostawa artykułów pościelowych i higienicznych w ramach wyposażenia części hotelowej Hali Sportowo-Widowiskowej w Płotach.

### Elementy artykułów pościelowych:

- **poduszki Medical – 26szt.** - pikowane, białe, wymiary 50x70cm, waga wypełnienia – 550g, ATEST MED. - pranie od 60°C do 95°C
- **komplet pościeli KORA – 72kpl.** - bawełna 100%, gramatura 140-145g/m<sup>2</sup>, biała, pranie od 60°C do 95°C
- **kołdry Medical I – 26szt.** - wypełnienie Hollow, pikowane, białe, ATEST MED. - pranie od 60°C do 95°C, rozmiar 160x200cm, waga wypełnienia – 1200g
- **prześcieradła – 72szt.** - podkład na materac Medical Rizo Atest nieprzemakalny, chroni materac przed zabrudzeniami, mocowany na rogach gumkami, pranie od 60°C do 95°C, rozmiar 90x200cm
- **obrus – 2szt.** - bawełna 100% wz. kostka, pranie od 60°C do 95°C, rozmiary 1 obrus – 120x120cm, 2 obrus – 160x120cm
- **ręczniki Frotte – 72szt.** - gramatura 500g/m<sup>2</sup>, wzmocnione obszycie brzegów, pranie od 60°C do 95°C, rozmiar 50x100cm
- **ręczniki Frotte – 72szt.** - gramatura 500g/m<sup>2</sup>, wzmocnione obszycie brzegów, pranie od 60°C do 95°C, rozmiar 70x140cm
- **dywaniki łazienkowe – 72szt.** - gramatura 650g/m<sup>2</sup> – wz. STOPKI – pranie od 60°C do 95°C, rozmiar 50x70cm

Materiał poduszek, kołder i prześcieradeł powinny spełniać warunki i być zgodnymi z wymaganiami Dyrektywy Rady 93/42/EEG, z dnia 14 czerwca 1993 r, dotyczącej wyrobów medycznych zmienionej Dyrektywą 2007/47/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 5 września 2007 r.

oraz harmonizowanymi z nią normami:

a) N\_EN ISO 14971/2012 Wyroby medyczne. Zastosowanie zarządzania ryzykiem do wyrobów

medycznych.

- b) PN-EN 1041+A,1 :2013-12, PN\_EN ISO 15523-1:2012 Informacje dostarczane przez wytwórcę wyrobów medycznych. Wyroby medyczne \* Symbole do stosowania na etykietach wyrobów medycznych, w ich oznakowaniu iw dostarczanych z nimi informacjach Część 1: Wymagania ogólne
- c) oraz Ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz.U, 2010 Nr 107 Poz. 679) i Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 stycznia 2011 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz.U. 2011 Nr 16 Poz.74).

Termin realizacji zamówienia: 14 dni od daty otrzymania zlecenia/zawarcia umowy

1. Kryteria oceny ofert:

- 1) Cena / 100 %
- 2)

2. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie oraz uwzględnić całkowitą wartość zamówienia wraz z podatkiem VAT.

3. Inne istotne warunki zamówienia:

- a) Płatność w terminie 14 dni od daty otrzymania całości zamówienia
- b) Dostawca udzieli gwarancji na dostarczone wyposażenie na okres nie krótszy, niż gwarancja producenta.

4. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę sporządzić należy na załączonym druku „FORMULARZ OFERTOWY”. Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta winna być popisana przez osobę upoważnioną. Ofertę można

5. Miejsce i termin złożenia oferty.

1) Ofertę należy złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego tj. w Urzędzie Miejskim w Płotach, Plac Konstytucji 3 Maja 1, 72-310 Płoty, w Sekretariacie, przesłać pocztą na adres Zamawiającego, faksem na nr (91) 38 51 866 lub drogą elektroniczną na adres e-mail: [inwestycje@ploty.pl](mailto:inwestycje@ploty.pl)

2) **Ofertę należy złożyć do dnia 5 grudnia 2016 r. do godziny 14:00**

BURMISTRZ

*mgr inż. Marian Majński*

---

(data i podpis Zamawiającego)

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

**FORMULARZ OFERTOWY**  
(zapytania ofertowego)

## 1. Dane Wykonawcy:

<b>Nazwa / Imię i Nazwisko:</b>	
<b>Adres:</b>	
<b>NIP / REGON:</b>	
<b>Tel. / Fax.:</b>	
<b>e-mail:</b>	

## 2. Przedmiot zamówienia:

**Dostawa artykułów pościelowych i higienicznych w ramach wyposażenia części hotelowej Hali Sportowo-Widowiskowej w Płotach.**

## 3. Oferuję wykonanie ww. przedmiotu zamówienia za:

Cena netto .....zł

Podatek VAT ( .....%).....zł

Cena brutto .....zł

(Słownie zł brutto: .....)

.....)

## 4. Oferuję wykonanie ww. przedmiotu zamówienia w terminie określonym w Zapytaniu Ofertowym.

5. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

6. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zawartymi we wzorze Umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

7. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

8. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia i wykonania umowy/zlecenia zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.

9. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącego integralną część oferty są:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

---

(data i podpis osoby  
uprawnionej)