

WM-TZ-SGMiZ_IS.2340.7.2022

Egz. pojedynczy

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH
NA DOSTAWĘ ŚRODKÓW OCHRONY OSOBISTEJ
W POSTACI JEDNORAZOWYCH RĘKAWIC
NITRYLOWYCH III KATEGORIA OCHRONY
ORAZ MASECZEK CHIRURGICZNYCH OCHRONNYCH**

o wartości szacunkowej poniżej kwoty 130 000,00 zł

KIEROWNIK SEKCJI
Gospodarki Mieszkaniowej i Żywnościowej
Wydziału Techniki i Zaopatrzenia
Warmińsko-Mazurskiego Oddziału
Straży Granicznej
.....
Barbara LEWANDOWSKA

Dane Zamawiającego:

Warmińsko-Mazurski Oddział Straży Granicznej
ul. gen. Władysława Sikorskiego 78
11-400 Kętrzyn
797 337 415
sgmiz.wmosg@strazgraniczna.pl

I. Ofertę należy złożyć na adres e-mail (skan) do dnia **04 marca 2022 r.**
email: sgmiz.wmosg@strazgraniczna.pl

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od złożenia zamówienia

II. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **do dnia 24 marca 2022 r.**

III. **Do kontaktu upoważnieni są:**

chor.szt.SG Ewa Kłódka – tel. 89 750 35 62

IV. **Opis przedmiotu zamówienia.**

Zestaw nr 1

Jednorazowe rękawice nitrylowe, 600 op. (1 op./ 100 szt.) w rozmiarach:

M – 200 op.

L – 200 op.

XL – 200 op.

Opis przedmiotu zamówienia:

- kategoria ochrony III
- wykonane z nitrylu
- bezpudrowe
- z teksturą na końcach palców
- posiadają równomiernie rolowany mankiet
- pasujące na prawą i lewą dłoń
- ilość w opakowaniu jednorazowym 100 lub 200 szt.
- kolor: czarny
- termin przydatności: minimum 48 miesięcy, liczone od dnia dostarczenia rękawic do Zamawiającego
- wymagane oznaczenia opakowań:



symbol potwierdzający, że produkt spełnia zasadnicze wymagania normatywne



symbol ochrony przed mikroorganizmami na podstawie EN 374

Wykonawca winien dołączyć do oferty deklarację zgodności z w/w normą.

Zestaw nr 2

Maseczki chirurgiczne ochronne czarne – 640 opakowań

Opis przedmiotu zamówienia:

- ochrona przed drobnoustrojami chorobotwórczymi przenoszonymi drogą kropelkową
- skuteczność filtracji bakteryjnej (BFE) na poziomie większym lub równym $BFE \geq 98\%$ (zgodnie z normą PN-EN 14683:2019)
- najwyższa klasa typ II R
- 3 warstwy włókniny polipropylenowej z filtrem "meltblown"
- materiał hipoalergiczny i bezpieczny dla użytkownika
- mocowanie 2 elastyczne gumki

- drucik dopasowujący масечkę do nosa
- kolor czarny z dwóch stron
- wymiary 175x95 mm
- maski zapakowane w kartonik i torebkę foliową
- 1 opakowanie/50 масечек
- termin przydatności: 20 miesięcy, liczone od dnia dostarczenia rękawic do Zamawiającego

CPV – 35113400-3

V. Warunki zamówienia

1. Cena ofertowa powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia (koszty transportu, koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia i inne opłaty, które będą niezbędne w celu kompletnego i terminowego wykonania dostawy).
2. W przypadku wysłania korespondencji e-mailem (np. dot. pytań do przedmiotu zamówienia, złożenia oferty itp.), prosimy o telefoniczne upewnienie się pod nr telefonu 89 750 35 62, że została ona otrzymana przez Zamawiającego. Może się zdarzyć, że centralnie funkcjonujące zabezpieczenie antyspamowe uzna adres e-mail Wykonawcy za spam i dokona blokady korespondencji.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia prowadzonego zapytania, a także zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oferty.
4. Termin realizacji przedmiotu zamówienia – **dostawa do dnia 24 marca 2022 r.**
5. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar do siedziby Zamawiającego w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 7.30-14.00 na własny koszt i w opakowaniach zapewniających właściwy stan techniczny zamówionego towaru. Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za jego dostawę, kompletność, jakość i uszkodzenia w trakcie transportu.
6. W przypadku korzystania z usług firmy kurierskiej wykonawca zobowiązany jest do poinformowania tej firmy o możliwościach dostarczenia towaru do Zamawiającego (na przesyłce niezbędnym jest umieszczenie adresu Zamawiającego, tak jak został zapisany w zamówieniu, z dopiskiem: **Magazyn Mundurowy**).
7. Ilość przedmiotów ujęta w kolumnie „ilość” może ulec zmianie w zależności od wartości całkowitej oferty.
8. Zamawiający dopuszcza częściowe dostawy przedmiotu zamówienia z zastrzeżeniem zachowania terminu o którym mowa w pkt. 4.
9. Wykonawca udzieli terminu przydatności do użycia na przedmiot zamówienia określony w opisie przedmiotu zamówienia.
10. Zamawiający zapłaci za dostarczony towar przelewem w ciągu 21 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
11. Zamawiający informuje, że stosuje mechanizm podzielonej płatności zgodnie z art. 108 a-d ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (j. t. Dz. U. z 2021 r. poz. 685 ze zm.).
12. Wartość faktury VAT brutto nie może przekroczyć wartości brutto zamówienia. Dotyczy to każdej pozycji przedmiotu zamówienia znajdującego się w fakturze VAT i w zamówieniu.
13. Wartość brutto podana w zamówieniu jest wartością maksymalną, jaką Zamawiający może przeznaczyć na zakup towaru.

14. W przypadku przekroczenia wartości maksymalnej zamówienia, Zamawiający zażąda korekty faktury VAT.
15. Zamawiający dopuszcza możliwość wystawienia faktury VAT w formie elektronicznej.
16. W przypadku wystawienia faktury VAT w formie elektronicznej Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia o wyrażeniu zgody na wystawianie i udostępnianie faktur VAT w formie elektronicznej zgodnie załącznikiem Nr 3.
17. W przypadku korzystania z możliwości wystawiania faktur VAT w formie elektronicznej, Wykonawca składa przedmiotowe oświadczenie wraz z ofertą.
18. Przedmiotowe oświadczenie i formularz ofertowy muszą być podpisane przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy w obrocie prawnym.
19. W przypadku złożenia podpisu przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy w obrocie prawnym należy dołączyć pełnomocnictwo, które powinno dokładnie określać zakres umocowania oraz dane mocodawców i pełnomocnika.
20. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia faktury VAT w formie elektronicznej na adres skrzynki mailowej: **wf.wmosg@strazgraniczna.pl**
21. W przypadku przesłania faktury VAT w formie elektronicznej na inny adres e-mail, niż podany w punkcie 20 będzie traktowane przez Zamawiającego jako jej nieskuteczne doręczenie.
22. W przypadku odstąpienia od realizacji zamówienia, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 5% wartości zamówienia.
23. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za przekroczenie terminu realizacji zamówienia, o którym mowa w pkt. 4 w wysokości 1% wartości niezrealizowanej części zamówienia, za każdy dzień opóźnienia.
24. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałej należności w przypadku wystąpienia kar umownych za przekroczenie terminu realizacji zamówienia. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obciążone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością.
25. Wykonawca zobowiązany jest do potwierdzenia otrzymania zamówienia przesłanego mailem do Zamawiającego, a tym samym przyjęcia zamówienia do realizacji.

VI. Wymagane dokumenty

Podpisany formularz cenowy.

VII. Załączniki:

Załącznik nr 1 - Formularz cenowy na Zestaw nr 1

Załącznik nr 2 - Formularz cenowy na Zestaw nr 2

Załącznik nr 3 - Oświadczenie o wyrażeniu zgody na wystawianie i udostępnianie faktur w formie elektronicznej

VIII. Kryterium oceny ofert – cena 100%. Sposób oceny – minimalizacja.

IX. RODO

Informacja o przetwarzaniu Pana/Pani danych osobowych znajduje się na stronie Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej pod adresem

<http://wm.strazgraniczna.pl/wm/rodo/28503,RODO.html>

Ofertę złożyć można na jeden lub dwa zestawy

....., dnia 2022 r.

.....
(Wykonawca)WARMIŃSKO-MAZURSKI
ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78
11-400 KętrzynOferuję dostawę niżej wymienionego asortymentu
do Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej
11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78**Zestaw nr 1**

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	j.m.	ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Podatek VAT
1	2	3	4	5	6	
1.	Jednorazowe rękawice nitrylowe w rozmiarze: M – 20 000 szt. L – 20 000 szt. XL – 20 000 szt.	op.	ilość opakowań opakowanie liczy 100/200 szt.* *niepotrzebne skreślić			%
Razem wartość brutto						

Oświadczam, że:

Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń.

Oświadczam, że:

Wyrażam zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałej należności w przypadku wystąpienia kar umownych za przekroczenie terminu realizacji zamówienia.

Jednocześnie **oświadczam, że** powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością......
(podpis Wykonawcy)

FORMULARZ CENOWY

....., dnia 2022 r.

.....
(Wykonawca)

WARMIŃSKO-MAZURSKI
 ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ
 ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78
 11-400 Kętrzyn

Oferuję dostawę niżej wymienionego asortymentu
 do Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej
 11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78

Zestaw nr 2

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	j.m.	ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto	Podatek VAT
1	2	3	4	5	6	
1.	Maseczki chirurgiczne ochronne czarne	op.	640			%
Razem wartość brutto						

Oświadczam, że:

Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń.

Oświadczam, że:

Wyrażam zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałej należności w przypadku wystąpienia kar umownych za przekroczenie terminu realizacji zamówienia.

Jednocześnie **oświadczam, że** powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością.

.....
 (podpis Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA
WYSTAWIANIE I UDOSTĘPNIANIE FAKTUR W FORMIE ELEKTRONICZNEJ**

Dane Nabywcy:

Nazwa: Warmińsko-Mazurski Oddział Straży Granicznej

Adres: ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78

11-400 Kętrzyn

NIP : 742-000-73-89

1. Działając na podstawie Ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (j.t. - Dz. U. 2021 poz. 685 ze zm.) wyrażam zgodę na przesyłanie faktur , duplikatów tych faktur oraz ich korekt, zgodnie z obowiązującymi przepisami w formacie PDF w formie elektronicznej przez

.....
(dane wystawcy faktury)

2. Zobowiązuję się przyjmować faktury, o których mowa w pkt.1 niniejszego oświadczenia w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesłanie faktur drogą elektroniczną.
3. Przesłanie przez Wystawcę faktury w formacie PDF e-mailem automatycznie powoduje brak konieczności wystawiania i wysyłania do Nabywcy faktury, o których mowa powyżej w formie papierowej.
4. Wystawca oświadcza, że faktury będzie wysyłać z następującego adresu e-mail::
-
5. Nabywca oświadcza, że adresem e-mail, na który będą przesyłane faktury oraz, z którego wysyłane będą potwierdzenia ich otrzymania, będzie::

wf.wmosg@strazgraniczna.pl

6. W razie zmiany adresu e-mail zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o nowym adresie.
7. Oświadczam, że mam świadomość, iż niniejsze oświadczenie może zostać wycofane, w następstwie czego wystawca faktur traci prawo do wystawiania i przesyłania faktur do odbiorcy drogą elektroniczną, począwszy od dnia następnego po otrzymaniu powiadomienia o wycofaniu akceptacji.

.....
(Data i podpis Nabywcy)

.....
(Data i podpis Wystawcy)