

Gminny Ośrodek Pomocy  
Społecznej w Stawigudzie  
ul. Olsztyńska 3  
11-034 Stawiguda  
fax: 895126503

Stawiguda, 25.01.2023r.

GOPS.PS.32.02.2023

## ZAPYTANIE OFERTOWE

na dostawę tonerów o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 złotych netto, zwanych dalej „zamówieniami”, do których nie stosuje się ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (dalej jako „ustawa Pzp”).

Zapraszamy do składania ofert na wykonanie zadania:

1. **Zamawiający:** Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Stawigudzie  
ul. Olsztyńska 3;  
11-034 Stawiguda  
NIP: 739-114-68-51

### **Dane do faktury:**

#### **Nabywca :**

Gmina Stawiguda  
ul. Olsztyńska 10  
11-034 Stawiguda  
NIP: 7393841584

#### **Odbiorca:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Stawigudzie  
ul. Olsztyńska 3  
11-034 Stawiguda  
NIP: 7391146851

### 2. **Przedmiot zamówienia:**

Sukcesywna dostawa tonerów do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stawigudzie, ul. Olsztyńska 3 (wg załączonego zał.nr 1)

3. Termin realizacji zamówienia: **od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2023**

4. Cena jest jedynym kryterium oceny ofert

5. Inne istotne warunki zamówienia:

-pełen asortyment  
-szybka dostawa asortymentu

6. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę sporządzić należy na załączonym formularzu „OFERTA” i załączniku nr 1. w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną.

Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z wykonawcą jest: Pani Joanna Herda-Kierownik GOPS w Stawigudzie, tel. (89) 512 65 03 lub Pani Monika Flont tel: 506 878 536

7. Miejsce i termin złożenia oferty.

Ofertę należy przesłać pocztą, pocztą elektroniczną na adres: [gops@stawiguda.pl](mailto:gops@stawiguda.pl) lub dostarczyć osobiście do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stawigudzie, ul. Olsztyńska 3, 11-034 Stawiguda w zaadresowanej kopercie z dopiskiem „Zapytanie ofertowe „na tonery do drukarek” **do dnia 08.02.2023r. do godz. 15.00**

-decyduje data i godzina wpływu oferty do siedziby Ośrodka.

8. Zapytanie skierowano faksem lub mailem, za potwierdzeniem odbioru zamieszczono na stronie <https://gopsstawiguda.naszops.pl/bip/zamowienia-publiczne> oraz tablicach ogłoszeń Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stawigudzie.

Oferta powinna być:

- opatrzona pieczętą firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- podpisana czytelnie przez wykonawcę

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane

Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

W toku badania i oceny ofert, Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

**Warunki Udziału Wykonawcy:**

Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Wypełniona i podpisana umowa w 2 egzemplarzach.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

**Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty**

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem poczty e-mail oraz strony internetowej znajdującej się pod adresem: <https://gopsstawiguda.naszops.pl/bip/zamowienia-publiczne>

WYKONAWCA  
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Stawigudzie  
  
Joanna Herda

**OFERTA**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Stawigudzie**

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe:

.....  
(wpisać przedmiot zamówienia )

składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia tonerów w roku 2023 za cenę netto przedstawioną w załączniku nr 1 do ofert.
2. Do ceny netto przedstawionej w załączniku nr 1 do ofert doliczamy ..... VAT.
3. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym, warunki
4. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym  
NIP .....

**podpis osoby upoważnionej**

*(pieczęć wykonawcy i nr tel./faksu)*

REGON .....

NIP .....

internet http:// .....

e-mail .....

**O F E R T A**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu:

.....

.....

składamy niniejszą ofertę za cenę:

## PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest asortyment wyszczególniony w poniższej tabeli.

L.p.	Nazwa przedmiotu – tylko oryginały	J. m /Ilość	Cena netto	Cena brutto za szt/L
1.	Toner Canon Image Runner 1133iF	1		
2.	Konica Minolta Bizhub C284E - czarny	1		
3.	Konica Minolta Bizhub C284E - kolory	1		
4.	Toner samsung MLT-D116L/M2625 3000s.ory	1		
5.	Bęben samsung MLT-R116 oryg. 9000 kopii	1		
6.	Xerox Phaser 3330	1		
7.	Brother HL B2080DW	1		
8.	HP LaseJet P1102	1		
9.	Canon IR ADV 400i	1		

L.p.	Nazwa przedmiotu – zamienniki o podobnej jakości i wydajności	J. m /Ilość	Cena netto	Cena brutto za szt/L
10.	Toner Canon Image Runner 1133iF	1		
11.	Konica Minolta Bizhub C284E – czarny (wyłącznie Katun)	1		
12.	Konica Minolta Bizhub C284E – kolory (wyłącznie Katun)	1		
13.	Toner samsung MLT-D116L/M2625 3000s.ory	1		
14.	Bęben samsung MLT-R116 oryg. 9000 kopii	1		
15.	Xerox Phaser 3330	1		
16.	Brother HL B2080DW	1		
17.	HP LaseJet P1102	1		
18.	Canon IR ADV 400i	1		

## Umowa nr .....

zawarta w dniu ..... w Stawigudzie pomiędzy Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Stawigudzie, ul. Olsztyńska 3, 11-034 Stawiguda

reprezentowanym przez Joanna Herda Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Stawigudzie, zwanym w dalszej części umowy **Odbiorcą**,

a firmą \_\_\_\_\_ reprezentowaną przez \_\_\_\_\_ zwaną w dalszej części umowy **Dostawcą**

o następującej treści:

### §1

Dostawca zobowiązuje się do dostarczania odbiorcy produktów według załącznika do niniejszej umowy i wg cen określonych w ofercie w okresie od ..... do 31.12.2023r.

### §2

Dostawy będą realizowane na bieżąco. Zamówienia będą składane telefonicznie przez odbiorcę: Panią Joannę Herda lub Panią Moniką Flont

Dostawca dostarczy zamówiony towar własnym transportem w ciągu trzech dni od dnia złożenia zamówienia pod wskazany adres.

### §3

Odbiorca obowiązany jest sprawdzić przedmiot dostawy pod względem ilościowym, jakościowym oraz zgodności cen z ofertą.

### §4

Odbiorca zastrzega sobie, w sytuacjach tego wymagających, prawo do zwiększenia, zmniejszenia lub rezygnacji z niektórych pozycji zamówienia. Dla zwiększenia lub zmniejszenia wartości zamówienia nie jest wymagana zmiana umowy. Jednostkowe ceny produktów pozostają niezmiennie przez czas obowiązywania umowy.

### §5

Strony ustalają, że płatność będzie realizowana na podstawie faktur VAT, wystawianych każdorazowo przy dostawie, w terminie 14 dni na wskazane konto dostawcy.

### §6

Wszelkie zmiany w treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

### §7

Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozpatrywane przez sąd właściwy dla siedziby odbiorcy.

**§8**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§9**

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

**ODBIORCA**

.....

**DOSTAWCA**

.....

