

numer sprawy: **9 / 2017**

## **POSTĘPOWANIE WEWNĘTRZNE DOMU**

W oparciu o Zarządzenie Dyrektora Domu Nr 2 / 2015 z dnia 22.01.2015r

### **Zamawiający**

Dom Pomocy Społecznej dla Osób Niepełnosprawnych Fizycznie

ul. Kosmonautów 78 , 20-358 Lublin

Telefon : 81 466-55-72 w 23 w godzinach 8,00 -15,00

Strona internetowa: [www.dpsn.bip.lublin.eu](http://www.dpsn.bip.lublin.eu)

e-mail: [dpsn@dpsn.lublin.eu](mailto:dpsn@dpsn.lublin.eu) 8,00-15,00

### **II. Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest zaopatrzenie urologiczne zgodnie z zał. nr 1. Dostawy towaru do naszego Domu transportem dostawcy w ciągu do 12 godzin od zamówienia telefonicznego.

Zakup pieluchomajtek, cewników oraz zaopatrzenia dodatkowego dla około 65 mieszkańców jest realizowany na podstawie zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne. Dom uiszcza opłatę do wysokości limitu ceny zakupu tj 30% wartości sprzętu. Natomiast wartość zakupu powyżej limitu ceny pokrywa pacjent.

Ilości podane w załączniku do umowy odzwierciedlają planowane zaopatrzenie zamawiającego przez okres obowiązywania umowy, nie są jednak ilościami obowiązującymi przy realizacji umowy.

### **III. Części zamówienia**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych, uzupełniających, wariantowych.

### **IV. Termin wykonania zamówienia.**

Wymagany termin wykonania zamówienia – od 1.01.2018 do 31.12.2018 roku.

### **V. Informacje o dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy.**

1. wypełnione załączniki nr 1,
2. aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert.

### **VI. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami**

Dorota Poleszak, Małgorzata Jędrejek-Bicz tel 81 466- 55-72 w 26 ( 9,00-14,00)

### **VII. Opis przygotowania oferty**

Oferta oraz wszystkie załączniki wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestr.

### **VIII. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert**

1. Oferty należy składać w : siedzibie zamawiającego pokój nr 4 , II piętro do dnia 23 .11. 2017 r do godz 10,00 Administracja.

### **IX. Kryteria wyboru ofert**

Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie niżej przedstawionego kryterium:

Oferowana cena brutto - 100 % za cały zał.nr 1 w kolumnie "cena płatna przez dps"

### **X Warunki umowy .**

1. Wykonawca, którego ofertę wybrano jako najkorzystniejszą jest obowiązany do zawarcia umowy w terminie do 7 dni od dnia ogłoszenia wyników.( zał nr 2)

### **Załączniki:**

1. Załączniki- nr 1.
2. Umowa - załącznik nr 2

9.11.2017 .....

./ podpis osoby uprawnionej /