

numer sprawy: 07 / 2019

POSTĘPOWANIE WEWNĘTRZNE DOMU
W oparciu o Zarządzenie Dyrektora Domu Nr 14 / 2015 z dnia 15.06.2015r

I. Zamawiający: Dom Pomocy Społecznej dla Osób Niepełnosprawnych Fizycznie ul. Kosmonautów 78 20 – 358 Lublin Telefon/ fax: 81 466-55-72 , 81 466-55-73 Strona internetowa: www.dpsn.bip.lublin.eu e-mail: dpsn@dpsn.lublin.eu

II. Opis przedmiotu zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest dostarczanie zaopatrzenia urlogicznego dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej dla Osób Niepełnosprawnych Fizycznie w roku 2020 zgodnie z zał nr 1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych, wariantowych, uzupełniających.

III Termin wykonania zamówienia: Wymagany termin wykonania zamówienia – od 1.01.2020 do 31.12.2020 roku.

IV. Informacje o dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy: - formularz ofertowy z wykorzystaniem wzoru – Załącznik nr 1 – Wykaz asortymentowo cenowy, Załącznik nr 2 - formularz ofertowy, Załącznik nr 3 – Klauzula Informacyjna, Załącznik nr 4 - 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.

V. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: Pani Agnieszka Karpińska - Grzesiak tel. 81 466-55-72 w 26 w godzinach 9 -14, e-mail: dpsn@dpsn.lublin.eu,

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

VII .Miejsce i termin składania i otwarcia ofert: siedziba zamawiającego pokój nr 1 , II piętro do dnia 14.11.2019 r. do godz. 12.00 - Administracja, oferty dostarczone po tym terminie nie będą rozpatrywane.

VIII .Kryteria wyboru ofert: Kryterium oceny oferty: 100% - cena zakupu,

IX. Warunki umowy: 1. Wykonawca, którego ofertę wybrano jako najkorzystniejszą jest obowiązany do zawarcia umowy w terminie do 3 dni od dnia ogłoszenia wyniku. 2 Postanowienia umowy zawarto w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5. Załączniki: 1 Załącznik nr 1, 2 .Formularz ofertowy - zał. nr 2, 3. Załącznik nr 3 – Klauzula informacyjna, 4. Załącznik nr 4 – aktualny odpis, 5. Wzór Umowy - zał. nr 5

Z-ca Dyrektora

Lublin dnia 08. 11. 2019 r
.....*Dorota Poleszak*.....

Gmina Lublin
Plac Króla Władysława Łokietka 1
20-109 Lublin
NIP: 9462575811
----- Adres do korespondencji -----
Dom Pomocy Społecznej
dla Osób Niepełnosprawnych Fizycznie
ul. Kosmonautów 78 20-358 Lublin