

numer sprawy: 06 / 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 zakup wózków hydraulicznej na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Lublinie,

III Termin wykonania zamówienia: Wymagany termin wykonania zamówienia – do dnia 5 grudnia 2019 roku.

IV. Informacje o dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy: - formularz ofertowy z wykorzystaniem wzoru – Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy , Załącznik nr 3 – oświadczenie według załączonego wzoru, Załącznik nr 5 – Klauzula Informacyjna, Załącznik nr 6 - 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: Pan Tomasz Zdunek tel. 81 466-55-72 w 20 w godzinach 9 -14, e-mail: tomasz.zdunek@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 12.11.2019 r. do godz. 14.00 - 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 roboczych od dnia ogłoszenia wyniku. 2 Postanowienia umowy zawarto w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 4. Załączniki: 1. Opis przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1, 2 .Formularz ofertowy - zał. nr 2, 3.Oświadczenie zał. nr 3, 4. Wzór Umowy - zał. nr 4, 5. Klauzula informacyjna – załącznik nr 5, 6. Załącznikiem nr 7 jest 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.

X. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

Lublin dnia 06. 11. 2019 r

Z-ca Dyrektora


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