**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

CARITAS ARCHIDIECEZJI GDAŃSKIEJ

poszukuje Wykonawcy w ramach zapytania ofertowego na:

wykonanie mebli Centrum Pomocowym im. św. Siostry Faustyny w Rumi

Warsztat Terapii Zajęciowej w Rumi

Inwestycja jest współfinansowana ze środków PFRON w ramach projektu „Program wyrównywania różnic między regionami III” w obszarze F

Wyposażenie pracowni terapeutycznych w meble

**Załączniki:**

1) Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

2) Formularz ofertowy.

3) Oświadczenie wykonawcy o braku powiązań

4) Potwierdzenie odbycia wizji lokalnej

4) Projekt roboczy

5) Przedmiar

Załącznik nr 1.

[**Specyfikacja**](http://efs.warmia.mazury.pl/userfiles/file/Aktualnosci/2010%20r./szczegolowy_opis_przedmiotu_zamow_gadzety.pdf) **Istotnych Warunków Zamówienia**

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

CARITAS ARCHIDIECEZJI GDAŃSKIEJ

Al. Niepodległości 778

81-805 Sopot

Godziny otwarcia: poniedziałek–piątek 8.00–16.00

(oprócz sobót, niedziel i świąt ustawowo wolnych od pracy)

Tel: 58 555 78 78

[gdansk@caritas.gda.pl](mailto:gdansk@caritas.gda.pl)

[www.caritas.gda.pl](http://www.caritas.gda.pl)

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Zapytanie o cenę. Dopuszcza się możliwość prowadzenia negocjacji z oferentem lub oferentami, którzy złożyli oferty w niniejszym zapytaniu w zakresie m.in. przedmiotu zamówienia, ilości, ceny. Dopuszcza się zmianę zakresu z wybranym wykonawcą w szczególności biorąc pod uwagę możliwości techniczne budynku. Wymaga się przeprowadzenia wizji lokalnej przed złożeniem oferty. Wszystkie wskazane w zamówieniu dokumenty m.in. obmiary, projekty należy zweryfikować podczas wizji lokalnej. Wszelkie rozwiązania wymagają zgody Zamawiającego przed ich realizacją.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie mebli w Warsztacie Terapii Zajęciowej w Rumi, ul. Ks. Lucjana Gierosa 8a, 84-230 Rumia, powiat wejherowski (Centrum Pomocowym im. św. S. Faustyny - Warsztat Terapii Zajęciowej), w szczególności polegających na kompleksowej dostawie i montażu mebli:

- Pracowni przyrodniczo – gospodarczej

- pracowni plastycznej

- pracowni teatralnej

- pracowni ceramicznej

- w szatni

- rodzaj płyty – specyfikacja (grubość 18 mm, przeznaczona do kontaktu z żywnością, krawędzie oklejone w kolor płyty, nadające się do czyszczenia wodą i delikatnymi środkami czyszczącymi)

- montaż zabudowy dostosowany do pracy placówki i ustalony z Dyrektorem Centrum.

- kolorystyka płyty – ustalona z Zamawiającym

- uchwyty ustalone z Zamawiającym

- okucia ustalone z Zamawiającym

- inne niezbędne do prawidłowego wykonania działania, które wynikają z przepisów prawa lub przyjętych rozwiązań a nie są wpisane w niniejszą specyfikację.

Koncepcja zamówienia musi być zaakceptowana przez Zamawiającego. Wymaga się zastosowania materiałów posiadających odpowiednią trwałość, estetykę oraz niezbędne dokumenty potwierdzające możliwość wykorzystania (np. atesty, deklaracje).

Płatność za wykonanie zlecenia nastąpi w terminie do 30 dni od dnia otrzymania FV, po podpisaniu bezusterkowego protokołu zdawczo-odbiorczego.

Płatność może nastąpić w dwóch przelewach tj. Caritas Archidiecezji Gdańskiej oraz ze środków PFRON.

4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

do 30 dni od podpisania umowy

5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW.

a) Złożenie oferty na formularzu ofertowym,

6. WYKLUCZENIE Z POSTĘPOWANIA

W postępowaniu o udzielenie zamówienia mogą brać udział Wykonawcy, którzy

1. złożą oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym zgodnie z określonym w zapytaniu wzorem.
2. Złożą formularz potwierdzający przeprowadzenie wizji lokalnej

Ocena spełniania w/w warunków zostanie dokonana na podstawie przedłożonych   
przez Wykonawców oświadczeń, o których mowa powyżej, według formuły „spełnia” / „nie spełnia”.

Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców niespełniających wymaganych warunków udziału.

7. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

* + 1. Formularz ofertowy
    2. Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań
    3. Potwierdzenie przeprowadzenia wizji lokalnej
    4. W celu potwierdzenia, iż produkt spełnia wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia:

-folder producenta wraz z danymi technicznymi, wskazującym jednoznacznie oferowany produkt – jeżeli dotyczy (np. płyta meblowa, itp.)

8. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE. WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Wszelkie wnioski, zawiadomienia oraz informacje w postępowaniu   
Zamawiający i Wykonawcy przekazują drogą pisemną/mailem.

2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji   
istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, i odeśle je do pozostałych potencjalnych Wykonawców/umieści na stronie internetowej.

3. Korespondencję do Zamawiającego należy kierować na adres:

CARITAS ARCHIDIECEZJI GDAŃSKIEJ

Al. Niepodległości 778

81-805 Sopot

lub

[gdansk@caritas.gda.pl](mailto:gdansk@caritas.gda.pl)

Każdorazowo powołując się na postępowanie: wykonanie mebli w Centrum Pomocowym im. św. Siostry Faustyny w Rumi

Warsztat Terapii Zajęciowej w Rumi

4. Osobą uprawnioną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami e-mail: [mgawiuk@caritas.gda.pl](mailto:mgawiuk@caritas.gda.pl)

9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

Oferta winna być sporządzona na piśmie, w języku polskim, w formie zapewniającej pełną czytelność jej treści.

Oferta powinna zawierać następujące elementy, zgodne z określonymi przez Zamawiającego wzorami:

a) Wypełniony formularz ofertowy

b) Oświadczenie wykonawcy o braku powiązań

c) Potwierdzenie przeprowadzenia wizji lokalnej

Wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert obciążają składających je Wykonawców. W przypadku dostarczenia oferty osobiście/kurierem/pocztą/mailem należy oferty umieścić w zamkniętej kopercie i opisanej:

wykonanie mebli w Centrum Pomocowym im. św. Siostry Faustyny w Rumi

Warsztat Terapii Zajęciowej w Rumi

12. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy wysłać/dostarczyć/złożyć (osobiście lub pocztą lub kurierem lub e-mail) na adres:

CARITAS ARCHIDIECEZJI GDAŃSKIEJ

Al. Niepodległości 778

81-805 Sopot

Godziny pracy: poniedziałek – piątek 8.00 – 16.00 (oprócz sobót, niedziel i świąt ustawowo wolnych od pracy)

lub

e-mail: [gdansk@caritas.gda.pl](mailto:gdansk@caritas.gda.pl)

2. Termin złożenia oferty: **do 20 czerwca 2024 roku** do godz. 9.00. Liczy się data i godzina dostarczenia oferty do zamawiającego.

3. Otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie w siedzibie Zamawiającego: CARITAS ARCHIDIECEZJI GDAŃSKIEJ, adres: Al. Niepodległości 778, 81-805 Sopot.

4. Ofertę złożoną po terminie zwraca się niezwłocznie.

5. O terminie złożenia oferty decyduje wyłącznie termin dostarczenia oferty do Zamawiającego.

13. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.

1. Cena ofertowa za wykonanie zamówienia winna być podana liczbowo i słownie w   
złotych polskich, z wyodrębnieniem ceny brutto i wartości brutto. Wykonawca określi cenę ofertową zgodnie z formularzem ofertowym.

2. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane   
z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego (wraz z dojazdem).   
Powinna również uwzględniać wszelkie ewentualne upusty oferowane przez   
Wykonawcę. Skutki finansowe błędnego obliczenia ceny oferty wynikające z nie   
uwzględnienia wszystkich okoliczności mogących mieć wpływ na cenę obciążają   
Wykonawcę.

3. Oferowana cena nie może ulec zmianie przez okres związania ofertą.

14. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty decydować będą następujące kryteria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Znaczenie (waga) kryterium** |
| 1. | Cena | 80 punktów |
| 2. | Termin wykonania i przekazania do użytkowania | 20 punktów |

2. Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione powyżej kryterium według następujących zasad dla każdej części oddzielnie:

I cena:

cena brutto oferty najniższej

x 80 punktów = punktowy wynik oferty

cena brutto oferty ocenianej

II termin montażu, odbioru i przekazania do użytkowania:

- do 10 dni od podpisania umowy – 20 punktów

- do 20 dni od podpisania umowy – 10 punktów

- do 30 dni od podpisania umowy – 1 punkt

3. Oferty zostaną sklasyfikowane malejąco (od najwyższej do najniższej) zgodnie z liczbą punktów uzyskanych w oparciu o określone powyżej zasady. Realizacja   
zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy/om, który/rzy zdobędzie/dą największą liczbę punktów.

4. Podana w ofercie cena (podana w PLN z dokładnością do 2 miejsc po przecinku) jest ceną kompletną, jednoznaczną i ostateczną, musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszego ogłoszenia oraz obejmować wszelkie koszty związane z realizacją zadania, jak również w nim nieujęte, a niezbędne do realizacji zadania, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

15. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

1. Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty   
o wyborze najkorzystniejszej oferty.

2. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w walucie PLN, Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w walutach obcych. Wynagrodzenie będzie przekazane na konto wybranego Wykonawcy.

3. Umowa zostanie podpisana niezwłocznie po wyborze Wykonawcy.

16. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie formułuje żadnych warunków w tym zakresie.

17. OKREŚLENIE WARUNKÓW ISTOTNYCH ZMIAN UMOWY ZAWARTEJ W WYNIKU PRZEPROWADZONEGO POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Zamawiający nie przewiduje zmiany warunków podpisanej umowy, chyba że jest to niezbędne do realizacji zamówienia.

18. INFORMACJĘ O PLANOWANYCH ZAMÓWIENIACH W OKRESIE 3 LAT OD UDZIELENIA ZAMÓWIENIA PODSTAWOWEGO, PRZEWIDZIANYCH W ZAPYTANIU OFERTOWYM ZAMÓWIEŃ UZUPEŁNIAJĄCYCH POLEGAJĄCYCH NA POWTÓRZENIU PODOBNYCH USŁUG, ICH ZAKRES ORAZ WARUNKI, NA JAKICH ZOSTANĄ UDZIELONE.

Zamawiający dopuszcza zmianę wynikającą z wystąpienia zamówień uzupełniających. Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień uzupełniających, w zakresie niezbędnych zmian i uzupełnień robót budowlanych niezbędnych do zrealizowania celu zamówienia, o ile wartość planowanych robót uzupełniających nie przekroczy 50% wartości udzielonego zamówienia, a ich charakter będzie podobny do charakteru zleconych robót, na warunkach uzgodnionych z Wykonawcą, analogicznych do warunków określonych w umowie, tj. przy zachowaniu stawek cenowych zastosowanych do obliczenia ceny w złożonej ofercie oddzielnie dla każdej części zamówienia.

19. ZAŁĄCZNIKI.

Załączniki stanowiące integralną cześć niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

- Formularz ofertowy.

- Oświadczenie wykonawcy o braku powiązań

- potwierdzenie odbycia wizji lokalnej

- Przedmiar

- Projekt roboczy

Załącznik nr 2

(Nazwa Wykonawcy) miejscowość, data...

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

-Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………

- Adres …………………………………………………………………………………………

-Nr telefonu, NIP …………………………………………………………………………………

Nawiązując do zapytania ofertowego – wykonanie mebli w Centrum Pomocowym im. św. Siostry Faustyny w Rumi

Warsztat Terapii Zajęciowej w Rumi

1. Zapoznałem(am) się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia i wszystkimi załącznikami stanowiącymi jej integralną część oraz że nie wnoszę do nich żadnych   
zastrzeżeń, a także zdobyłem wszelkie pozostałe informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty.

2. Oferuję realizację tego zamówienia za poniższą cenę oraz składam niniejszą ofertę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa** | **Liczba sztuk** | **Cena netto** | **VAT** | **Cena brutto** | **Wartość brutto słownie** |
| Kolumna 1 | Kolumna 2 | Kolumna 3 | Kolumna 4 | Kolumna 5 | Kolumna 6 | Kolumna 7 |
| Wykonanie mebli w Centrum Pomocowym im. św. Siostry Faustyny w Rumi  Warsztat Terapii Zajęciowej w Rumi | Pracownia przyrodniczo – gospodarcza | 1 zestaw |  |  |  |  |
| Pracownia plastyczna | 1 zestaw |  |  |  |  |
| Pracownia teatralna | 1 zestaw |  |  |  |  |
| Pracownia ceramiczna | 1 zestaw |  |  |  |  |
| Meble w szatni | 1 zestaw |  |  |  |  |
| **Razem** | | |  |  |  |  |

Termin przekazania do użytkowania: ………………………

UWAGA: Wykonawca składa ofertę na całość zamówienia. Do oceny ofert będzie brana pod uwagę cena brutto z całości.

Zamawiający będzie rozliczał się z Wykonawcą z rzeczywiście wykorzystanych a wyżej wymienionych części wg cen brutto podanych w formularzu ofertowym. Na w/w cenę składa się całkowity koszt.

……………………………………

Podpis osoby(ób) składającej(ych) ofertę

Załącznik nr 3

(Nazwa Wykonawcy) miejscowość, data...

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU POWIĄZAŃ

Ja niżej podpisany(a), w związku z zapytaniem ofertowym - wykonanie mebli w Centrum Pomocowym im. św. Siostry Faustyny w Rumi

Warsztat Terapii Zajęciowej w Rumi

**oświadczam, że**

nie jestem/jestem\* powiązany(a) z CARITAS ARCHIDIECEZJI GDAŃSKIEJ

osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta

lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem

procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta,

pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

\*skreślić nieprawidłowe

Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z udziału w postępowaniu w oparciu o przepisy Ustawy z dnia z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835), a w szczególności:

1. nie współpracujemy z przedstawicielami reżimu rządzącego w Federacji Rosyjskiej lub Republice Białorusi,
2. nie zostaliśmy wpisani na listę osób i podmiotów prowadzoną przez Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji, publikowaną w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa, wobec których stosowane są środki przewidziane ustawą dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
3. nie jesteśmy podmiotem kontrolowanym\* przez przedstawicieli reżimu Federacji Rosyjskiej lub Republiki Białorusi,
4. nie prowadzimy działań biznesowych/wymiany handlowej z podmiotami kontrolowanymi\* przez przedstawicieli reżimu Federacji Rosyjskiej lub Republiki Białorusi.

\*Przez podmiot kontrolowany rozumie się podmiot kontrolowany przez przedsiębiorcę dominującego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów.

……………………………………………

Podpis osoby(ób) składającej(ych) ofertę

Załącznik nr 4

(Nazwa Wykonawcy) miejscowość, data...

POTWIERDZENIE REALIZACJI WIZJI LOKALNEJ

W związku z zapytaniem ofertowym - wykonanie mebli w Centrum Pomocowym im. św. Siostry Faustyny w Rumi

Warsztat Terapii Zajęciowej w Rumi

1. OŚWIADCZENIE ZAMAWIAJĄCEGO

Niniejszym potwierdzamy, że Pan/Pani …………………………………………………

jako przedstawiciel firmy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: |  |
| Adres siedziby: |  |

Odbył/a wizję lokalną w dniu………………………………………………… w celu zapoznania się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia na wykonanie mebli.

…………………………………………. ………………………………………..

Miejscowość i data Pieczęć i podpis Zamawiającego

1. OŚWIADCZENIE OFERENTA

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa firmy i dokładny adres Oferenta)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Oświadczam/y, że dokonaliśmy wizji lokalnej w celu zapoznania się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia na wykonanie mebli. Zapoznaliśmy się z warunkami postępowania o udzielenie zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.

…………………………………………. ………………………………………..

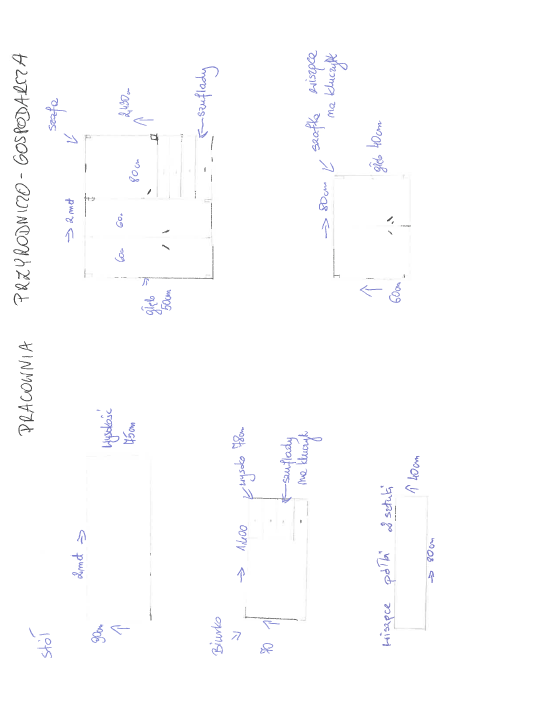
Miejscowość i data Pieczęć i podpis Wykonawcy

Załącznik nr 4

Projekt roboczy wykonania mebli w Centrum Pomocowym im. św. Siostry Faustyny w Rumi

Warsztat Terapii Zajęciowej w Rumi.

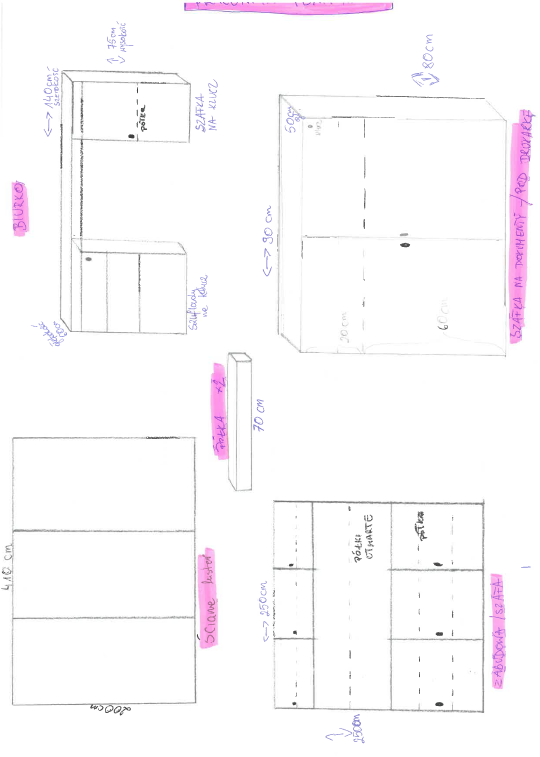
1 Pracownia przyrodniczo – gospodarcza

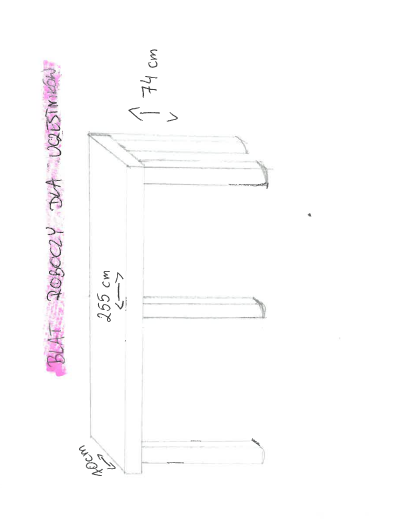


2 Pracownia plastyczna

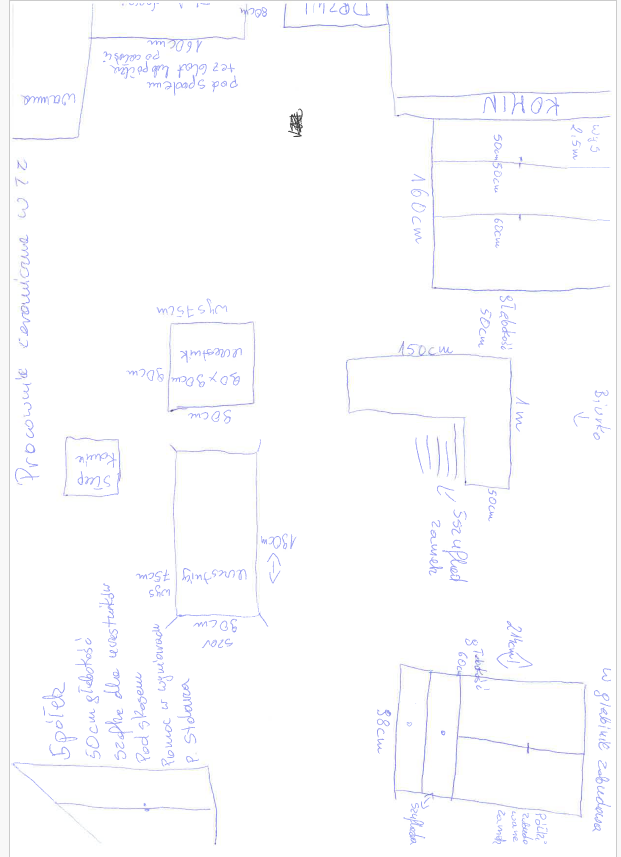


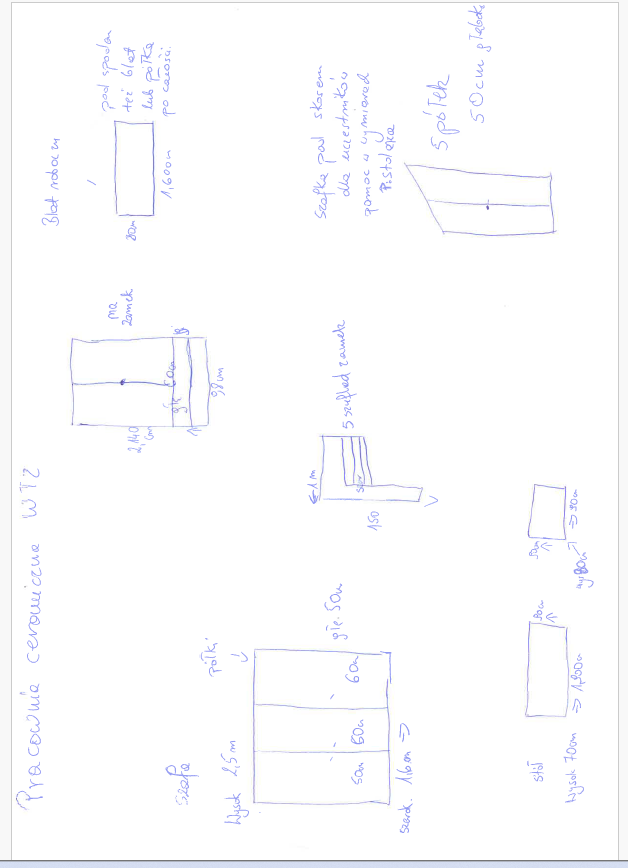
3 Pracownia teatralna



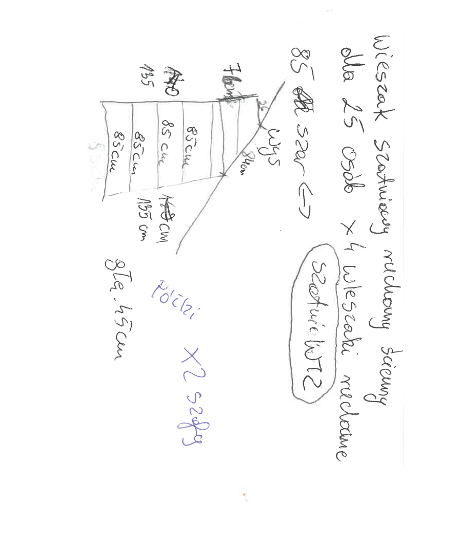


4 Pracownia ceramiczna





5 Meble w szatni



Załącznik nr 6

Przedmiar wykonania mebli w Centrum Pomocowym im. św. Siostry Faustyny w Rumi

Warsztat Terapii Zajęciowej w Rumi.

