

OPA.ZP.271.1.D.2019

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### 1. Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
Al. Jana Pawła II 6  
83-200 Starogard Gdański  
Tel: 58 56 244 58  
Fax: 58 56 340 14  
e-mail: [sekretariat@mops.starogard.pl](mailto:sekretariat@mops.starogard.pl)

### 2. Przedmiot zamówienia:

- a) Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów biurowych, papieru ksero i tonerów dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Starogardzie Gdańskim w 2019 r.
- b) Wykonawca zobowiązany jest prowadzić przez cały okres trwania umowy na terenie miasta Starogard Gdański minimum jeden punkt sprzedaży materiałów biurowych, papieru ksero oraz tonerów.
- c) Wykonawca dostarczy zamówiony towar w ciągu 4 dni roboczych.
- d) Ilość asortymentu wskazana została w formularzu cenowym – załącznik do oferty.
- e) Całkowite wynagrodzenie wykonawcy wynikać będzie z rzeczywistej ilości dostarczonych materiałów biurowych, papieru ksero i tonerów pomnożonej przez ceny jednostkowe brutto określone w ofercie wykonawcy.
- f) Ilości wskazane w formularzu cenowym są wielkościami orientacyjnymi, przyjętymi w celu porównania ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o realizację dostaw w wielkościach podanych w tabeli.
- g) Zapłata należności nastąpi w terminie do 21 dni od dnia dostarczenia towaru i wystawienia faktury przez Wykonawcę.

### 3. Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy sukcesywnie do 31.12.2019 r.

### 4. Dodatkowe informacje na temat przedmiotu zamówienia można uzyskać pod nr tel.: 585612938 lub pisząc na adres [sekretariat@mops.starogard.pl](mailto:sekretariat@mops.starogard.pl)

### 5. Wykonawcy biorący udział w niniejszym postępowaniu powinni złożyć ofertę cenową na wykonanie wyżej wymienionego przedmiotu zamówienia według załączonego wzoru oferty.

### 6. Kryteria wyboru oferty:

Zamawiający uzna za najkorzystniejszą ofertę tę, która będzie zawierać **najniższą cenę**.

### 7. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej z opisem wykonawcy.

### 8. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć do dnia **23.01.2019 r. do godz. 12:00** w sekretariacie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Starogardzie Gdańskim I piętro, pokój nr 5.

#### Załączniki:

- 1) Załącznik nr 1 Formularz oferty
- 2) Załącznik nr 2 Wzór umowy

**DYREKTOR**  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
  
**Urszula Ossowska**