Data 30.11.2023 r.

**HD/MMz/125/2023**

znak sprawy

**Zapytanie ofertowe**

1. **Opis przedmiotu zamówienia:** ~~usługa,~~ **dostawa**~~, roboty budowalne\*~~

**Sukcesywna dostawa** **rękawic, fartuchów oraz innych środków zabezpieczenia dla pracowników Bio Star Sp. z o.o., wg. bieżących potrzeb Zamawiającego.**

**Szczegółu opis usługi:**

1. Dostawa środków zabezpieczenia ochronnego dla pracowników Bio Star Sp. z o.o. zgodnie z wykazem asortymentowym.
2. Zapotrzebowanie zostało opracowane wg. potrzeb Zamawiającego szacowanych na podstawie ostatnich 12 miesięcy,
3. Rozmiary wg. potrzeb Zamawiającego z dnia zamówienia,
4. Zamówienie realizowane wg. potrzeb Zamawiającego po wcześniejszym przesłaniu na adres email Wykonawcy zapotrzebowania Zamawiającego,
5. Wykonawca jest zobowiązany do wydania zamówienia wskazanego w Wykazie Asortymentowym.
W wyjątkowych (obiektywnych) sytuacjach może nastąpić zmiana produktów, po wcześniejszym przedstawieniu wniosku Wykonawcy, który szczegółowo uzasadni potrzebę zmiany. Wniosek wymaga zgody Zamawiającego,
6. Dostawa realizowania w ciągu 4 dni roboczych od przesłania zamówienia na adres wskazany
w Zamówieniu.
7. **Opis kryteriów wyboru:**

Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, który w wyznaczonym terminie na składanie ofert złoży najniższą ofertę cenową.

1. **Warunki realizacji zamówienia lub wzór umowy w przypadku zamówień na ~~usługi lub roboty budowlane~~ dostawy \*:**
	1. warunki i termin płatności: **do 21 dni, od dostarczenia Zamawiającemu poprawnie wystawionej faktury.**
	2. termin realizacji: **umowa na 12 miesięcy liczonych od 9 stycznia 2024 roku lub do wyczerpania kwoty z umowy.**
	3. miejsce realizacji przedmiotu zamówienia –  **ul. Bogusława IV 15, Cmentarz Komunalny – budynek administracji ul. Spokojna 49 w Stargardzie oraz Instalacja Komunalna w Łęczycy, 73-112 Stara Dąbrowa**

**4. Forma złożenia oferty:**

Ofertę na formularzu ofertowym należy złożyć w terminie do dnia 11 grudnia 2023 do godziny 12:00, podpisaną przez Wykonawcę w wersji elektronicznej na e-mail: angelika.gajewska@biostar.stargard.pl

**Formularz ofertowy - znak sprawy HD/MMz/125/2023**

Nazwa i adres Wykonawcy;

………………………………………………………………

………………………………………………………………

……………………………………………………………..

NIP: ……………….. nr tel:....................................... Adres email: …………………………….

**Wykonawca oświadcza, że jest płatnikiem VAT.**

Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia: **Sukcesywna dostawą rękawic, fartuchów oraz innych środków zabezpieczenia dla pracowników Bio Star Sp. z o.o., wg. bieżących potrzeb Zamawiającego.**

Cenę netto: …………………………………………………… zł

Podatek VAT: …………………………………. Zł

Cenę brutto: …………………………………… zł

Słownie brutto: ……….……………………………………………………………………… zł

\*Do Formularza ofertowego należy dołączyć wypełniony i podpisany załącznik nr 2 – Wykaz asortymentu

Zobowiązania Wykonawcy:

Podstawą wystawienia faktury jest odbiór przedmiotu zamówienia protokołem odbioru podpisanym przez przedstawiciela Zamawiającego.

Osoba upoważniona do kontaktowania się z Zamawiającym ………………………………..

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Oświadczamy, że wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania oferty do zawarcia umowy na przedstawionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.\*

Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty, umowę podpisywały będą:

. ………………………………………………………… ……………..……………………….

 (imię i nazwisko) (pełniona funkcja)

………………………….., dnia …………………. …………………………………….

 Podpis wykonawcy/osoby upoważnionej

**Załącznik nr 1**

...............................................

( pieczęć wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**W postępowaniach o wartości mniejszej niż 130 000 złotych, oraz w zamówieniach wyłączonych z przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.**

**(składane na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie**

**bezpieczeństwa narodowego)**

Ja (my), niżej podpisany(ni) **…………………………………………………………………………………………………………..………………**

działając w imieniu i na rzecz : **……………………………………………………………………………………………………………..………..**

z siedzibą:  **………………………………………………………………………………………………………………………………….………………**

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na **sukcesywną dostawą rękawic, fartuchów oraz innych środków zabezpieczenia dla pracowników Bio Star Sp. z o.o., wg. bieżących potrzeb Zamawiającego, oświadczam(my), że w stosunku do wykonawcy, którego reprezentuję/jemy nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na zapytanie ofertowe w sytuacjach wymienionych poniżej:**

1. **w sytuacjach określonych wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;**
2. **wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;**
3. **wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.**

..............................., dn. ....................... ..................................................................

 (podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy)