

**ZAPYTANIE OFERTOWE**  
**na dostawę i montaż mebli biurowych dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w**  
**Ciechanowie**

Zapytanie ofertowe prowadzone jest zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Tj. Dz. U. z 2015 poz. 2164 ze zm.), w oparciu o procedury wewnętrzne określone Zarządzeniem Nr 31/2015 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciechanowie z dnia 02 września 2015 r.

**I. Zamawiający:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Ciechanowie  
ul. Sienkiewicza 32 D  
06-400 Ciechanów  
NIP 5661086426  
Tel.23 672 20 91  
e-mail [poczta@ciechanow.mops.pl](mailto:poczta@ciechanow.mops.pl)

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest: **dostawa i montaż mebli biurowych dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciechanowie.**
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia: **opis wyposażenia meblowego do pomieszczeń biurowych zawiera Załącznik Nr 4 . Zalecana jest wizja lokalna przed złożeniem oferty.**
3. Wymagana gwarancja: **24 miesiące.**
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.
6. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający następujące wymagania: ..... (wypełnić w razie potrzeby)

**III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **do dnia 20.12.2016 r.**

**IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

**V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego: ul. Sienkiewicza 32D, 06-400 Ciechanów – w Sekretariacie pok. 42.
2. Termin składania ofert upływa dnia **06.12.2016 r. o godz. 10:00**
3. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego w w/w miejsce, a nie data jej wysłania.
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
7. Zapytanie ofertowe zamieszczone na stronie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciechanowie [www.biuletyn.abip.pl/mopsc](http://www.biuletyn.abip.pl/mopsc)
8. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 06.12.2016 r. o godz. 10:15 w siedzibie Zamawiającego, ul. Sienkiewicza 32D, 06-400 Ciechanów w pokoju nr 42 I piętro.

## **VI. OCENA OFERT**

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:  
**Jedynym kryterium wyboru jest cena brutto oferty.**

## **VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem [www.biuletyn.abip.pl/mopsc](http://www.biuletyn.abip.pl/mopsc)

## **VIII. DODATKOWE INFORMACJE**

1. Jeśli Wykonawca, którego oferta została wybrana będzie się uchylał od podpisania umowy w miejscu i czasie wyznaczonym przez Zamawiającego – Zamawiający wybierze ofertę sklasyfikowaną jako następną według ustalonych kryteriów.
2. Z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana umowa, której projekt stanowi załącznik do niniejszego zapytania.

## **IX. Osoby upoważnione do kontaktu z Wykonawcami:**

Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest: Hanna Dobrzyńska  
tel. 23 672-23-41 wew.19 mail: [poczta@ciechanow.mops.pl](mailto:poczta@ciechanow.mops.pl)

## **X. ZAŁĄCZNIKI**

- Załącznik nr 1 – formularz ofertowy
- Załącznik Nr 2 – Informacja o posiadaniu wiedzy i doświadczenia
- Załącznik Nr 3 – wzór umowy
- Załącznik Nr 4 – opis wyposażenia meblowego