Iława, 23.05.2016 r.

OSO.2600.6.2016

Zamawiający:

Powiat Iławski,

w którego imieniu działa

Starostwo Powiatowe w Iławie

**ROZEZNANIE CENOWE**

W związku z zamiarem udzielenia zamówienia na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych zapraszam do złożenia oferty cenowej na **„Zakup i dostawa regałów metalowych na potrzeby Starostwa Powiatowego w Iławie”.**

Warunki zamówienia określa załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego.

Odpowiedź na rozeznanie należy złożyć/przesłać **na druku stanowiącym załącznik Nr 2
do rozeznania cenowego** w siedzibie Starostwa Powiatowego w Iławie, ul. Gen. Wł. Andersa 2A,
14-200 Iława (pokój Nr 115 – sekretariat) pisemnie, faxem na nr tel. 896490838 lub pocztą elektroniczną na adres anna.wnuk@powiat-ilawski.pl najpóźniej do **31**.**05.2016 r.** do godziny **1400.** Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego,
a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską, data wydruku z urządzenia Fax lub data zarejestrowania wpływu wiadomości na skrzynce e-mail.

Postępowanie prowadzone jest z pominięciem ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych oraz z pominięciem „Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości nieprzekraczającej równowartości kwoty 30.000 euro”. Zamawiający zastrzega sobie prawo rezygnacji
z realizacji zamówienia na każdym etapie prowadzonego postępowania. O swojej decyzji Zamawiający poinformuje Wykonawców na piśmie.

STAROSTA

/-/ Marek Polański

Załączniki:

1. Warunki Zamówienia
2. Formularz oferty

Załącznik Nr 1 do rozeznania cenowego

**WARUNKI ZAMÓWIENIA**

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiot zamówienia musi być: fabrycznie nowy, należytej jakości, pozbawiony wad.
2. Wszystkie regały wykonane z materiałów wg. opisu technicznego:

**Regały metalowe**

Ogólne informacje techniczne:

* regał metalowy otwarty
* półki metalowe
* wymiary: **2000 x 800 x 300 mm**   (wys. x szer x gł.) – 68 szt.,
* wymiary: **1800 x 800 x 300 mm**    (wys. x szer x gł.) – 13 szt.
* od 5 do 7 półek, montowanych na wysokości wskazanej przez Zamawiającego,
* nośność jednej półki min 120 kg
* kolor ocynk
* system montażu – skręcany
* Nogi regału są łączone za pomocą specjalnego łącznika. W nogach regału zostały nawiercone otwory, dzięki czemu można przytwierdzić regał do ściany.
* Konstrukcja regału jest wykonana ze stali ocynkowanej. Półki regału wykonane również
z metalu. Konstrukcja montażu półek umożliwiająca regulowanie wysokości w zależności
od potrzeb, w zakresie min. 25 cm max 40 cm.
1. Gwarancja – minimum 24 miesiące od daty odbioru. Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia wad fizycznych towarów lub do dostarczenia towaru zgodnego z zapytaniem, jeżeli wady te ujawnią się w terminie objętym okresem gwarancyjnym.
2. Przedmiot zamówienia winien być dostarczony do siedziby Zamawiającego przy uwzględnieniu
dni i godzin pracy urzędu. Koszt transportu obciąża Wykonawcę zamówienia.
3. Wykonanie przedmiotu zamówienia obejmuje transport zamówienia oraz rozładunek
po dostarczeniu do siedziby Zamawiającego

**B. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**:

7 dni od dnia potwierdzenia realizacji zamówienia.

**C: DOKUMENTY, JAKIE NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ**

**Wykonawca składa niżej wymienione dokumenty:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Oferta – Załącznik Nr 2 |

# D: OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest:

1. w kwestiach dotyczących przedmiotu zamówienia: Anna Wnuk, nr tel. 89/6490724.

# E: MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Ofertę wraz z dokumentami należy złożyć najpóźniej do dnia **31.05.2016 r. do godz. 14:00**:

* pisemnie w siedzibie Starostwa Powiatowego w Iławie, ul. Gen. Wł. Andersa 2A, 14-200 Iława (pokój nr 115-sekretariat),
* faxem na numer 89/649-08-38,
* elektronicznie na adres: anna.wnuk@powiat-ilawski.pl (nie jest wymagany podpis elektroniczny)

Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty
do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską, data wydruku z urządzenia Fax, lub data zarejestrowania wpływu wiadomości na skrzynce e-mail. Ofertę wysyłaną za pomocą
e-mail należy oznaczyć tytułem umożliwiającym określenie, iż dotyczy zapytania ofertowego o numerze **OSO.2600.6.2016 r.** Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieocenienie oferty Wykonawcy,
która nie została oznaczona w sposób umożliwiający identyfikację niniejszego postępowania.

**Oferty złożone po terminie pozostaną bez rozpatrzenia.**

**F: KRYTERIA OCENY OFERT**

**Kryterium oceny ofert**: Cena ofertowa brutto – 100%

**G: WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, będzie realizował przedmiot zamówienia na podstawie zlecenia.

Załącznik Nr 2 do rozeznania cenowego

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

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

nazwa, adres lub pieczątka Wykonawcy

**OFERTA**

Odpowiadając na przekazane rozeznanie cenowe na **„Zakup i dostawa regałów metalowych
na potrzeby Starostwa Powiatowego w Iławie”.**

oferujemy przedmiot zamówienia za:

**łączną cenę brutto** :…...................................................................................................................

w tym podatek VAT

na cenę składa się: cena brutto za regał wymiary:

1. **2000 x 800 x 300 mm - .......................................... za sztukę,**
2. **1800 x 800 x 300 mm - .......................................... za sztukę**

**i oświadczamy, że:**

1. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
2. termin realizacji zamówienia zgodny z zapytaniem ofertowym;
3. zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia, które w pełni akceptujemy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń;
4. uprawnionym przedstawicielem do kontaktów z Zamawiającym jest Pan/Pani ……………………..........................., tel. ………………………….…….............; fax: ............................................, e-mail:........................................... .

e) przedmiot zamówienia zostanie dostarczony przez: **..........................................**

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

 podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej