

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Na podstawie §4 ust. 2 „Regulaminu postępowania przy udzielaniu zamówień publicznych poniżej 30 000 euro w Miejskim Zakładzie Oczyszczania w Wołominie Sp. z o.o.” w związku z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.), zapraszamy do złożenia oferty cenowej na: **„pranie odzieży roboczej pracowników Miejskiego Zakładu Oczyszczania w Wołominie Sp. z o.o.”**.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest: **pranie odzieży roboczej pracowników Miejskiego Zakładu Oczyszczania w Wołominie Sp. z o.o.**

Szczegóły zamówienia zawiera załącznik nr 1 formularz cenowy oraz załącznik nr 3 istotne postanowienia umowy.

Sposób obliczenia ceny zawiera załącznik nr 1: cena jednostkowa za jeden komplet odzieży przy 70 kompletach i 12 praniach:

1. komplet odzieży letniej -bluza, spodnie, koszulka t-shirt, koszula flanelowa, kamizelka odblaskowa, czapka (8 prań)
2. komplet odzieży zimowej - kurtka ocieplana, spodnie ocieplane, koszula flanelowa, kamizelka odblaskowa, bluza polarowa, koszula t-shirt, czapka (4 prania)

Miejsce wykonania prac: 05- 200 Wołomin , ul. Łukasiewicza 4, gmina Wołomin, powiat wołomiński, województwo mazowieckie i Stare Lipiny al. Niepodległości 253, 05-200 Wołomin gmina Wołomin, powiat wołomiński, województwo mazowieckie

Zamawiający: Miejski Zakład Oczyszczania w Wołominie Sp. z o.o., ul. Łukasiewicza 4, 05 -200 Wołomin

Sposób obliczenia ceny: zgodnie z formularzem cenowym

Cenę oferty należy podać: w polskich złotych

Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.03.2018r

Warunki płatności: przelew – 21 dni od daty otrzymania faktury

Sposób przygotowania oferty cenowej: ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej w sposób nie ulegający ścieraniu, następnie należy umieścić w zabezpieczonej kopercie opisanej: Miejski Zakład Oczyszczania w Wołominie Sp. z o.o., ul. Łukasiewicza 4, 05 -200 Wołomin, Oferta na: **„Pranie odzieży roboczej pracowników Miejskiego Zakładu Oczyszczania w Wołominie Sp. z o.o.”**. lub w formie elektronicznej na adres: **mzo@mzo.wolomin.pl** z dopiskiem w treści tematu: Oferta na: **„Pranie odzieży roboczej pracowników Miejskiego Zakładu Oczyszczania w Wołominie Sp. z o.o.”**.

Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie podanym niżej zostanie zwrócona Wykonawcy. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu jej składania.

Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone dwie lub więcej ofert o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych.

Miejsce i termin złożenia oferty cenowej: ofertę należy złożyć do dnia **01.03.2017r do godz. 10:30** w Miejskim Zakładzie Oczyszczania w Wołominie Sp. z o.o., ul. Łukasiewicza 4, 05 -200 Wołomin, pok. KADR lub w formie elektronicznej na adres **mzo@mzo.wolomin.pl**

Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował kryterium: najniższa cena

Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub kserokopię dowodu osobistego
2. Formularz ofertowy
3. Paraflowany załącznik istotne postanowienia umowy
4. Formularz cenowy

Warunki udziału w postępowaniu: *(można opisać warunki jakie mają spełniać wykonawcy, jeżeli dotyczy)*

Termin związania ofertą: 14 dni

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podawania przyczyny.

Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:

Agnieszka Jastrzębska tel: 22/318-14-12 adres e-mail: mzo@mzo.wolomin.pl w zakresie formalno-prawnym i w zakresie merytorycznym .

Miejsce i termin otwarcia propozycji cenowej:

Otwarcie złożonych ofert cenowych nastąpi w dniu **01.03.2017r o godz. 10:45** w siedzibie Zamawiającego w pok. nr: Kadr .

Załączniki:

1. **Formularz ofertowy**
2. **Formularz cenowy**
3. **Istotne postanowienia umowy**

Agnieszka Jastrzębska

.....
(podpis kierownika/samodzielnego pracownika)