OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

KTÓREGO WARTOŚĆ SZACUNKOWA WYNOSI WYRAŻONĄ W ZŁOTYCH RÓWNOWARTOŚĆ KWOTY OD 6 000 EURO DO 130 000 ZŁOTYCH

ZAMAWIAJĄCY

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA I ADRES | Prezydent Miasta Tychy, Al. Niepodległości 49, 43-100 Tychy, woj. śląskie  tel. 32 776-33-33, fax 32 776-33-44 |
| NAZWA WYDZIAŁU PROWADZĄCEGO POSTĘPOWANIE | Administracyjny |

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

|  |  |
| --- | --- |
| RODZAJ ZAMÓWIENIA | Dostawa |
| NAZWA ZAMÓWIENIA | Dostawa artykułów higienicznych do budynku Urzędu Miasta Tychy,  Al. Niepodległości 49. |
| OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ORAZ WIELKOŚCI LUB ZAKRESU ZAMÓWIENIA | Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa do siedziby Zamawiającego artykułów higienicznych rodzajowo i ilościowo określonych w załączniku nr 2 do niniejszego ogłoszenia. |
| TERMIN WYKONANIA | Od dnia podpisania umowy do dnia 17.12.2021r. |

WYMAGANIA STAWIANE WYKONAWCOM (WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU)

|  |  |
| --- | --- |
| WARUNEK | DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY SPEŁNIANIE WARUNKU |
| - | - |

INNE DOKUMENTY WYMAGANE W OFERCIE

|  |
| --- |
| 1. Wypełniony formularz oferty (załącznik nr 1 do ogłoszenia). 2. Wypełnione zbiorcze zestawienie kosztów (załącznik nr 2 do ogłoszenia). 3. **W przypadku podmiotów występujących wspólnie** o zamówienie - **pełnomocnictwo lub umowa podmiotów występujących wspólnie** wskazujące, że osoba występująca w imieniu wykonawcy jest do tego upoważniona, jeżeli nie wynika to z załączonych do oferty dokumentów (oryginał lub kopia poświadczona  za zgodność z oryginałem przez notariusza).   Zamawiający dokona weryfikacji reprezentacji samodzielnie poprzez ogólnodostępne rejestry KRS  i CEiDG. |

KRYTERIA OCENY OFERT I ICH ZNACZENIE

|  |  |
| --- | --- |
| KRYTERIUM | WAGA (W %) |
| CENA/~~KOSZT\*~~ | 100% |

SPOSÓB OZNACZENIA OFERTY

|  |
| --- |
| Urząd Miasta Tychy, Wydział Administracyjny – pok. 109Al. Niepodległości 49, 43-100 Tychy oraz opisanych w następujący sposób:  Oferta na: **„Dostawę artykułów higienicznych do budynku Urzędu Miasta Tychy,  Al. Niepodległości 49.”**  znak sprawy: DUA.271.150.2021.EC  NIE OTWIERAĆ przed 22.04.2021r. - godz. 11:00  Na kopercie należy podać nazwę i adres wykonawcy, by umożliwić zwrot nie otwartej oferty w przypadku dostarczenia  jej zamawiającemu po terminie |

FORMA SKŁADANIA OFERTY

|  |  |
| --- | --- |
| PAPIEROWA/~~ELEKTRONICZNA\*~~ |  |

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MIEJSCE | Urząd Miasta Tychy, punkt kancelaryjny w Biurze Obsługi Klienta, parter budynku | | | |
| TERMIN | DATA | 22.04.2021r. | GODZINA | 10:45 |

MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MIEJSCE | Urząd Miasta Tychy, Wydział Administracyjny, pok. 101. | | | |
| TERMIN | DATA | 22.04.2021r. | GODZINA | 11:00 |

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

|  |
| --- |
| Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. |

ZAŁĄCZNIKI DO OGŁOSZENIA

|  |
| --- |
| 1. Załącznik nr 1 – formularz oferty. 2. Załącznik nr 2 – zbiorcze zestawienie kosztów. 3. Załącznik nr 3 – wzór umowy. 4. Załącznik nr 4 – klauzula informacyjna RODO. |

PODPIS NACZELNIK WYDZIAŁU

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO | DATA I PODPIS |
| Naczelnik Wydziału Administracyjnego KATARZYNA PYTLARZ | NACZELNIK  Wydziały Administracyjnego  /-/ mgr Katarzyna Pytlarz  14.04.2021r. |

\*niepotrzebne skreślić