Toruń, 06 października 2020 r.

Zaproszenie do składania ofert

Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w imieniu Województwa Kujawsko-Pomorskiego zaprasza do składania ofertna dostarczenie masek FFP2/FFP3, których zakup zostanie sfinansowany w ramach projektu pn. „Ograniczenie negatywnych skutków COVID - 19 poprzez działania profilaktyczne i zabezpieczające skierowane do służb medycznych” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

**1. Podstawa prawna zastosowanego trybu zaproszenia do składania ofert i wyłączenia stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 oraz z 2020 r. poz. 288)**

Art. 46 c ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i innych chorób zakaźnych u ludzi ( Dz. U. z 2019 r. poz. 1239 z późn. zm.), który stanowi że „Do zamówień na usługi, dostawy lub roboty budowlane udzielanych w związku z zapobieganiem lub zwalczaniem epidemii na obszarze, na którym ogłoszono stan zagrożenia epidemicznego lub stan epidemii, nie stosuje się przepisów o zamówieniach publicznych.”

**2. Dane zamawiającego:**

Województwo Kujawsko-Pomorskie

Plac Teatralny 2

87-100 Toruń

**3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zapytania jest dostawa masek FFP2/FFP3 w liczbie 100 000 sztuk,

**Spełniających następujące wymagania:**

Maska FFP2/FFP3 powinny być zgodne z normą PN-EN 149+A i posiadać następujące właściwości:

 - powinny być z zaworkiem wydechowym,

- powinny być hipoalergiczne,

- nie powodować podrażnień,

- powinny być wyposażone w górnej części w kształtkę umożliwiającą dopasowanie do kształtu nosa, zapewniającą całkowitą ochronę przed czynnikami zakaźnymi
z uwzględnieniem prątków gruźlicy,

- posiadać trójpanelową konstrukcję,

- dokładnie przylegać do twarzy,

- posiadać gwarancję efektywności min. 8 h,

- zapewniać łatwość oddychania,

- posiadać minimalną skuteczność filtra: 95%,

- pakowane pojedynczo.

**Termin dostawy zamówienia:**

**- do 5 dni od dnia złożenia zamówienia,**

 **Dostawa na koszt wykonawcy do wskazanego przez Zamawiającego punktu na terenie miasta Torunia lub powiatu toruńskiego.**

**4.** **Oferta powinna zawierać:**

1. Dane oferenta.
2. Wypełniony formularz cenowy.
3. Wymagane certyfikaty.
4. Wymaga się aby wszystkie produkty posiadały dokumenty potwierdzające zgodność produktów ze wskazanymi normami. Dodatkowo Zamawiający wymaga aby produkty były oznakowane znakiem CE.

**5. Termin i sposób składania ofert:**

1.Termin składania ofert upływa dnia **12.10.2020 r. o godzinie 10:00.**

2. Oferty proszę przekazywać drogą elektroniczną na e- mail: zakupy-efs@kujawsko-pomorskie.pl

**6. Dodatkowe informacje:**

1. Zamawiający zapraszając do ewentualnych negocjacji będzie kierował się następującymi przesłankami:

- cena produktu,

- jakość zaproponowanych produktów,

- termin dostawy.

Kryteria oceny:

- najniższa cena brutto – do 80 pkt.

Przy czym liczba punktów ustalana jest w następujący sposób:

cena brutto najtańszej oferty

-----------------------------------------------  x 80 (waga kryterium) = ilość punktów

cena brutto oferty badanej

Wynik końcowy powyższego działania zostanie zaokrąglony do 2 miejsca po przecinku.

- jakość zaproponowanych produktów, rozumiana jest jako posiadanie przez wyroby wskazanych w zaproszeniu certyfikatów i jest kryterium obligatoryjnym. Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie oferty,

 - termin dostawy - najkrótszy czas realizacji zamówienia – do 20 pkt.

Przy czym punkty ustalane będą w następujący sposób:

najmniejsza liczba dni dostawy

---------------------------------------------------- x 20 (waga kryterium) = ilość punktów

liczba dni dostawy wskazana w ofercie badanej

Wynik końcowy powyższego działania zostanie zaokrąglony do 2 miejsca po przecinku.

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyny.

**FORMULARZ Cenowy**

**Województwo Kujawsko-Pomorskie**

**Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego**

**Pl. Teatralny 2**

**87-100 Toruń**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres dostawcy** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **Telefon****Adres e-mail** |  |
| **L.P** | **Przedmiot zapytania** | **Maski FFP2/FFP3** **w liczbie 100 000 sztuk**  |
| 1. | Cena jednostkowa | cena netto w zł |  |
| stawka VAT |  |
| cena brutto w zł |  |
| 2. | Termin dostawy do wskazanego przez Zamawiającego punktu na terenie miasta Torunia lub powiatu toruńskiego. | Liczba dni dostawy od złożenia zamówienia  |  |

................................. dnia ....................... .................................................................

nazwisko i imię, podpis osoby/ osób/ upoważnionej/ych wraz z imienną pieczątką