

.....
pieczęć Zamawiającego

Załącznik nr 3 do Regulaminu
udzielania zamówień
publicznych o wartości szacunkowej nieprzekraczającej
równowartości kwoty 30 .000 euro

znak sprawy: PCPR.0701.5.2020

Rozeznania rynku

w związku z realizacją projektu pn.: „*Wsparcie instytucji zajmujących się opieką nad osobami wymagającymi wsparcia w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom COVID-19 z terenu powiatu braniewskiego*” współfinansowanego z Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Poddziałanie 11.2.3 Ułatwienie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym – projekty konkursowe (projekty dedykowane COVID-19)

Wypełnia Zamawiający:

1. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Braniewie
14-500 Braniewo, ul. Plac Piłsudskiego 2
zaprasza do złożenia oferty na:

na dostawę oraz wykonanie łącznie 135 testów na obecność koronawirusa metoda rtPCR, w trzech terminach po 45 testów od dnia 16 listopada 2020 do dnia 30 grudnia 2020 roku

2. Termin realizacji zamówienia **do 30 grudnia 2020 rok.**
3. Wykonawca składa ofertę na podstawie **formularza ofertowego wraz załącznikiem, który** musi zawierać ceny brutto oraz ceny jednostkowe, jak również łączna wartość zamówienia.
4. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim oraz dostarczyć do siedziby zamawiającego lub przesłać:
 - listownie na adres zamawiającego lub faxem: 556442955
 - lub zeskanowane i przesłane drogą elektroniczną.: pcpr@pcprbraniewo.pl,
w terminie **do dnia 10 listopad 2020 rok** do godziny 15.00.
5. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami:
6. Małgorzata Dunajska., tel/fax 55 6442955,
7. Jolanta Janulewicz, tel/fax 55 6442955
8. Warunki płatności: przelew 14 dni za każdą część wykonanej usługi, a ostatnia płatna do dnia 31 grudnia 2020 roku
9. Kryteria wyboru oferty: **cena 100%**,
10. Koszt dostawy: ponosi sprzedający.

Załączone dokumenty do rozeznania:

1. Formularz ofertowy wraz załącznikiem do oferty - Załącznik nr 1,
2. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku z postępowaniem o wyłonienie dostawcy / wykonawcy usług

Wypełnia Wykonawca:

TREŚĆ OFERTY:

1. Nazwa i adres Wykonawcy:.....

Osoba do kontaktu.....

2. NIP.....REGON.....

3. Nr rachunku bankowego:.....

4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto:.....zł (słownie:.....)

podatek VAT....% w wysokości:.....zł (słownie:.....)

cenę brutto:.....zł (słownie:.....)

5. Kryteria wyboru oferty (proponowane przez Wykonawcę):

- termin realizacji zamówienia:.....

- okres gwarancji:.....

- inne istotne elementy zamówienia:.....

6. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone przez Zamawiającego.

7. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

.....

data i podpis Wykonawcy