#  I. Zamawiający

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. KEN 1A, 48-300 Nysa**

# II. Opis przedmiotu zamówienia:

Zapytanie ofertowe na zakup zamienników tonerów oraz innych niezbędnych akcesoriów na potrzeby Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena brutto** | **Razem** |
| 1. | 51B2000 | 5 szt. |  |  |
| 2. | 80X | 4 szt. |  |  |
| 3. | 83X | 4 szt. |  |  |
| 4. | 83A | 2 szt. |  |  |
| 5. | 85A | 2 szt. |  |  |
| 6. | 78A | 10 szt. |  |  |
| 7. | 53X | 1 szt. |  |  |
| 8. | 49X | 1 szt. |  |  |
| 9. | 26X | 4 szt. |  |  |
| 10. | CE413 kolor | 1 szt. |  |  |
| 11. | CE412 kolor | 1 szt. |  |  |
| 12. | O5X | 2 szt. |  |  |
| 13. | 35A | 1 szt. |  |  |
| 14. | MLT – D116L | 1 szt. |  |  |
| 15. | Mysz Dell MS116 | 4 szt. |  |  |
| 16. | Klawiatura DELL KB216 | 2 szt. |  |  |
| 17. | Listwa antyprzepięciowa 3 m min. 5 gniazdek z uziemieniem  | 5 szt. |  |  |

# III. Termin wykonania zamówienia: 07.10.2020r.

# IV. Przedmioty zamówienia mają być dostarczone na adres Zamawiającego.

# V. Przystępując do udziału w postępowaniu firma powinna posiadać:

1) wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia,

2) odpowiedni potencjał techniczny oraz osoby zdolne do wykonania zamówienia.

# VI. Miejsce oraz termin składania ofert:

1. Ofertę należy składać do dnia 30.09.2020r. do godz. 12.00 w Ośrodku Pomocy
Społecznej w Nysie przy ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A ( p. 39 sekretariat), pocztą, kurierem ( liczy się data wpływu oferty do siedziby Zamawiającego) lub na adres email [e.urbaniak@ops-nysa.pl](https://poczta.home.pl/mail/write?to=e.urbaniak@ops-nysa.pl)

2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 30.09.2020r. do godziny 12.30.

3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.

5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

# VII. Ocena ofert.

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów.

**Cena 100%**

Dodatkowe informacje udziela P. Ewelina Urbaniak nr tel. 774472394

# VIII. Płatność Zleceniodawcy:

Płatność przelewem w terminie 14 dni od dnia zakończenia zlecenia.

Materiały eksploatacyjne zostaną objęte 5-cio letnią gwarancją od daty zakupu na zamienniki.

**Dotyczy zamienników:** w przypadku uszkodzenia sprzętu w związku z użytkowaniem materiałów eksploatacyjnych producent zobowiązuje się do naprawy sprzętu lub wymiany sprzętu na własny koszt.

**Zamawiający tj. Ośrodek Pomocy Społecznej zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zakupu towaru podanego w zapytaniu ofertowym bez podawania przyczyny.**

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do anulowania zapytania ofertowego bez podania przyczyny.**