



Nr sprawy: TZ.360/12/2018

Konin, dnia 16.04.2018 r.

### ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Miejski Zakład Gospodarki Odpadami Komunalnymi Sp. z o.o. w Koninie, ul. Sulańska 13, 62-510 Konin, działając na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych ( Dz.U. z 2017 r., poz. 1579) oraz Uchwały Zarządu nr 18/10/2016 MZGOK Sp. z o.o. z dnia 10.10.2016 r. w sprawie kryteriów, zasad oraz organizacji udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro przez Miejski Zakład Gospodarki Odpadami Komunalnymi Sp. z o.o. w Koninie

zaprasza do złożenia oferty na:

„Dostawę rękawic ochronnych dla Miejskiego Zakładu Gospodarki Odpadami Komunalnymi Sp. z o.o. w 2018 roku”

- **zadanie nr 1** – rękawic ochronnych:

- a) PONY A1093/10 – 300 par,
- b) skórzanych BREMEN A9082 – 150 par,
- c) żółto – zielonych 1603-10 RDR – 6 000 par
- d) żółtych powlekanych 3400X-10 – 2 500 par

- **zadanie nr 2** – rękawic ochronnych:

- a) NITRAS 3550-10 oil grip – 350 par
- b) NITRAS 8800-10 (monsterskie) – 2 200 par
- c) ocieplanych KCL STONEGRIP 0692-10 – 2 100 par

dla Miejskiego Zakładu Gospodarki Odpadami Komunalnymi Sp. z o.o. w Koninie w 2018 roku”,

#### II. Wymagane warunki realizacji zamówienia

Wymagane warunki realizacji zamówienia określają: opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1 oraz projekt umowy – załącznik nr 3.

#### III. Termin realizacji zamówienia – określa projekt umowy – załącznik nr 3.

#### IV. Kryterium oceny ofert :

100% cena

#### V. Cena oferty:

- a) Cenę oferty należy podać wypełniając formularz oferty wg wzoru określonego w załączniku nr 2 oraz formularz cenowy w załączniku nr 1.
- b) Obliczona przez Wykonawcę cena oferty powinna zawierać wszelkie opłaty, koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie Wykonawca uważa za niezbędne do poniesienia dla prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia,



FIRMA PRZYJAZNA  
ŚRODOWISKU

**MIEJSKI ZAKŁAD GOSPODARKI  
ODPADAMI KOMUNALNYMI  
SPÓŁKA Z O. O.**

62-510 Konin, ul. Sulańska 13  
tel. 63 246 81 79, tel. 605 865 296, fax 63 246 92 91  
www.mzgok.konin.pl  
b.zarządu@mzgok.konin.pl  
sekretariat@mzgok.konin.pl



NIP: 6652970029  
REGON: 301719592

KRS 0000384025 Sąd Rejonowy Poznań - Nowe Miasto,  
IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
Wysokość kapitału zakładowego 40.116.000,00 zł  
Konto Bankowe: Bank Pocztowy S.A. O/Konin  
49 1320 1016 2770 0058 2000 0001



- c) Cena oferty ma zostać podana wg wzoru:  
Cena (netto) + podatek VAT = cena (brutto)
- d) Cena oferty powinna być podana cyfrowo i słownie w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,
- e) Do porównania ofert będzie brana pod uwagę całkowita wartość brutto zamówienia,
- f) Zamawiający zastrzega sobie prawo do anulowania postępowania bez podania przyczyn.

**VI. Miejsce składania ofert:**

Oferty należy składać na adres mailowy

[a.piotrowski@mzgok.konin.pl](mailto:a.piotrowski@mzgok.konin.pl)

nie później niż **do dnia 24.04.2018 do godz. 12:00**

Wszystkie oferty złożone po tym terminie zostaną odrzucone.

**VII. Wybór najkorzystniejszej oferty:**

Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający niezwłocznie zawiadomi oferentów o wyborze, podając nazwę oraz adres wykonawcy umowy.

**VIII. Pozostałe wymagania związane z ofertą:**

Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy na zewnątrz i do zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty. Podpis musi być zgodny z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji centralnej i informacji o działalności gospodarczej. W przypadku podpisania umowy przez inną osobę należy załączyć pełnomocnictwo.

**IX. Wmagane dokumenty składające się na ofertę:**

- a) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- b) Formularz oferty ( załącznik nr 2 ),
- c) Formularz cenowy ( załącznik nr 1 ),
- d) Podpisany projekt umowy, przyjmujący zapisy w niej zawarte.

**X. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami:**

Andrzej Piotrowski – tel. 63 246 81 79 wewn. 219, kom. 607 044 332;

mail: [a.piotrowski@mzgok.konin.pl](mailto:a.piotrowski@mzgok.konin.pl)

**XI. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcą oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.**

1. Wszelkiego rodzaju zawiadomienia, wyjaśnienia, oświadczenia, wnioski oraz wszelkie inne informacje dotyczące postępowania, zamawiający i wykonawca przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną.
2. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekaże oświadczenie, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje za pomocą faxu lub drogi elektronicznej, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdzi fakt ich otrzymania.

Zapraszamy do złożenia oferty

**PREZES ZARZĄDU**

  
Jan Skalski



FIRMA PRZYJAZNA  
ŚRODOWISKU

**MIEJSKI ZAKŁAD GOSPODARKI  
ODPADAMI KOMUNALNYMI  
SPÓŁKA Z O. O.**

62-510 Konin, ul. Sulańska 13  
tel. 63 246 81 79, tel. 605 865 296, fax 63 246 92 91  
[www.mzgok.konin.pl](http://www.mzgok.konin.pl)  
[b.zarzadu@mzgok.konin.pl](mailto:b.zarzadu@mzgok.konin.pl)  
[sekretariat@mzgok.konin.pl](mailto:sekretariat@mzgok.konin.pl)



NIP: 6652970029  
REGON: 301719592

KRS 0000384025 Sąd Rejonowy Poznań - Nowe Miasto,  
IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
Wysokość kapitału zakładowego 40.116.000,00 zł  
Konto Bankowe: Bank Pocztowy S.A. O/Konin  
49 1320 1016 2770 0058 2000 0001