

ZAPYTANIE OFERTOWE

na zakup i dostawę materiałów biurowych na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciechanowie w 2026

I. ZAMAWIAJĄCY

Gmina Miejska Ciechanów

06-400 Ciechanów,
Plac Jana Pawła II 6,
NIP: 566-187-65-36

dla

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Ciechanowie**

ul. Sienkiewicza 32 D
06-400 Ciechanów
Tel/fax. 23 672 20 91

e-mail: kontakt@mopsciechanow.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa materiałów biurowych do Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciechanowie. Ilość asortymentu została wskazana na formularzu ofertowym – załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
 - 2.1. Dostawy będą realizowane sukcesywnie od dnia 02.01.2026r. do 31.12.2026r.
 - 2.2. Ilość asortymentu będzie wynikać z bieżącego zapotrzebowania Zamawiającego. Szacowane ilości podane w formularzu cenowym – nie są wiążące dla Zamawiającego przy realizacji umowy, są podstawą dla Wykonawcy do sporządzenia oferty.
 - 2.3. Zakup i dostawa materiałów biurowych dla potrzeb Zamawiającego następować będzie partiami a wielkość każdej partii wynikać będzie z jednostronnych dyspozycji Zamawiającego, zgłaszanych ustnie lub na piśmie przez upoważnionego pracownika MOPS w Ciechanowie.
 - 2.4. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ciechanowie zastrzega sobie prawo zmiany asortymentu materiałów biurowych określonego w załączniku, który stanowi orientacyjne zestawienie rodzajów zamawianych artykułów.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych oraz wariantowych.
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od 02.01.2026r. do 31.12.2026r.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę cenową należy złożyć wg wzoru załącznika do niniejszego ogłoszenia.
2. Zaoferowana cena w ofercie powinna uwzględniać wykonanie przedmiotu zamówienia oraz zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia. Cena powinna być przedstawiona jako cena brutto.
3. Formularz oferty cenowej musi być podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentowania oferenta na zewnątrz.
4. W przypadku ofert składanych drogą elektroniczną, oferta (skan) powinna zawierać podpis i pieczęć oferenta lub jego pełnomocnika

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego: ul. Sienkiewicza 32D 06-400 Ciechanów – w Sekretariacie pok. 29 (parter budynku)
2. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w siedzibie Zamawiającego w godzinach od 8.00 do 15.00
3. Termin składania ofert upływa **dnia 29.12.2025r. o godz. 8.00.**
4. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego w w/w miejsce, a nie data jej wysłania.
5. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
6. Oferent może przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać swoją ofertę.
7. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
8. Zapytanie ofertowe zamieszczone na stronie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ciechanowie www.mopsciechanow.pl i www.biuletyn.abip.pl/mopsc
9. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 29.12.2025 r. w siedzibie Zamawiającego, ul. Sienkiewicza 32 D, 06-400 Ciechanów.

VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1. Cena - 100%

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem www.biuletyn.abip.pl/mopsc i www.mopsciechanow.pl

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

1. Jeśli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana będzie się uchylał od podpisania umowy w miejscu i czasie wyznaczonym przez Zamawiającego – Zamawiający wybierze ofertę sklasyfikowaną jako następną według ustalonych kryteriów.
2. Z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana umowa, której projekt stanowi załącznik do niniejszego zapytania.
3. Zamówienie będzie realizowane poniżej kwoty określonej w art. 2 ust.1 pkt.1 ustawy z dn. 11 września Prawo Zamówień Publicznych (tj.: Dz. U. 2024, poz.1320 zm.).

IX. OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI

Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

Aleksandra Serewicz

Tel/fax. 23 672 20 91 wew. 32 e-mail: serewicz.a@mopsciechanow.pl

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Ciechanowie

Monika Lemanowicz

.....
Dyrektor MOPS

ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – informacja o posiadaniu wiedzy i doświadczenia

Załącznik nr 3 – wzór umowy