Gdańsk dnia. 9.09.2024

**ZAPYTANIE OFERTOWE KIG 1/2024**

1. **ZAMAWIAJĄCY**

Gdański Uniwersytet Medyczny

ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a, 80-210 Gdańsk

NIP 584-09-55-985

1. **KRYTERIA OCENY OFERT**

1. Cena oferty musi być ceną brutto oraz być wyrażona w złotych polskich, z dokładnością nie większą niż dwa miejsca po przecinku. Wykonawca musi uwzględnić w cenie oferty wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania zamówienia oraz wszelkie opłaty i podatki od towarów i usług wynikające z obowiązujących przepisów. Wszystkie kwiaty i kompozycje, które tego wymagają muszą być dostarczone w doniczkach, koszach lub innych pojemnikach. Wykonawca odbierze puste pojemniki po upływie terminu uroczystości, której dotyczy zamówienie lub przy następnej dostawie.

Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w PLN.

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa kwiatów ciętych, bukietów okolicznościowych, ikeban oraz wieńców w okresie od 1.10.2024 do 31.12.2025.

3. Kwiaty w formie wymienionej powyżej zostanie dostarczone własnym transportem przez Wykonawcę w terminach i na miejsce na terenie Trójmiasta wskazane przez Zamawiającego. Koszt transportu należy wliczyć w cenę oferowanych kwiatów.

4. Szczegółowy wykaz zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Uwagi | **Ilość szacunkowa** | Cena  netto/szt. | Cena  brutto/szt. |
| 1 | bukiet duży nie mniej niż 15 kwiatów z dekoracją  - róże | dodatki dekoracyjno-uzupełniające dopasowane w zależności od pory roku oraz od specyfiki uroczystości na którą jest przeznaczony | 10 |  |  |
| 2 | bukiet duży 15 kwiatów z dekoracją  – Kwiaty różne | dodatki dekoracyjno-uzupełniające dopasowane w zależności od pory roku oraz od specyfiki uroczystości na którą jest przeznaczony | 25 |  |  |
| 3 | bukiet mały nie mniej niż 9 kwiatów z dekoracją  - róże | dodatki dekoracyjno-uzupełniające dopasowane w zależności od pory roku oraz od specyfiki uroczystości przeznaczony | 5 |  |  |
| 4 | bukiet mały nie mniej niż 9 z dekoracją  - kwiaty różne | dodatki dekoracyjno-uzupełniające dopasowane w zależności od pory roku oraz od specyfiki uroczystości przeznaczony | 10 |  |  |
| 5 | kwiat pojedynczy 70 cm.  - róża długa |  | 150 |  |  |
| 6 | wieniec średnica ok.90 cm + szarfa z napisem, | nie mniej niż 35 kwiatów | 5 |  |  |
| 7 | wieniec + szarfa z napisem, -gerbera | nie mniej niż 35 kwiatów | 5 |  |  |
| 8 | Wienie średnica ok 50 cm  + szarfa z napisem, - | nie mniej niż 20 kwiatów | 5 |  |  |
| 9 | wieniec + szarfa z napisem  -goździk | nie mniej niż 35 kwiatów | 5 |  |  |
| 10 | wieniec + szarfa z napisem, - anturium | nie mniej niż 20 kwiatów | 5 |  |  |
| 11 | Wiązanka pogrzebowa długości ok.70 – ok. 50cm szerokośći. |  | 5 |  |  |
| 12 | ikebana duża  - kwiaty różne | nie mniej niż 40 kwiatów w koszu wiklinowym ok. 1,0 m długim | 10 |  |  |
| 13 | Ikebana średnia  - kwiaty różne | nie mniej niż 15 kwiatów w koszu wiklinowym ok. 50-70 cm długim | 15 |  |  |
| 14 | kompozycja z kwiatów zielonych ( w doniczkach) | 7 do 10 kwiatów w koszu lub innym eko pojemniku | 12 |  |  |
|  |  |  |  |  |

5. Kompozycje kwiatowe Wykonawca będzie wykonywać z kwiatów świeżych, z należytą starannością. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia kompozycji kwiatowych z kwiatów ciętych o trwałości minimum 5 dni.

6. Wykonawca zobowiązuje się do przyjmowania zamówień na przedmiot umowy drogą telefoniczną na numer: ……………..……..….. lub drogą elektroniczną na adres e-mailowy: ………………………………….

7. Ilości asortymentu wskazane przez Zamawiającego mają charakter jedynie szacunkowy i mogą ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego, w sposób nie powodujący zmiany wartości umowy.

1. **INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI**

Do porozumiewania się z Wykonawcami upoważniona jest:

mgr inż. Beata Skalska – tel. (58)349 12 30

E-mail: [beata.skalska@gumed.edu.pl](mailto:beata.skalska@gumed.edu.pl)

1. **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA**

Oferty można składać do dnia 18 września do godziny 10.00.

Osobiście – Budynek Administracyjny – Dział Gospodarczy, ul. Dębinki 1,

E-mail: gospodarczy@gumed.edu.pl

Powyższy dokument należy złożyć w formie oryginału.

Uzupełniając ww. ofertę wraz z załącznikami, w pozycjach, które nie dotyczą Wykonawcy zaleca się dokonanie wpisu tekstu o treści „nie dotyczy” lub przekreślić daną część w oświadczeniu oraz złożyć podpis poniżej, w oznaczonym do tego miejscu. Proszę nie modyfikować wzoru oświadczenia, tj. nie usuwać jego treści.

Załączniki:

Załącznik nr 1. Formularz cenowy

Załącznik nr 2. Oświadczenie

Załącznik nr 3.Wzór umowy.