

Znak sprawy: MPiTJPII/ZP-03/05/2024/ZO

**Zamawiający:**

Muzeum „Pamięć i Tożsamość” im. św. Jana Pawła II (w organizacji)  
ul. Droga Starotoruńska 3  
87-100 Toruń, NIP 9562337347  
REGON 380713458

**Zapytanie ofertowe**

**Dotyczy: Wyposażenie Muzeum „Pamięć i Tożsamość” im. św. Jana Pawła II przy ul. Droga Starotoruńska 1A w Toruniu w ścianki wystawiennicze.**

Muzeum „Pamięć i Tożsamość” im. św. Jana Pawła II (w organizacji), ul. Droga Starotoruńska 3, 87-100 Toruń, NIP 9562337347, REGON 380713458, wpisane do rejestru instytucji kultury prowadzonego przez Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego w księdze rejestrowej RIK 110/2018, zaprasza do złożenia oferty w zakresie:

- **Wyposażenia Muzeum „Pamięć i Tożsamość” im. św. Jana Pawła II przy ul. Droga Starotoruńska 1A w Toruniu w ścianki wystawiennicze,**

w postępowaniu prowadzonym, do którego nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych – z uwagi na szacunkową wartość zamówienia, która nie przekracza 130 000,00 zł netto, w oparciu o art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych.

**I. WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTÓW:**

**1. Warunki współpracy:**

o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawca będący: osobą fizyczną, osobą prawną albo jednostką organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która oferuje na rynku świadczenie usług w wymaganym przez Zamawiającego zakresie.

**2. Warunki płatności:** Wynagrodzenie Wykonawcy nastąpi na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury. Termin płatności - 14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

**3. Wykonawca udzieli Zamawiającemu gwarancji jakości w przedmiocie zapytania, obejmującej, elementy objęte dostawą oraz prace montażowe o których mowa w Rozdziale II niniejszego Zapytanie ofertowego – na okres 24 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego.**

**4. Wykonawca, przedstawi wraz z ofertą karty produktu, potwierdzające parametry ścianek wystawienniczych.**

**II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

**1. Dostawa w wyznaczonym terminie:**

- ściana ekspozycyjna muzealna 125 x 250 cm – 20 szt.
- zawias do łączenia ścian pod wybranym kątem (90-270) – 10 szt.
- słup do łączenia ścian pod kątem prostym 250 cm – 20 szt.
- maskownica krawędziowa ściany 250 cm – 20 szt.
- System linkowy (uchwyt górny + 3 mb linki + 2x Zipper) - 40 szt.

**2. Opis wymagań związanych ze ściankami wystawienniczymi:**

- a. konstrukcja z profili aluminiowych,
- b. wypełnienie,
- c. dwustronny mdf 1 cm z możliwością malowania na wybrany kolor,
- d. grubość zewnętrzna ściany 5 cm,

- e. łączenie paneli możliwe w linii prostej, pod kątem prostym, w kształt litery T lub w kształt pod wybranym kątem,
- f. łączenie ma zapewniać stabilność i bezpieczeństwo ścianek,
- g. łączenie ma pozwalać na częstą rekonfigurację ułożenia paneli, przy zachowaniu wytrzymałości materiału,
- h. ścianki powinny dawać możliwość różnego montażu obiektów (np. zawieszenie lub montaż bezpośrednio w ścianie),
- i. ścianki powinny zapewnić możliwość montażu oświetlenia dwustronnego,
- j. łatwy montaż i demontaż ścianek.

**3. Wykonawca, w ofercie powinien uwzględnić:**

- transport,
- rozładunek, wniesienie, montaż ścianek.

4. Zamawiający, nie przewiduje możliwości składania ofert częściowych.
5. Zamawiający, nie wyraża zgody na powierzenie wykonania zamówienia podwykonawcy.

**III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

Termin dostawy wraz z montażem: do 20 dni roboczych od dnia podpisania umowy.

**IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferta wraz z innymi wymaganymi dokumentami musi być złożona w jednym egzemplarzu, na wzorze stanowiącym załącznika nr 1 do zaproszenia, w formie elektronicznej, w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej, przy czym oferta (formularz ofertowy) musi być podpisana podpisem kwalifikowanym lub zaufanym lub wydrukowana, wypełniona, podpisana podpisem własnoręcznym i zeskanowana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Oferenta.
2. Wykonawca musi złożyć dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictw osób składających ofertę.

**V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

1. Oferty należy przesłać na adres: [zamowienia@muzeumpamiecitozsamosc.pl](mailto:zamowienia@muzeumpamiecitozsamosc.pl)
2. Termin składania ofert: ofertę należy złożyć do dnia **31.05.2024 r. do godziny 15:00.**

**VI. KRYTERIUM WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:**

1. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o kryterium ceny o znaczeniu 100%.
2. Oferent poda cenę netto całego przedmiotu zamówienia. Do ceny netto Oferent doliczy należny podatek VAT wg obowiązującej stawki.
3. Za najkorzystniejszą ofertę Zamawiający uzna ofertę z najniższą kwotą brutto.
4. Cenę ofertową należy traktować jako stałą i niezmienną.
5. Wskazana przez oferenta cena oferowana nie podlega podwyższeniu, choćby w trakcie wykonywania umowy zaszły okoliczności, które nie zostały przewidziane przez Oferenta w kalkulacji oferty cenowej.
6. Cena ofertowa powinna obejmować wszystkie elementy określone w przedmiocie zamówienia.
7. W toku dokonywania oceny złożonych ofert, Zamawiający może żądać uzupełnienia dokumentów lub udzielenia przez Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert. Zamawiający odrzuca ofertę Oferenta, który nie uzupełnił dokumentów lub nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień nie spełnia wymagań Zamawiającego.
8. Jeżeli Zamawiający nie może dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o tej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
9. Wykonawcy składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

## **VII . OGŁOSZENIE WYNIKÓW:**

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym zapytaniu i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o kryteria oceny ofert, określone w dziale VI.
2. Oferenci biorący udział w postępowaniu powiadomieni zostaną o wyborze oferty pisemnie. Informacja powyższa zawierać będzie nazwę i adres wyłonionego Wykonawcy.

## **VIII. KONTAKT:**

- [zamowienia@muzeumpamiecitozsamosc.pl](mailto:zamowienia@muzeumpamiecitozsamosc.pl)
- tel. kom. 505 863 669

## **Załączniki:**

- 1) Formularz ofertowy.
- 2) Wzór umowy.