



Nakło nad Notecią 05.07.2019 r.

## Zapytanie o cenę nr 10/2019

Dom Pomocy Społecznej w Nakle nad Notecią, ul. Parkowa 8, 89-100 Nakło nad Notecią, reprezentowany przez Panią Ewę Kistowską – Dyrektora Domu Pomocy Społecznej, ul. Parkowa 8, 89-100 Nakło nad Notecią, tel.: 52/386 77 01, fax 52/385 46 71

działając w sprawie dokonania zamówienia do kwoty 30.000 euro, tj. z wyłączeniem przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. na podstawie art. 4 pkt 8 (tekst jednolity Dz.U. z 2018r. poz. 1986 ze zm.).

### Zaprasza do złożenia oferty cenowej

na „Dostawę mrożonek do stołówki Domu Pomocy Społecznej w Nakle nad Notecią”

#### I. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa mrożonek do stołówki Domu Pomocy Społecznej w Nakle nad Notecią w ilościach podanych w Załączniku Nr 1.

#### II. Termin wykonania zamówienia: od dnia wyboru najkorzystniejszej oferty do dnia 31.01.2020r.

#### III. Informacje szczegółowe:

1. W czasie realizacji przedmiotu zamówienia istnieje możliwość obniżenia jego ceny.
2. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji dostaw, które odbywać się będą w ilościach podanych przez Zamawiającego faxem lub telefonicznie.
3. Wykonawca dostarczy towar na własny koszt i ryzyko do stołówki Domu Pomocy Społecznej, ul. Parkowa 8, 89-100 Nakło nad Notecią.
4. Każdy samochód, którym będzie dostarczona żywność musi posiadać decyzje Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego stwierdzającą spełnienie warunków do higienicznego przewozu określonych produktów (art. spożywcze, warzywa, owoce, jaja, mięso, mrożonki i ryby).
5. Wykonawca zapewni terminowość dostaw.
6. Wykonawca zapewni okres przydatności do spożycia artykułów żywnościowych zgodnie z wymaganiami szczegółowymi.
7. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot zamówienia jest wolny od wad.
8. Wykonawca zobowiązuje się:
  - a. uzupełnić braki ilościowe, jeżeli takie zostaną stwierdzone przez Zamawiającego w otrzymanym towarze, w ciągu 24 godzin,
  - b. wymienić na swój koszt wadliwy towar na wolny od wad w ciągu 24 godzin od chwili zgłoszenia przez Zamawiającego.
9. Zamawiający może odmówić przyjęcia dostawy, jeżeli:
  - a. jakkolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - b. opakowanie będzie naruszone,
  - c. dostarczony asortyment nie będzie zgodny z przedmiotem zamówienia.
10. Wykonawca udziela gwarancji na przedmiot zamówienia, co do jakości zgodnie z Polskimi Normami lub parametrami odnoszącymi się do Polskich Norm i terminów przydatności do spożycia oraz zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu zamówienia Zamawiającemu zgodnie z ustawą z dnia 25 sierpnia 2006r. o

bezpieczeństwie żywności i żywienia (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1541 ze zm.).

11. Każda dostawa produktów realizowana będzie zgodnie z systemem HACCP, dostarczane produkty winny być I klasy, zgodnie z Polską Normą.
12. Na każde żądanie Zamawiającego Wykonawca jest zobowiązany okazać w stosunku do każdego produktu odpowiedni certyfikat zgodności z Polską Normą.

**Zapłata należności następować będzie przelewem na konto bankowe Wykonawcy na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury po każdorazowej dostawie asortymentów żywnościowych w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury.**

#### **IV. Opis sposobu przygotowania oferty:**

1. Oferta złożona przez Wykonawcę musi być sporządzona na formularzu oferty załączonym do zapytania ofertowego.
2. Oferta powinna być:
  - a. opatrzona pieczętką firmową,
  - b. posiadać datę sporządzenia,
  - c. zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
  - d. podpisana czytelnie przez Wykonawcę.

**V. W przedmiotowej sprawie informacji udziela:** Katarzyna Nowak pod numerem telefonu 52 / 386 77 04 codziennie od poniedziałku do piątku w godz. od 7.00 do 13.00.

#### **VI. Miejsce oraz termin składania ofert:**

1. Oferta może być przesłana za pośrednictwem poczty lub też dostarczona osobiście na adres: Dom Pomocy Społecznej w Nakle nad Notecią, ul. Parkowa 8, 89-100 Nakło nad Notecią, Sekretariat pokój 116 z dopiskiem „**Zapytanie ofertowe Nr 10/2019**” **do dnia 23.07.2019r. do godz. 11.00.**
2. O wyborze oferty Wykonawcy zostaną poinformowani telefonicznie oraz za pośrednictwem strony internetowej Zamawiającego.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. Podczas otwarcia ofert Zamawiający ogłosi nazwę i adres Wykonawcy oraz cenę oferty. Informacje te zostaną odnotowane w protokole.
6. Dane, o których mowa w pkt 5 Zamawiający udostępni tym Wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert na ich pisemny wniosek.

#### **VII. Kryteria oceny i wyboru oferty:**

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów: **najniższa cena – 100%**

#### **VIII. Załączniki:**

1. Wzór formularza ofertowego

Zatwierdził

**Ewa Kistowska**  
Dyrektor Domu Pomocy Społecznej  
w Nakle nad Notecią

Pieczeń Wykonawcy  
DPS – ZO – 10/2019

dnia

\_\_\_\_\_ miejscowość

\_\_\_\_\_ data

„Dostawa mrożonek do stołówki Domu Pomocy Społecznej w Nakle nad Notecią”

Dom Pomocy Społecznej  
w Nakle nad Notecią  
ul. Parkowa 8  
89-100 Nakło nad Notecią

## Formularz ofertowy – Kalkulacja cenowa

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednostkowa netto w PLN	Wartość netto w PLN	Podatek VAT %	Wartość brutto w PLN
1	Barszcz ukraiński (opakowanie 2,5 kg)	50 kg				
2	Bukiet warzywny (3-składnikowy) (opakowanie 2,5 kg)	60 kg				
3	Kalafior mrożony (opakowanie 2,5 kg)	100 kg				
4	Brokuły (opakowanie 2 kg)	50 kg				
5	Fasolka szparagowa cała (opakowanie 2,5 kg)	80 kg				
6	Wiśnie mrożone b/pestki (opakowanie 2,5 kg)	50 kg				
7	Mieszanka kompotowa (opakowanie 2,5 kg)	50 kg				
8	Włoszczyzna mrożona (opakowanie 2,5 kg)	400 kg				
9	Marchew kostka (opakowanie 2,5 kg)	100 kg				
10	Pierogi z mięsem (opakowanie 2,5 kg)	80 kg				
11	Knedle z truskawkami (opakowanie 2,5 kg)	120 kg				
12	Pierogi z kapustą i grzybami (opakowanie 2,5 kg)	30 kg				
13	Kopytka (opakowanie 2,5 kg)	30 kg				
14	Mieszanka warzywna 7 składnikowa (opakowanie 2,5 kg)	100 kg				
Suma:						

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ Podpis przedstawiciela Wykonawcy dokonującego kalkulacji