

DPS.DAE.261.4.2020

ZAPYTANIE CENOWO-OFFERTOWE

1. Zamawiający : Dom Pomocy Społecznej w Skwierzynie zaprasza do złożenia oferty na:

Dostawę wędlin dla Domu Pomocy Społecznej w Skwierzynie.

2. Opis przedmiotu zamówienia :

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa wędlin dla Domu Pomocy Społecznej w Skwierzynie.**

2.1. **WĘDLINY MUSZĄ ZAWIERAĆ MINIMUM 70% MIĘSA – każda wędlina musi być zapakowana hermetycznie, opatrzona etykietą ważności z opisem składu.** Towar, o którym mowa powinien odpowiadać obowiązującym normom technicznym, smakowym i sanitarnym.

2.2. Dowóz wędlin odbywać się będzie transportem Wykonawcy, na jego koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego raz w tygodniu /proponujemy czwartek/.

2.3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia lub zwiększenia ilości zamawianych wędlin określonych w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia. Z tego tytułu Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia wobec Zamawiającego.

2.4. Zakup wędlin dla potrzeb Zamawiającego następować będzie partiami, a wielkość każdej partii wynikać będzie z jednostronnych dyspozycji Zamawiającego, zgłoszonych telefonicznie lub pisemnie (faksem, pocztą elektroniczną).

2.5. Wykonawca zapewnia własny transport dostosowany do przewozu żywności, posiadający odpowiednie zezwolenia SANEPID-u.

2.6. W przypadku dostarczenia wędlin niezgodnie z warunkami zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo do reklamacji, która powinna być zrealizowana w ciągu 1 dnia roboczego od daty zgłoszenia. Wykonawca zobowiązany jest wymienić wędliny na nowe, wolne od wad.

2.7. Nazwa dostarczonego towaru na fakturze musi być zgodna z nazwą na opakowaniu. Również cena towaru wykazana na fakturze musi być zgodna z ceną z formularza cenowego.

2.8. Szacunkowe ilości wędlin podane w Specyfikacji Zamówienia nie są wiążące dla Zamawiającego przy realizacji umowy, są podstawą dla Wykonawców do sporządzenia oferty.

2.9. Rzeczywiste ilości wędlin będą wynikać z bieżącego zapotrzebowania Zamawiającego.

2.10. Wzór umowy – załącznik nr 2 winien być parafowany własnoręcznie lub przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy na zewnątrz i dołączony do wypełnionego formularza ofertowego.

3. Termin realizacji zamówienia: **01.01.2021 – 31.12.2021 r.**

4. Okres gwarancji: nie dotyczy

5. Miejsce i termin złożenia oferty: Dom Pomocy Społecznej w Skwierzynie, ul. Przemysłowa 42, sekretariat, 09.12.2020 r., godz 10.00.

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie z dopiskiem:

„Dostawa wędlin dla Domu Pomocy Społecznej w Skwierzynie”

Nie otwierać przed terminem otwarcia ofert.

09.12.2020 r., godz. 10:15

6. Termin otwarcia ofert: 09.12.2020 r., godz. 10.15.
7. Warunki płatności: przelew 21 dni.
8. Kryteria stosowane przy wyborze najkorzystniejszej oferty: **100% ryczałtowa cena brutto podana na realizację całego zamówienia.** Podstawą do opracowania ceny ryczałtowej jest zakres dostawy określony w **zestawieniu rodzajowo-ilościowo-wartościowym.**
9. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Katarzyna Wolanin tel. 504 225 816.
10. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim .
11. Treść oferty – wypełnić na załączonym formularzu.

11.1. nazwa wykonawcy:

11.2. adres wykonawcy:

11.3. NIP:

11.4. regon:

11.5. nr rachunku bankowego: :

11.6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto..... zł

(słownie złotych)

Podatek VAT.....zł

(słownie złotych)

Cenę brutto..... zł

(słownie złotych)

11.7. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

11.8. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania przedmiotowej działalności/czynności, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Na każde żądanie Zamawiającego dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartej w oświadczeniu.

11.9. Zgodnie z ustawą z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz.U. z 2019 r.) spełniam konieczne wymagania higieniczno – sanitarne określone w procesie produkcji i obrocie żywnością.

- 11.10. Termin realizacji zamówienia: 01.01.2021 – 31.12.2021 r.
- 11.10. Okres gwarancji: nie dotyczy
- 11.11. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia 31.12.2021 r.
- 11.12. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowo-ofertowym.

.....dnia.....

.....
/podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej
pieczęć wykonawcy/