

DPS.DAE.261.5.2023

ZAPYTANIE CENOWO-OFFERTOWE

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

Dostawę pieczywa i wyrobów cukierniczych dla Mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Skwierzynie w 2024 r.

2. Przedmiot zamówienia :

Przedmiotem zamówienia jest dostawa pieczywa i wyrobów cukierniczych dla Mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Skwierzynie.

2.1. Wybrana zostanie oferta najkorzystniejsza cenowo. Towar, o którym mowa powinien odpowiadać obowiązującym normom technicznym, smakowym i sanitarnym, a w szczególności ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. o warunkach zdrowotnych żywności i żywienia z późniejszymi zmianami /Dz.U. 2023 r. poz. 1448./.

2.2. Dowóz pieczywa odbywać się będzie transportem Wykonawcy posiadającym odpowiednie zezwolenie SANEPID-u, na jego koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego. Od poniedziałku do soboty do godziny 8:00.

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

2.4. Zakup pieczywa dla potrzeb Zamawiającego następować będzie partiami, a wielkość każdej partii wynikać będzie z jednostronnej dyspozycji Zamawiającego, zgłoszonych telefonicznie lub pisemnie faksem, na dostawę pieczywa i wyrobów cukierniczych ze wskazaniem nazwy i ilości. O dokładnej ilości zamawianego pieczywa Zamawiający powiadomi Wykonawcę najpóźniej do godz. 9:00 dnia poprzedzającego dostawę.

2.5. Zamówione pieczywo winno być dostarczane do Zamawiającego w nienaruszonym stanie.

2.6. W przypadku dostarczenia pieczywa niezgodnie z warunkami zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo do reklamacji, która powinna nastąpić niezwłocznie po zgłoszeniu.

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 pieczywa i wyrobów cukierniczych podane w Specyfikacji Zamówienia nie są wiążące dla Zamawiającego przy realizacji umowy, są podstawą dla Wykonawcy do sporządzenia oferty.

2.9. Rzeczywiste ilości pieczywa 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: 01.01.2024 r – 31.12.2024 r.
4. Okres gwarancji: nie dotyczy
5. Miejsce i termin złożenia oferty: Ofertę należy złożyć w **zamkniętej kopercie** do dnia **17.11.2023 r** do godz. **10.00** w formie pisemnej na adres: Dom Pomocy Społecznej w Skwierzynie, ul. Przemysłowa 42, 66-440 Skwierzyna, sekretariat; z dopiskiem:

**„Dostawa pieczywa i wyrobów cukierniczych dla
Mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Skwierzynie w 2024 r.
NIE OTWIERAĆ PRZED TERMINEM OTWARCIA OFERT:
17.11.2023 r, godz. 10:45**

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

6. Termin otwarcia ofert: 17.11.2023 r., godz. 10:45
7. Warunki płatności: przelew 14 dni.
8. Kryteria stosowane przy wyborze najkorzystniejszej oferty: **kryterium cenowe.**
9. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Katarzyna Wańska tel. 504225816.
10. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

11. Treść oferty – wypełnić załączony formularz.

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 nettozł

(słownie złotych)

Podatek VATzł

(słownie złotych)

Cenę bruttozł

(słownie złotych)

- 2.7. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- 2.8. 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.
- 2.9. Termin realizacji zamówienia: **01.01.2024 r.-31.12.2024 r.**
- 11.10. Okres gwarancji: nie dotyczy
- 11.11. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia 31.12.2024 r.
- 11.12. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowo-ofertowym.

.....dnia.....

.....

/podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej
pieczęć wykonawcy/