

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Żukowicach z siedzibą w Nielubi,
Nielubia 51A, 67-231 Żukowice Tel. 76/831-42-84 lub 76/833-47-52

2. Przedmiot zamówienia:

Przygotowanie i transport Paczek żywnościowych dla osób samotnych, w podeszłym wieku, chorych lub niepełnosprawnych z terenu Gminy Żukowice

3. Opis przedmiotu zamówienia:

- 1) Zakres przedmiotu zamówienia: Przewiduje się przygotowanie i wydanie paczek żywnościowych w ilości około 17 sztuk w m-cu listopadzie 2019r.
- 2) Realizacja powyższego zakupu odbywałaby się na następujących warunkach:
 - Przyznawaniem pomocy rzeczowej w formie decyzji administracyjnej zajmie się GOPS Żukowice
 - Wykonawca musi przygotować paczkę żywnościową zgodnie z zamówieniem i przedłożoną ofertą. Produkty muszą być zapakowane w sposób umożliwiający transport- torby tekstylne lub foliowe dostosowane do wagi produktów z wyraźnym określeniem terminu ważności do spożycia.
 - Wykonawca przygotowuje paczki dla każdego pojedynczego klienta zgodnie z asortymentem zawartym w zapytaniu.
 - Wykonawca na własny koszt dostarczy i rozładuje paczki w siedzibie GOPS tj. Nielubia 51A po wcześniejszym uzgodnieniu terminu.
 - Rozliczenie zakupu produktów nastąpi po zrealizowanym zamówieniu w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury przelewem na konto wykonawcy

4. Termin realizacji zamówienia : listopad 2019r.

5. Kryteria oceny oferty: Najniższa cena

6. Inne istotne warunki zamówienia: określone w zestawieniu zawierającym wykaz produktów żywnościowych.

7. Sposób przygotowania oferty.

Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. W przypadku składania ofert w siedzibie zamawiającego lub pocztą na kopercie należy umieścić napis: „Zapytanie ofertowe na paczki żywnościowe”

Ofertę złożyć można osobiście u zamawiającego, pocztą, pocztą elektroniczną na adres gops@zukowice.pl lub faksem pod nr 76/831-42-84

8. Miejsce i termin złożenia oferty.

Ofertę złożyć należy **do dnia 15.11.2019r. do godziny 14.00**

DYREKTOR
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Żukowicach

mgr Ewelina Muchowiec
Specjalista Organizacji Pomocy Społecznej

.....
(podpis dyrektora)

Zestawienie produktów żywnościowych stanowiących jedną paczkę żywnościową

Lp.	Nazwa towaru	Cena brutto za sztukę	Ilość sztuk	łącznie kwota zł brutto
1.	Pierogi ruskie 400 g Smaczek		1	
2.	Pierogi z kapustą i pieczarkami 400 g Smaczek		1	
3.	Pierogi z mięsem 400 g Smaczek		1	
4.	Kopytka 400 g		2	
5.	Krokiety z kapustą i pieczarkami 450 g Smaczek		1	
6.	Krokiety z kapustą i mięsem 500 g Smaczek		1	
7.	Krokiety z pieczarkami i serem 350 g Smaczek		1	
8.	Łazanki 400 g Smaczek		3	
9.	Naleśniki z serem 400 g Smaczek		2	
10.	Pyzy z mięsem 400 g Smaczek		2	
11.	Zupa Profi 450 g grochowa		5	
12.	Zupa Profi 450 g pomidorowa		6	
13.	Zupa Profi 450 g żurek		5	
14.	Gołąbki w sosie pomidorowym 600 g Pudliszki		1	
15.	Flaki 500 g Pudliszki		1	
16.	Pulpety w sosie pomidorowym 600 g Pudliszki		1	
17.	Fasolka po bretońsku 600 g Pudliszki		1	
łącznie				

Oświadczenie Zamawiającego

Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych, w opisie przedmiotu zamówienia użyto nazwy wskazującej na producenta danego towaru, rozumie się przez to produkt przykładowy.

Informuję również o możliwości złożenia w ofercie równoważnej produktu o innej nazwie pod warunkiem, że posiadać one będą te same walory smakowe i właściwości, co produkty podane. W takim przypadku należy zaznaczyć jakiego produktu dotyczy oferta równoważna.

Jednak w odpowiedzi należy wskazać taką samą ilość produktów jaka jest wymagana w wykazie.

.....
nazwa i adres Oferenta

(miejscowość i data)

wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego

pod Nr KRS:

lub wpisany do ewidencji działalności gospodarczej,

prowadzonej przez.....

pod Nrz dnia

REGON.....NIP.....

telefon faks

O F E R T A

GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W ŻUKOWICACH Z/S W NIELUBI NIELUBIA 51A, 67-231ŻUKOWICE

Odpowiadając na zapytanie o cenę na usługę pn.: Przygotowanie i transport Paczek żywnościowych dla osób samotnych, w podeszłym wieku chorych lub niepełnosprawnych z terenu Gminy Żukowice”

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia za cenę:

Cena brutto jednej paczki zł.

Słownie

w tym:

cena netto

należny podatek % VAT

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

3. Oświadczamy, że przyjmujemy warunki realizacji zamówienia określone w zapytaniu.

(podpis Oferenta lub podpis
osoby/ osób uprawnionej /ych
do reprezentowania Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Składając swoją ofertę na realizację usługi pn.
„Przygotowanie i transport paczek żywnościowych dla osób samotnych, w podeszłym wieku chorych
lub niepełnosprawnych z terenu Gminy Żukowice”

- **oświadczam, że** posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- **oświadczam, że** posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie,
- **oświadczam, że** dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia,
- **oświadczam, że** znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- **oświadczam, że** dysponuję własnym transportem do realizacji usługi,
- **oświadczam, że** dysponuję osobami do rozładunku przedmiotu zamówienia.

....., dnia

.....
podpis osoby/ osób uprawnionej /ych
do reprezentowania Wykonawcy