

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Przedmiot zapytania o wartości poniżej 70.000 PLN dotyczy:

dostaw: artykułów spożywczych do magazynu Domu Pomocy Społecznej Braci Albertynów w Bulowicach

Wspólny Słownik Zamówień (CPV):, 15331400-1,15332000-4, ,15600000-4, , 15980000-1, 15800000-6, 15400000-2

1.Zamawiający:

Dom Pomocy Społecznej Braci Albertynów

ul. Bł. Faustyny 4

32-652 Bulowice

Strona: www.dps-bulowice.pl

E-mail: kontakt@dps-bulowice.pl

Godziny urzędowania: 7⁰⁰ - 15⁰⁰

Tel: 33/843-60-50

NIP 549-10-25-198

REGON 040110281-00056

Podstawa opracowania:

1. Regulamin do Zarządzenia nr 8/2021 z dnia 9 marca 2021 r. w sprawie udzielania klasycznych zamówień publicznych, których wartość jest niższa niż 130.000 zł.
2. Do niniejszego postępowania nie ma zastosowania ustawa Prawo Zamówień Publicznych.

I.Informacje dotyczące postępowania

1. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa artykułów spożywczych do magazynu żywności Domu Pomocy Społecznej Braci Albertynów w Bulowicach zgodnie z wyszczególnieniem zawartym w formularzu cenowym.

1.1 Określenie przedmiotu zamówienia.

Asortyment oraz szacunkową ilość zamawianego towaru w okresie 12 miesięcy określa – załącznik nr 1a do zaproszenia. Wykonawcy, z którym Zamawiający podpisze umowę nie przysługuje roszczenie o realizację dostawy w wielkościach podanych w formularzu cenowym. Dostawy dokonywane w trakcie obowiązywania umowy mogą dla poszczególnych pozycji różnić się ilościowo od wartości podanych w formularzu cenowym.

4

1.2 Warunki dostawy

- a) Wykonawca będzie dostarczał zamówiony towar/jeden raz w tygodniu/ w godzinach od 7⁰⁰ – 13⁰⁰ w ilościach i terminach wskazanych przez Zamawiającego na swój koszt po uprzednim zamówieniu w formie telefonicznej lub mailowej złożonym na dzień lub dwa przed terminem dostawy:

Ilości i rodzaj dostarczonego towaru ma być zgodny ze złożonym zamówieniem.

- b) Dostarczony towar winien być świeży i posiadać ważną datę przydatności do spożycia a jego wartości smakowe i organoleptyczne powinny odpowiadać pierwszemu gatunkowi wyrobu.
- c) Warunki produkcji i dostawy muszą być zgodne z obowiązującymi zasadami HACCP.
- d) Miejscem dostawy jest magazyn żywności Zamawiającego znajdujący się w Bulowicach przy ul. Bł. Faustyny 4. Wykonawca dokona również wniesienia zamówionego towaru do magazynu Zamawiającego. Osobą upoważnioną do kontroli jakości dostarczonego towaru jest magazynier/ dietetyk lub osoba go zastępująca. W przypadku złej jakości dostarczonego towaru Zamawiający nie dokona odbioru, a Wykonawca zobowiązany będzie w dniu zgłoszenia reklamacji do wymiany i dostarczenia towaru wolnego od wad lub uzupełnienia brakującej ilości zamówionego towaru.

1.3 Cena oferty

Cena oferty ma zawierać koszty:

- dostaw przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego,
- pozostałe koszty związane z realizacją zamówienia,
- podatek VAT.

2. Oferty częściowe

Nie dopuszcza się składania ofert częściowych

3. Termin wykonania zamówienia

Termin wykonywania zamówienia wynosi 12 miesięcy od daty podpisania umowy

II. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy

1. Prawidłowo wypełniony i podpisany Formularz oferty stanowiący załącznik nr 1
2. Prawidłowo wypełniony i podpisany załącznik nr 1a do zaproszenia
3. Oświadczenie stanowiące załącznik nr 2
4. Zaakceptowany projekt umowy- stanowiący załącznik nr 3

III. Pracownicy Zamawiającego uprawnieni do bezpośredniego kontaktowania się z wykonawcami

- w sprawach przedmiotu zamówienia: Gabriela Matonóg tel. : 33/843-60-50- wew.29
- w sprawach postępowania: Magdalena Kazmierczyk tel. : 33/843-60-50 wew. 32

IV. Sposób przygotowania oferty oraz informacje dotyczące warunków składania ofert:

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim; wskazane jest by była sporządzona na maszynie, komputerze lub nieścieralnym atramentem (Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej). Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy w zakresie jej praw majątkowych zgodnie z wpisem do właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji lub podpisana przez osobę umocowaną przez osobę uprawnioną, przy czym aktualne umocowanie musi być załączone do oferty.

W przypadku spółki cywilnej konieczne jest dołączenie umowy spółki.

2. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Oferty należy składać osobiście lub pocztą (decyduje data otrzymania oferty przez Zamawiającego) w zaklejonych kopertach w Domu Pomocy Społecznej Braci Albertynów ul. Bł. Faustyny 4, 32-652 Bulowice, Administracja w terminie do dnia **28.11.2024r. do godz. 8⁰⁰**.

Koperta winna być zaadresowana na adres Zamawiającego i posiadać oznaczenie „Oferta na dostawę artykułów spożywczych do magazynu żywności Domu Pomocy Społecznej Braci Albertynów w Bulowicach”

Postępowanie znak: DPS/2/2025

Nie otwierać przed 28.11.2024r. godz. 9⁰⁰.

4. By umożliwić zwrot nie otwartej koperty w przypadku dostarczenia oferty po terminie wskazane jest, aby na kopercie podać nazwę i adres Wykonawcy.

V. Sposób obliczenia ceny oferty.

1. Cenę oferty stanowi cena brutto.
2. Cena oferty musi być wyrażona w polskich złotych.
3. Cena oferty powinna być wyliczona w następujący sposób:
 - a) wykonawca określi ceny jednostkowe na wszystkie pozycje wymienione w formularzu cenowym i obliczy wartości netto poszczególnych pozycji (ilość x cena jednostkowa netto);
 - b) wykonawca wpisze prawidłową stawę podatku VAT przy poszczególnych pozycjach
 - c) wykonawca obliczy wartości brutto poszczególnych pozycji formularza cenowego przez dodanie podatku VAT do wartości netto;
 - d) wykonawca zsumuje wartości netto i brutto poszczególnych pozycji formularza cenowego
 - e) suma brutto stanowić będzie cenę oferty
4. W cenie oferty należy zawrzeć wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu zamówienia do zamawiającego m. in. wartość towaru, koszty przygotowania dostawy, koszty transportu, rozładunku.
5. Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w walutach obcych. Rozliczenia mogą odbywać się tylko w złotych.
6. Ceny jednostkowe oraz wartości muszą być wyrażone w jednostkach nie mniejszych niż grosze (nie dopuszcza się podania jednostek w tysięcznych częściach złotego).

7. W przypadku niezgodności pomiędzy ceną wpisaną w formularzu oferty Wykonawcy, odczytaną podczas otwarcia ofert, a ceną wynikającą z formularza cenowego, za cenę oferty przyjmuje się cenę podaną w formularzu cenowym.
8. Zaokrąglenia dokonywane przez arkusz kalkulacyjny typu EXCEL nie są traktowane za błąd w obliczeniu ceny.

Uwaga:

W przypadku zaoferowania innego opakowania niż określone w formularzu cenowym należy przeliczyć ilość określoną przez zamawiającego na ilość oferowaną przez Wykonawcę. Jeśli z przeliczenia wychodzi liczba niecałkowita należy ilość zaokrąglić do najbliższej liczby całkowitej w górę. W takim przypadku Wykonawca będzie zobowiązany w kolumnie nr 5 „Oferowana gramatura opakowania” podać informację, jaką wielkość opakowania zaoferował, natomiast w kolumnie nr 6 „Ilość” podać ilość oferowaną (po przeliczeniu). Zaoferowany przez Wykonawcę produkt w innym opakowaniu, niż określone w formularzu cenowym musi spełniać pozostałe wymogi określone przez Zamawiającego.

VI. Kryterium oceny ofert.

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta z najniższą ceną spełniająca wymogi zawarte w zaproszeniu do złożenia oferty.

VII. Miejsce i termin otwarcia ofert :

Otwarcie ofert odbędzie się dnia **28.11.2024r. o godz. 9⁰⁰** w Domu Pomocy Społecznej Braci Albertynów, ul. bł. Faustyny w Bulowicach, budynek Administracji

VIII. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy.

Projekt umowy stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zaproszenia.

IX. Informacje o formalnościach jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy.

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy złożyli oferty.
2. Wybrany Wykonawca zostanie powiadomiony o miejscu i terminie zawarcia umowy.

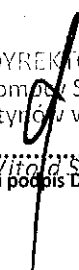
Załączniki:

Załącznik nr 1 - Formularz oferty

Załącznik nr 1a - Formularz cenowy

Załącznik nr 2 - Oświadczenie

Załącznik nr 3 – Projekt umowy

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
Braci Albertynów w Bulowicach

.....
/Pieczęćka i podpis Dyrektora DPS/