



Dom Pomocy Społecznej w Chróście - Wsi

98-430 Bolesławiec, woj. Łódź, tel/fax (062) 78 36 019 lub 78 36 130

**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
W CHRÓŚCINIE - WSI**

Chróścin 50, 98-430 Bolesławiec
tel./fax 62 78 36 019, 62 78 36 130

NIP 619-109-45-34 REGON 000308898

Znak sprawy: DPS.2.25.252.2.2021

Chróścin dnia, 07.12.2021 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

**Dotyczy: Sprzedaży i sukcesywnej dostawy produktów mleczarskich – nabiał
dla DPS w Chróście-Wsi w 2022 r.**

I. ZAMAWIAJĄCY

Dom Pomocy Społecznej w Chróście-Wsi

Chróścin 50, 98-430 Bolesławiec

NIP: 619-109-45-34

Tel, fax: 62 / 7836130; 62 / 7836019

e- mail: dps-chruscin-wies@pvd.pl

godziny pracy: 7:00 – 15:00

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i sukcesywne dostawy produktów mleczarskich - nabiału do siedziby zamawiającego tj. do Domu Pomocy Społecznej w Chróście-Wsi w 2022 r.

Dostawy towaru, będą realizowane w miarę potrzeb do zakładu pod adresem Chróścin 50. Szczegółowy wykaz i opis w **zał. nr 1** do niniejszego zapytania.

Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:

KOD CPV - 15500000-3

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Wymagany termin wykonania zamówienia - sukcesywnie od 01.01.2022r. do 31.12.2022 r.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę, na załączonym formularzu ofertowym niniejszego zapytania.
2. Ofertę składa się pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.
3. Wszelkie poprawki lub zmiany winny być parafowane przez osobę upoważnioną do podpisywania oferty.

V. INFORMACJE O OŚWIADCZENIACH I DOKUMENTACH SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ

1. Formularz ofertowo-cenowy sporządzony przez wykonawcę według **zał. nr 2**

2. Oświadczenie wykonawcy, iż oferowane artykuły spełniają wymogi systemu HACAP (GMP/GHP), i są dopuszczone do obrotu na terenie Polski zgodnie z ustawą z dnia 27 września 2006r. o warunkach zdrowotnych żywności i żywienia (Dz. U. z 2006 r. Nr 171 poz. 1225 ze zm.) oraz, że wykonawca dysponuje środkami transportu dla artykułów wymagających niskich temperatur - (wzory oświadczeń **zał. nr 3 i nr 4**);
3. Oświadczenie o spełnieniu warunków - (wzór oświadczenia **zał. nr 5**)

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie zamawiającego do dnia 17.12.2021r. do godz. 9:00 w biurze administracji Domu Pomocy Społecznej w Chróscinie-Wsi, Chróscin 50, 98-430 Bolesławiec.
2. Ofertę należy umieścić w kopercie opatrzonej nazwą i adresem zamawiającego, nazwą i adresem wykonawcy oraz oznaczeniem: Oferta – „ Dostawy produktów mleczarskich - nabiału dla DPS w Chróscinie-Wsi, nie otwierać przed 17.12.2021 r. godz. 9:30".
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 17.12.2021 r. o godz. 9:30 w siedzibie Zamawiającego.

VII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Wykonawca jest zobowiązany przedstawić ofertę na załączonym formularzu ofertowym i cenowym.
2. Podana w ofercie cena musi być wyrażona w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zawiera najniższą cenę brutto.
3. Do obliczenia ceny oferty należy zastosować następujący sposób:
 - 3.1 Podać cenę jednostkową netto każdej pozycji, z formularza cenowego z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
 - 3.2 Obliczyć sumę wszystkich pozycji i tak otrzymaną wartość podać jako cenę netto oferty w formularzu ofertowym.
 - 3.3 Dodać zastosowaną stawkę VAT poszczególnych pozycji i obliczyć cenę brutto.
4. Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków wykonawcy, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym.
5. Zastosowanie przez wykonawcę stawki podatku VAT niezgodnej z obowiązującymi przepisami, zamawiający potraktuje jako błąd w obliczeniu ceny, co spowoduje odrzucenie oferty.

VIII. KRYTERIA WYBORU OFERTY I SPOSÓB OCENY OFERT

1. Ocena ofert będzie dokonana w następujący sposób:

Cena – 100 %

Cena oferty będzie oceniona według następującego wzoru:

$$W_p = R \times \frac{C_{naj.}}{C_{of.. bad}}$$

W_p - wartość punktowa oferty badanej obliczona do dwóch miejsc po przecinku,

R - ranga w ocenie, tj. 100 pkt

$C_{naj.}$ - cena najkorzystniejszej oferty (najtańsza)

$C_{of.. bad.}$ - cena oferty badanej

2. Najkorzystniejsza oferta, to oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

IX. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

1. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest pan:
Bogdan Nawrocki tel. 62/7836033 i Adam Gosławski tel. 62/7836130.
2. Zapytanie ofertowe wraz z załącznikami jest dostępne na stronie internetowej pod adresem: bip-dps.powiat-wieruszowski.pl

Załączniki .

1. Opis przedmiotu zamówienia - zał. nr 1.
2. Formularz ofertowo-cenowy - zał. nr 2.
3. Druk oświadczenia o warunkach zdrowotnych żywności i żywienia - zał. nr 3
4. Druk oświadczenia dysponowania odpowiednim transportem - zał. nr 4
5. Druk oświadczenia o spełnieniu warunków - zał. nr 5
6. Klauzula informacyjna – zał. nr 6
7. Wzór umowy – zał. nr 7

Chróscin, dnia 07.12.2021

ZASTĘPCA DYREKTORA
Bogdan Nawrocki
Zatwierdził: