



Nakło nad Notecią 16.01.2015 r.

Zapytanie o cenę nr 1/2015

Dom Pomocy Społecznej w Nakle nad Notecią, ul. Parkowa 8, 89-100 Nakło nad Notecią, reprezentowany przez Panią Ewę Kistowską – Dyrektora Domu Pomocy Społecznej, ul. Parkowa 8, 89-100 Nakło nad Notecią, tel: 52/386 77 01 / fax: 52/385 46 71

działając w sprawie dokonania zamówienia do kwoty 30.000 euro, tj. z wyłączeniem przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. na podstawie art. 4 pkt 8 (tekst jednolity Dz. U. z 2013, poz.907 ze zm.).

Zaprasza do złożenia oferty cenowej

na „Dostawę mrożonek do stołówki Domu Pomocy Społecznej w Nakle nad Notecią”

I. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa mrożonek w ilościach podanych w Załączniku Nr 1.

II. Termin wykonania zamówienia: od dnia wyboru najkorzystniejszej oferty do dnia 30.06.2015r.

III. Informacje szczegółowe:

1. W czasie realizacji przedmiotu zamówienia istnieje możliwość obniżenia jego ceny.
2. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji dostaw, które odbywać się będą w ilościach podanych przez Zamawiającego faxem lub telefonicznie.
3. Wykonawca dostarczy towar na własny koszt i ryzyko do stołówki Domu Pomocy Społecznej, ul. Parkowa 8, 89-100 Nakło nad Notecią.
4. Każdy samochód, którym będzie dostarczona żywność musi posiadać decyzje Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego stwierdzającą spełnienie warunków do higienicznego przewozu określonych produktów (art. spożywcze, warzywa, owoce, jaja, mięso, mrożonki i ryby).
5. Wykonawca zapewni terminowość dostaw.
6. Wykonawca zapewni okres przydatności do spożycia artykułów żywnościowych zgodnie z wymaganiami szczegółowymi.
7. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot zamówienia jest wolny od wad.
8. Wykonawca zobowiązuje się:
 - uzupełnić braki ilościowe, jeżeli takie zostaną stwierdzone przez Zamawiającego w otrzymanym towarze, w ciągu 24 godzin,
 - wymienić na swój koszt wadliwy towar na wolny od wad w ciągu 24 godzin od chwili zgłoszenia przez Zamawiającego.
9. Zamawiający może odmówić przyjęcia dostawy, jeżeli:
 - jakkolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - opakowanie będzie naruszone,
 - dostarczony asortyment nie będzie zgodny z przedmiotem zamówienia.
10. Wykonawca udziela gwarancji na przedmiot zamówienia, co do jakości zgodnie z Polskimi Normami lub parametrami odnoszącymi się do Polskich Norm i terminów przydatności do spożycia oraz zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu zamówienia Zamawiającemu zgodnie z ustawą z dnia 25 sierpnia 2006r. „O bezpieczeństwie żywności i żywienia”(Dz. U. 2010, Nr 136, poz. 914 ze zm.).

11. Każda dostawa produktów realizowana będzie zgodnie z systemem HACCP, dostarczane produkty winny być I klasy, zgodnie z Polską Normą.
12. Na każde żądanie Zamawiającego Wykonawca jest zobowiązany okazać w stosunku do każdego produktu odpowiedni certyfikat zgodności z Polską Normą.

Zapłata należności następować będzie przelewem na konto bankowe Wykonawcy na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury po każdorazowej dostawie asortymentów żywnościowych w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury.

IV. Opis sposobu przygotowania oferty:

1. Oferta złożona przez Wykonawcę musi być sporządzona na formularzu oferty załączonym do zapytania ofertowego.
2. Oferta powinna być:
 - opatrzona pieczętką firmową,
 - posiadać datę sporządzenia,
 - zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
 - podpisana czytelnie przez Wykonawcę.

V. W przedmiotowej sprawie informacji udziela: Katarzyna Nowak pod numerem telefonu 52 / 386 77 04 codziennie od poniedziałku do piątku w godz. od 7.00 do 14.00.

VI. Miejsce oraz termin składania ofert:

1. Oferta może być przesłana za pośrednictwem poczty lub też dostarczona osobiście na adres: Dom Pomocy Społecznej w Nakle nad Notecią, ul. Parkowa 8, 89-100 Nakło nad Notecią, Sekretariat pokój 116 z dopiskiem „**Zapytanie ofertowe Nr 1/2015**” do dnia 27.01.2015r. do godz. 11.00.
2. O wyborze oferty Wykonawcy zostaną poinformowani telefonicznie oraz za pośrednictwem strony internetowej Zamawiającego.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. Podczas otwarcia ofert Zamawiający ogłosi nazwę i adres Wykonawcy oraz cenę oferty. Informacje te zostaną odnotowane w protokóle.
6. Dane, o których mowa w pkt 5 Zamawiający udostępni tym Wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert na ich pisemny wniosek.

VII. Kryteria oceny i wyboru oferty:

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów: **najniższa cena – 100%**

VIII. Załączniki:

1. Wzór formularza ofertowego

Zatwierdził
Ewa Kistowska
Dyrektor Domu Pomocy Społecznej
w Nakle nad Notecią

.....
(Pieczęć Wykonawcy)

DPS – ZO/1/2015

Załącznik nr 1

....., dnia

„Dostawa mrożonek do stołówki Domu Pomocy Społecznej w Nakle nad Notecią”

Dom Pomocy Społecznej
w Nakle nad Notecią
ul. Parkowa 8
89-100 Nakło nad Notecią

Formularz ofertowy – Kalkulacja cenowa

Lp.	Nazwa towaru	Ilość	Cena jednostkowa netto w PLN	Wartość netto w PLN	Podatek VAT %	Wartość brutto PLN
MROŻONKI: CPP-15330000-0, CPV- 15896000-5						
1	Barszcz ukraiński (opakowanie 2kg)	60 kg				
2	Bukiet warzywny (3 składnikowy) (opakowanie 2kg)	60 kg				
3	Kalafior mrożony (opakowanie 2 kg)	80 kg				
4	Brokuły (opakowanie 1,5 kg)	40 kg				
5	Fasolka szparagowa (opakowanie 2kg)	80 kg				
6	Wiśnie mrożone b/pestki (opakowanie 2,5 kg)	40 kg				
7	Truskawki mrożone (opakowanie 2 kg)	15 kg				
8	Mieszanka kompotowa (opakowanie 2,5 kg)	50 kg				
9	Włoszczyzna mrożona opakowanie 2 kg)	350 kg				
10	Marchew kostka (opakowanie 2 kg)	120 kg				
11	Malina (opakowanie 2,5 kg)	10 kg				
12	Pierogi z mięsem (opakowanie 2,5 kg)	40 kg				
13	Knedle z owocami (opakowanie 2,5 kg)	80 kg				
14	Pierogi z kapustą i grzybami (opakowanie 2,5kg)	30 kg				
15	Kopytka (opakowanie 2,5 kg)	25 kg				
16	Knedle z serem(opakowanie 2,5 kg)	20 kg				
17	Mieszanka 7 składnikowa (opakowanie 2 kg)	80 kg				
18	Pierogi z serem (opakowanie 2,5 kg)	20 kg				
	SUMA					

.....
Data

.....
Podpis przedstawiciela Wykonawcy dokonującego kalkulacji