

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ  
im. hr. Eligiusza Suchodolskiego  
23-275 Gościeradów pow. Krajenik  
tel.(015) 838 11 47, fax(015)838 11 04  
REGON431172813 NIP 715-1587-923

## Zapytanie ofertowe

### o udzielenie zamówienia publicznego w DPS Gościeradów

o wartości poniżej 30 000 Euro

Zgodnie z regulaminem udzielania zamówień na dostawy/usługi/roboty budowlane zapraszamy do złożenia oferty cenowej na wykonanie przedmiotu zamówienia.

#### Przedmiot zamówienia:

„Zakup i dostawa warzyw, owoców z grupy CPV – 032 do Domu Pomocy Społecznej w Gościeradowie ”

Ogłoszenie dotyczy: dostawy

#### **I. Nazwa i adres Zamawiającego:**

Dom Pomocy Społecznej,  
Folwark 20, 23-275 Gościeradów  
NIP 715-15-87-923  
REGON 431172813

godziny urzędowania: poniedziałek – piątek 7<sup>00</sup>-15<sup>00</sup>  
tel. 158381147, fax. 158381104  
e-mail: dpsg@wp.pl ,

#### **II. Tryb**

Zamówienie jest realizowane z pominięciem trybów określonych w ustawie z dnia 29.01.2004 Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zmianami) zgodnie z art. 4 pkt.8 tejże ustawy. W prowadzonym postępowaniu nie ma zastosowania przedmiotowa ustawa- wartość zamówienia nie przekracza 30 000 euro.

#### **III. Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa warzyw i owoców z grupy CPV -032 na potrzeby mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Gościeradowie, na rzecz których Dom prowadzi usługi żywieniowe.
2. Dostawy będą realizowane sukcesywnie w okresie obowiązywania umowy w oparciu o zamówienia składane przez Zamawiającego.
3. Asortyment produktów objętych zamówieniem i ich ilość zawierają załączniki nr 2-3 (formularz cenowy) do niniejszej dokumentacji.
4. Dostawy będą realizowane transportem Wykonawcy na jego koszt.
5. Zamawiający zastrzega sobie, że ilość zakupionych produktów może się różnić o  $\pm 20\%$  od ilości określonej w załącznikach nr 2-3. Zamawiane ilości są ilościami szacunkowymi. W przypadku zmniejszenia zakresu zamówienia Wykonawca nie będzie rościł żadnych pretensji a Zamawiający zapłaci tylko za rzeczywiście dostarczony towar.
6. Zamawiający odmówi przyjęcia dostarczonych produktów w przypadku ich złej jakości.

#### **IV. Termin wykonania przedmiotu zamówienia**

Zamówienie będzie realizowane w okresie od 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

## **V. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków.**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy potwierdzający spełnienie warunków:

1. Posiadają uprawnienie do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
3. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
4. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia
5. Wykonają zamówienie terminowo.

## **VI. Wykaz dokumentów, jakie mają załączyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków w postępowaniu.**

1. Oferta z wykorzystaniem wzoru — załącznik Nr 1.
2. Formularz cenowy z wykorzystaniem wzoru- Załączniki nr 2-3
3. Formularze na dostawę warzyw i owoców można pobrać :
  - na stronie internetowej Domu [www.biuletyn.abip.pl/dpsgos](http://www.biuletyn.abip.pl/dpsgos)
  - w siedzibie zamawiającego tj. Dom Pomocy Społecznej w Gościeradowie ul. Folwark 20 w dni robocze w godzinach od 7.00 do 15.00

## **VII. Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, w języku polskim, pismem czytelnym.
2. Oferta oraz wszystkie załączniki muszą być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.
3. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, załączniki i inne dokumenty, których mowa w treści niniejszego zapytania ofertowego.
4. Dokumenty winny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionymi przez zamawiającego wzorcami ( załącznikami) zawierać informacje i dane określone w tych dokumentach.
5. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby/osób podpisującej ofertę .
6. Wszystkie strony oferty powinny być spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.

## **VIII. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania dokumentów.**

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest z zachowaniem formy pisemnej.
2. Adres i numer telefonu wskazano w pkt. I Zapytania ofertowego.
3. Osobą upoważnioną ze strony zamawiającego do kontaktów z wykonawcami jest:  
Agnieszka Maksim , tel.(15) 838-11-47

## **IX. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

1. Ofertę cenową z podaniem kwoty netto, VAT, brutto proszę przygotować zgodnie z formularzem (załączniki nr 1-3 ) i przekazać, zgodnie z wyborem Wykonawcy, drogą:
  - mailową (skan) na adres: [dpsg@wp.pl](mailto:dpsg@wp.pl),
  - faksem na nr (15) 838-11-05,
  - pocztą na adres Dom Pomocy Społecznej ul. Folwark 20 23-275 Gościeradów lub
  - złożyć osobiście w siedzibie zamawiającego sekretariat DPS Gościeradów

z dopiskiem „Oferta na dostawę art. z grupy CPV 032” do dnia 28.01.2016 do godz. 11:00.

2. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawione w formie oryginałów lub kopii.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Miejsce otwarcia ofert: w siedzibie zamawiającego- Biuro dnia 28.01.2016 r. godz. 12:00
5. Sesja otwarcia ofert: Otwarcie ofert jest jawne. Po otwarciu ofert przekazane zostaną następujące informacje: nazwa i siedziba wykonawcy, którego oferta jest otwierana oraz cena oferty.

#### **X. Opis sposobu obliczania ceny.**

1. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie (netto i brutto) .
2. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.
3. Cena może być tylko jedna za oferowany przedmiot zamówienia, nie dopuszcza się wariantowości cen.
4. Cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania).
5. Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy przedstawić w Ofercie stanowiącej załącznik Nr 1 do zapytania. Oferta winna być wypełniona zgodnie z wypełnionymi załącznikami formularzy cenowych (Załączniki od Nr 2 do Nr 5).

#### **XI. Kryteria oceny ofert**

1. Kryteria oceny ofert — zamawiający uzna oferty za spełniające wymagania i przyjmie do szczegółowego rozpatrywania jeżeli:
  - 1.1 oferta, co do formy opracowania i treści spełnia wymagania określone w zapytaniu,
  - 1.2 z ilości i treści złożonych dokumentów wynika „że wykonawca spełnia warunki formalne określone niniejszym zapytaniem,
  - 1.3 oferta została złożona w określonym przez Zamawiającego terminie,
  - 1.4 wykonawca przedstawił ofertę zgodną co do treści z wymaganiami Zamawiającego.
2. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, który zaoferuje **najniższą cenę.**

**Wybór Wykonawcy odbędzie się w oparciu o następujące kryterium:**

**Cena- 100%**

Najwyższą liczbę punktów -100 otrzyma oferta zawierająca najniższą cenę za wykonanie niniejszego zamówienia, a każda następna według poniższego wzoru:

**Cena brutto oferty najniższej**

----- x 100 pkt. x 100%

**Cena brutto oferty ocenianej**

**XII. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy, sposób oraz formy wniesienia (jeżeli jest wymagany) nie jest wymagane**

#### **XIII. Ogłoszenie o wyborze najkorzystniejszej oferty.**

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty podając nazwę( firmę) oraz adres wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru.

**XIV. Informacje o formalnościach, jakie winny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia.**

1. Umowa w sprawie realizacji zamówienia publicznego zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszego formularza cenowego oraz danych zawartych w ofercie
2. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę z punktu widzenia kryterium przyjętego w niniejszym zapytaniu ofertowym.
3. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi pisemnie lub telefonicznie.

**XV. Oferty częściowe, wariantowe**

1. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych

**XVI. Uwagi końcowe**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo zamknięcia zapytania ofertowego, bez wybrania którejkolwiek z ofert.
2. W przypadku nie wybrania dostawcy (np. brak ofert, odrzucenie ofert) Zamawiający dopuszcza możliwość ponownego rozpoczęcia procedury zapytania ofertowego.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany terminu realizacji całości zamówienia lub jego części.
4. W przypadku, gdy najtańsza oferta przewyższa kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia, Zamawiający zastrzega sobie możliwość przeprowadzenia negocjacji.

**XVI. Wykaz załączników:**

Załączniki składające się na integralną część specyfikacji:

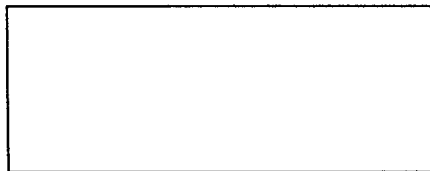
1. Oferta – załącznik nr 1
2. Formularz cenowy – załącznik nr 2.
3. Formularz cenowy – załącznik nr 3.

Zatwierdził

inż. Tadeusz Sikora

DYREKTOR

inż. Tadeusz Sikora



( Pieczęć Wykonawcy )

## OFERTA

Dla Zamawiającego:

Dom Pomocy Społecznej w Gościeradowie, 23-275 Gościeradów , NIP 715-15-87-923

1. Nawiązując do ogłoszenia zapytania ofertowego nr .....  
opublikowanego na stronie internetowej Zamawiającego [www.biuletyn.abip.pl/dpsgos](http://www.biuletyn.abip.pl/dpsgos) oraz  
tablicy informacyjnej przy DPS, składamy ofertę na dostawę przedmiotu zamówienia określonego  
w załączniku Nr 2, załączniku Nr 3 do oferty w:

### 1. Wartości netto:

#### a) Zał. Nr 2

Kwota netto: .....zł

(Słownie: .....)

#### b) Zał. Nr 3

Kwota netto : .....zł

(Słownie: .....)

### Razem Zał. Nr 2 – Nr 3

**WARTOŚĆ netto** .....zł

( Słownie : .....)

### 2. Podatek Vat

#### a) Zał. Nr 2

w tym podatek VAT: ..... zł.

( Słownie: .....)

#### b) Zał. Nr 3

w tym podatek VAT: .....zł

( Słownie: .....)

### Razem Zał. Nr 2 – Nr 3

**WARTOŚĆ podatku VAT:** .....zł.

( Słownie: .....)

### 3. Wartości brutto

#### a) Zał. Nr 2

Kwota brutto: .....zł

(Słownie: .....)

#### b) Zał. Nr 3

Kwota brutto : .....zł

(Słownie: .....)

### Razem Zał. Nr 2 – Nr 3

**WARTOŚĆ brutto** .....zł

( Słownie: ..... )

1. Płatność realizowana będzie przelewem bankowym na konto wykonawcy w ciągu 14 dni po dostarczeniu prawidłowo wystawionej faktury do Zamawiającego.
2. Termin realizacji umowy: 12 miesięcy od daty podpisania umowy
3. Realizacja zamówień cząstkowych następować będzie zależności od aktualnych potrzeb na

podstawie zamówienia telefonicznego, faxowego lub e-mailowego średnio raz w tygodniu.

4. Oświadczamy, iż:

- zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz
- uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy oraz wykonania zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.
- zgadzamy się na warunki zamówienia a cena oferty zawiera wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia.
- spełniamy warunki określone przez Zamawiającego.
- znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzieleniu zamówienia.

5. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym (art.297 Kodeksu Karnego).

6. Załącznikami do niniejszej oferty są:

**Załącznik Nr 2** - .....

**Załącznik Nr 3** - .....

.....  
( Podpis Wykonawcy )

.....  
**pieczęć oferenta**

### FORMULARZ OFERTOWY

**Data** .....

**Nazwa dostawcy** .....

**Adres dostawcy** .....

1. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami przystąpienia do realizacji zamówienia i uznaję się za związanego określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w okresie obowiązywania umowy.
3. Oświadczam, że niniejsza oferta oraz wszystkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Oferent przedstawia zestawienie cenowe dla oferowanego przedmiotu zamówienia  
**/grupa 032 – Zboża, ziemniaki, warzywa, owoce i orzechy /**

Lp.	Nazwa asortymentu	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
1.	Burak ćwikłowy	kg	350				
2.	Marchew	kg	900				
3.	Kalafior VII- XII	kg	50				
4.	Cebula	kg	320				
5.	Ziemniaki IV- I	kg	3500				
6.	Kapusta biała	kg	170				
7.	Ogórek świeży V-XII	kg	80				
8.	Pietruszka korzeń	kg	250				
9.	Seler	kg	250				
10.	Pomidor świeży VI-X	kg	150				
11.	Salata zielona VII- X	szt.	80				

12.	Fasola Jaś	kg	70				
13.	Por	kg	30				
<b>RAZEM</b>		x	X	x		x	

**Cena netto** : .....

**słownie** : .....

**Podatek VAT:** .....

**Cena brutto** : .....

**słownie** : .....

1. Oferowana cena zalicza wszelkie koszty związane z realizacją dostawy np. koszty transportu.

2. Oświadczam, że:

- Jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymogami ustawowymi.
- Jestem zarejestrowany w rejestrze ewidencji działalności gospodarczej.
- Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Miejscowość i data .....

.....  
/ czytelny podpis oferenta/



.....  
**pieczęć oferenta**

### FORMULARZ OFERTOWY

**Data** .....

**Nazwa dostawcy** .....

.....

**Adres dostawcy** .....

.....

1. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami przystąpienia do realizacji zamówienia i uznaję się za związanego określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w okresie obowiązywania umowy.
3. Oświadczam, że niniejsza oferta oraz wszystkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Oferent przedstawia zestawienie cenowe dla oferowanego przedmiotu zamówienia

**/grupa 032 – Zboża, ziemniaki, warzywa, owoce i orzechy /**

Lp.	Nazwa asortymentu	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
1.	Cytryny	kg	80				
2.	Banany	kg	60				
3.	Pomarańcze	kg	30				
4.	Mandarynki	kg	40				
5.	Jabłka	kg	400				
<b>RAZEM</b>		x	x	x		x	

**Cena netto** : .....

**słownie** : .....

**Podatek VAT:** .....

**Cena brutto :** .....

**słownie :** .....

1. Oferowana cena zalicza wszelkie koszty związane z realizacją dostawy np. koszty transportu.

2. Oświadczam, że:

- Jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymogami ustawowymi.
- Jestem zarejestrowany w rejestrze ewidencji działalności gospodarczej.
- Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- Nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Miejscowość i data .....

.....  
/ czytelny podpis oferenta/