

**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ**

*im. Hr. Eligiusza Suchodolskiego*

Folwark 20, 23-275 Gościeradów

powiat Kraśnik

tel. 15 838 11 47, fax 15 838 11 04

**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 produktów mleczarskich - grupa CPV 155 do Domu Pomocy Społecznej w Gościeradowie ”**

Ogłoszenie dotyczy: dostawy

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

**1.Zamawiający:**

Powiat Kraśnicki  
Al. Niepodległości 20  
23-210 Kraśnik  
NIP: 715-17-16-935

**Odbiorca:**

Dom Pomocy Społecznej,  
Folwark 20, 23-275 Gościeradów  
godziny urzędowania: poniedziałek – piątek 7<sup>00</sup>-15<sup>00</sup>  
tel. 158381147, fax. 158381104  
e-mail: [dpsg@wp.pl](mailto:dpsg@wp.pl),

**2.Ogłoszenie o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego zamieszczono:**

- na stronie internetowej Domu [www.biuletyn.abip.pl/dpsgos](http://www.biuletyn.abip.pl/dpsgos)
- w siedzibie odbiorcy tj. Dom Pomocy Społecznej w Gościeradowie ul. Folwark 20

**II. Tryb**

Zamówienie jest realizowane z pominięciem trybów określonych w ustawie z dnia 29.01.2004 Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) 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 produktów mleczarskich z grupy CPV -155 na potrzeby mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Gościeradowie, na rzecz których Dom prowadzi usługi żywieniowe.
2. Nazwa i kod dotyczący przedmiotu zamówienia określonego we Wspólnym Słowniku Zamówień Publicznych (CPV) : 1550000-3 Produkty mleczarskie.
- 3 Dostawy będą realizowane sukcesywnie w okresie obowiązywania umowy w oparciu o zamówienia składane przez Odbiorcę.
4. Asortyment produktów objętych zamówieniem i ich ilość zawiera załącznik nr 1 (formularz ofertowy do niniejszej dokumentacji).

5. Dostawy będą realizowane transportem Wykonawcy na jego koszt zgodnie ze składanymi telefonicznie zamówieniami przez Odbiorcę.
6. Odbiorca zastrzega sobie, że ilość zakupionych produktów może się różnić o  $\pm 20\%$  od ilości określonej w załączniku nr 1. Zamawiane ilości są ilościami szacunkowymi. W przypadku zmniejszenia zakresu zamówienia Wykonawca nie będzie rościł żadnych pretensji a Odbiorca zapłaci tylko za rzeczywiście dostarczony towar. tego tytuły Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie finansowe ani prawne.
7. Wykonawca zapewnia, że dostarczane artykuły żywnościowe będą należytej jakości oraz że będą dostarczane w oryginalnych i nienaruszonych opakowaniach, nie później niż w połowie okresu przydatności do spożycia przewidzianego dla danego artykułu spożywczego.
8. Odbiorca odmówi przyjęcia dostarczonych produktów w przypadku ich złej jakości.

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

1. Zamówienie będzie realizowane w okresie 12 miesięcy od daty podpisania umowy.
2. Przedmiot zamówienia należy dostarczać sukcesywnie według zgłoszonego zapotrzebowania w trakcie trwania umowy na adres Odbiorcy: Dom Pomocy Społecznej ul. Folwark 20 23-275 Gościeradów
3. Zapotrzebowanie na przedmiot zamówienia będzie zgłaszane telefonicznie przez uprawnionego pracownika Odbiorcy w terminach wynikających z potrzeby uzupełnienia danego towaru.

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

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
  - 1) nie podlegają wykluczeniu;
  - 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu.
2. Wykonują zamówienie terminowo.

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

W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu wykonawca musi złożyć;

1. Formularz oferty z wykorzystaniem wzoru — załącznik Nr 1
2. Projekt umowy- Załącznik nr 2
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualny wyciąg z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej.

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

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Oferta musi być sporządzona 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 odbiorcę 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 Odbiorcy z Wykonawcami oraz przekazywania dokumentów lub oświadczeń, osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami.**

1. Niniejsze postępowanie jest prowadzone w języku polskim.

2. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest z zachowaniem formy pisemnej.

3. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Odbiorcy i wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną.

4. Wszelkie pytania i wątpliwości dotyczące prowadzonego postępowania należy kierować w języku polskim do Odbiorcy:

- faksem – nr 15 838-11-04
  - e-mailem na adres: [zamowienia.dpsg@wp.pl](mailto:zamowienia.dpsg@wp.pl) ( w korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem w tytule wiadomości e-mail należy wpisać: DPS dostawa produktów mleczarskich CPV 155)
  - w formie pisemnej na adres: Dom Pomocy Społecznej ul. Folwark 20 23-275 Gościeradów
  - lub dostarczyć osobiście do Domu Pomocy Społecznej w Gościeradowie do sekretariatu
5. Osobą upoważnioną ze strony Odbiorcy do kontaktów z wykonawcami jest:  
Agnieszka Maksim , tel.(15) 838-11-47 w godz. 8:00- 15:00.

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

1. Ofertę cenową z podaniem kwoty netto, VAT, brutto proszę przygotować zgodnie z formularzem (załącznik nr 1) oraz załącznika nr 2 i przekazać, zgodnie z wyborem Wykonawcy, drogą:

-mailową (skan) na adres: [zamowienia.dpsgos@wp.pl](mailto:zamowienia.dpsgos@wp.pl),

-faksem na nr (15) 838-11-04,

-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 produktów mleczarskich z grupy CPV 155**” do dnia **25.02.2020** do godz. **13:00**.

2. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawione w formie oryginałów lub kopii.

3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

### **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. Upusty oferowane przez Wykonawcę muszą być zawarte w cenach jednostkowych.

6. Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy przedstawić w „ Formularzu ofertowym” stanowiącym załącznik Nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

7. Do porównania ofert brana będzie pod uwagę cena całkowita oferty, brutto w PLN.

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

1. Kryteria oceny ofert — zamawiający uzna oferty za spełniające wymagania i przyjmie do

szczegółowego rozpatrywania jeżeli:

- oferta, co do formy opracowania i treści spełnia wymagania określone w zapytaniu,
- z ilości i treści złożonych dokumentów wynika że wykonawca spełnia warunki formalne określone niniejszym zapytaniem,
- oferta została złożona w określonym przez Odbiorcę terminie,
- wykonawca przedstawił ofertę zgodną co do treści z wymaganiami Odbiorcy.

2. Odbiorca udzieli zamówienia wykonawcy, który zaoferuje **najniższą cenę**.

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

**Cena brutto - 100%**

3. Jeżeli w postępowaniu nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Odbiorca wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Odbiorcę ofert dodatkowych.

4. W toku dokonywania badania i oceny ofert Odbiorca może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień treści złożonych przez nich ofert.

## **XII. Termin związania ofertą**

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## **XIII. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy, sposób oraz formy wniesienia (jeżeli jest wymagany)**

Odbiorca nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## **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. Odbiorca 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 Odbiorca powiadomi pisemnie lub telefonicznie.

## **XV. Oferty częściowe, wariantowe**

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

## **XVI. Informacja dla Wykonawców**

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

Zamawiający- Dom Pomocy Społecznej W Gościeradowie przy ul. Folwark 20, 23-275 Gościeradów przetwarza dane zawarte w ofertach albo wnioskach o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, znajdujące się w publicznie dostępnych rejestrach (Krajowy Rejestr Sadowy, Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej RP, Krajowy Rejestr Karny) w celu prowadzenia postępowań w sprawie zamówienia publicznego na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych ((Dz. U. z 2019 r. poz. 1843)). Wśród tych informacji mogą pojawić się dane, które na gruncie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego

i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektyw 95/46/WE (dalej: "Ogólne Rozporządzenie lub „RODO”), mają charakter danych osobowych.

W świetle powyższego Dom Pomocy Społecznej informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych (dalej: „Administrator”) jest **Dom Pomocy Społecznej, ul. Folwark 20, 23-275 Gościeradów.**

1. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, kontakt pisemny za pomocą poczty tradycyjnej na adres: Al. Niepodległości 20, 23-204 Kraśnik; e-mail: [abi@powiatkrasnicki.pl](mailto:abi@powiatkrasnicki.pl).

2. Dane osobowe zawarte w ofertach są przetwarzane na podstawie art. 6 ust.1 lit. C RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Celem przetwarzania danych osobowych jest prowadzenie procedur związanych z udzieleniem zamówień publicznych.

3. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy Domu Pomocy oraz osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust.3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r- Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843).

4. Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania.

5. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

6. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak ważnej ofert w postępowaniu i zawarcia umowy.

7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Dom Pomocy Społecznej dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizyczne, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

## **XVII. Uwagi końcowe**

1. Odbiorca zastrzega sobie prawo do zmiany warunków zapytania ofertowego oraz unieważnienia bez podania przyczyny.
2. W przypadku nie wybrania dostawcy (np. brak ofert, odrzucenie ofert) Odbiorca dopuszcza możliwość ponownego rozpoczęcia procedury zapytania ofertowego.
3. Odbiorca dopuszcza możliwość zmiany terminu realizacji całości zamówienia lub jego części.
4. W przypadku, gdy najtańsza oferta przewyższa kwotę jaką Odbiorca zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia, Odbiorca zastrzega sobie możliwość przeprowadzenia negocjacji.

## **XVIII. Wykaz załączników:**

Załączniki składające się na integralną część specyfikacji:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1.
2. Projekt umowy- załącznik Nr 2
3. Wzór protokołu reklamacji towaru- załącznik nr 3

Zatwierdził  
  
DYREKTOR  
mgr Elżbieta Spyra

.....  
**pieczęć oferenta**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Data** .....

**Nazwa dostawcy** .....

**Adres dostawcy** .....

**REGON** ..... **NIP:** .....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 1.02.2019 numer sprawy DPS-3601-...../2019 składamy ofertę na „Zakup i dostawę produktów mleczarskich do DPS w Gościeradowie w roku 2019” zgodnie z załączonym opisem przedmiotu zamówienia.

Zestawienie cenowe dla oferowanego przedmiotu zamówienia  
/ grupa 155– produkty mleczarskie /

Lp.	Nazwa asortymentu	Jedn . miar.	Ilość szacow ana	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
1.	Mleko pasteryzowane 2% 1 l	litr	11 000				
2.	Mleko w proszku	kg	120				
3.	Twaróg półtłusty w folii	kg	600				
4.	Ser żółty pełnotłusty typu Edan, Gouda	kg	500				
5.	Ser topiony kremowy o zawart. tłuszczu mlecznego min. 27% w suchej masie , kostka 100 g różne smaki	kg	200				
6.	Śmietana homogenizowana 18 % , kubki 200 ml- 400 ml	litr	550				
7.	Jogurt owocowy 150 g, różne smaki	szt.	1800				
8.	Serek waniliowy homogenizowany, kubek 150 g- 200 g	szt.	2700				
9.	Jogurt naturalny 150 g	szt.	300				

10.	Margaryna bielska w kotce 250 g	kg	70				
11.	Margaryna do smarowania pieczywa śniadaniowa 450g	kg	750				
<b>RAZEM</b>		X	X	X		X	

**Wymagania:**

- opakowania nie mogą być uszkodzone ani zgniecione, wszelkie uszkodzenia spowodują nieprzyjęcie towaru przez z Odbiorcę
- cały asortyment nabiałowy powinien być świeży, przywieziony w postaci schłodzonej w dobrych terminach ważności
- widoczne terminy przydatności do spożycia
- asortyment powinien być dowożony do Odbiorcy trzy razy w tygodniu do godz. 8:00

**Uwaga:**

Podana ilość towarów jest ilością szacunkową. Odbiorca zastrzega sobie możliwość zmian ilościowych w poszczególnych pozycjach, a także zamówienia mniejszej ilości towaru

**Wartość oferty netto : .....**zł

**Słownie : .....**

**Wartość podatku VAT: .....**zł

**Słownie : .....**

**Wartość oferty brutto : .....** zł

**Słownie : .....**

1. Płatność realizowana będzie przelewem bankowym na konto wykonawcy w ciągu 14 dni po dostarczeniu prawidłowo wystawionej faktury do Odbiorcy.
2. Termin realizacji umowy: 12 miesięcy od daty podpisania umowy
3. Realizacja zamówień częściowych następować będzie zależnie od aktualnych potrzeb na podstawie zamówienia telefonicznego, faxowego lub e-mailowego średnio trzy razy w tygodniu.
4. W czasie trwania sprzedaży promocyjnej artykułów objętych ofertą zapytania ofertowego zobowiązujemy się do sprzedawania Odbiorcy tych artykułów po cenach promocyjnych, jeżeli są niższe od oferowanych w zapytaniu ofertowym przez cały okres trwania promocji
5. Oświadczamy, iż:
  - brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,
  - 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.
  - jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
  - spełniamy warunki określone przez Odbiorcę.
  - znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
  - zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę w terminie i miejscu zaproponowanym przez Odbiorcę.

Miejscowość i data .....

.....  
/ czytelny podpis oferenta /

## Projekt umowy

### UMOWA nr .....

Zawarta w Gościeradowie dnia ..... pomiędzy:

**Zamawiającym:**

Powiat Kraśnicki ; Al. Niepodległości 20 ; 23-204 Kraśnik; NIP: 715-17-16-935; REGON 431019490 reprezentowanym przez **Odbiorcę:**

Dom Pomocy Społecznej w Gościeradowie im. hr. Eligiusza Suchodolskiego; ul. Folwark 20; 23-275 Gościeradów

Panią Elżbietę Spyra- Dyrektora

zwanym w dalszej części umowy „*Odbiorcą*”

a

..... reprezentowaną przez .....  
zwanym w dalszej części umowy „*Wykonawcą*”,  
wyłonionym w wyniku zapytania ofertowego z dnia 19.02.2020 roku *Wykonawcą*.

#### §1.

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa produktów mleczarskich w 2020 z grupy CPV 155 z załącznika nr 1 zapytania ofertowego na potrzeby mieszkańców DPS na rzecz których Dom prowadzi usługi żywieniowe.
2. Dostawy będą realizowane sukcesywnie w okresie obowiązywania umowy w oparciu o zamówienia składane przez Odbiorcę.
3. Asortyment produktów objętych zamówieniem i ich ilość zawiera załącznik nr 1 (formularz cenowy) do umowy.
4. Dostawy będą realizowane transportem Wykonawcy na jego koszt i ryzyko.
5. Odbiorca zastrzega sobie, że ilość zakupionych produktów może się różnić o  $\pm 20\%$  od ilości określonej w załączniku nr 1 do umowy. Zamawiane ilości są ilościami szacunkowymi. W przypadku zmniejszenia zakresu zamówienia Wykonawca nie będzie rościł żadnych pretensji a Odbiorca zapłaci tylko za rzeczywiście dostarczony towar. Z tego tytułu Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie finansowe ani prawne.

#### §2.

1. Odbiorca będzie składał zamówienia na piśmie bądź telefonicznie przynajmniej na dwa dni przed terminem dostawy.
2. Dostawy będą realizowane w terminach uzgodnionych z Odbiorcą. Częstotliwość dostaw nie będzie większa niż trzy razy w tygodniu.
3. Odbioru ilościowego i jakościowego dostarczonych towarów będzie dokonywał przedstawiciel Odbiorcy.
4. Towary lub produkty zostaną dostarczone przez Wykonawcę do siedziby Odbiorcy, tj. ul. Folwark 20 23-275 Gościeradów.
5. Odbiorca odmówi przyjęcia dostarczonych produktów w przypadku ich złej jakości. Wówczas zwrot reklamowanego towaru odbywa się na koszt Wykonawcy.
6. Towary lub produkty dostarczane będą zgodnie z HACCP i GHT (Dobrej Techniki Higienicznej).
7. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony towar będzie odpowiadał przepisom ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2015r. poz. 594 z późn.zm.).

#### §3.

1. Towar zostanie dostarczony Odbiorcy w opakowaniu, którego wartość zostanie wliczona w cenę towaru.
2. Opakowania artykułów mleczarskich (zwrotne), będą sprzedawane odbiorcy.



Wobec ciągłości dostaw, odbiór opakowań będzie następował w drodze wymiany.

#### §4.

1. Strony ustalają szacunkową wartość za realizację zamówienia zgodnie ze złożoną ofertą podaną przez Wykonawcę w Załączniku nr 1 ( w/g formularza ofertowego ), tj. :

Wartość netto : .....**zł**

Słownie: ..... złotych

Podatek VAT .....

Wartość brutto: ..... **zł**

Słownie: ..... złotych.

2. Odbiorca zobowiązuje się regulować należności *przelewem w ciągu 14 dni* od daty otrzymania faktury dostawy. Fakturowanie odbywać się będzie trzy razy w miesiącu. Wykonawca będzie wystawiał faktury zgodnie z poniższym zapisem:

**Nabywca:**

Powiat Kraśnicki

Al. Niepodległości 20

23-204 Kraśnik:

NIP: 715-17-16-935;

**Odbiorca:**

Dom Pomocy Społecznej

Ul. Folwark 20

23-275 Gościeradów

#### §5.

1. Wykonawca gwarantuje, iż będzie dostarczał produkty lub towary wymienione w § 1 ust. 1 o najwyższej jakości jak również z odpowiednim terminem ważności do spożycia.
2. Odbiorca ma prawo odmowy przyjęcia dostarczonych produktów lub towarów w następujących przypadkach:
  - a) nieterminowej lub niezgodnej z zamówieniem realizacji dostawy,
  - b) dostawy produktów lub towarów niezgodnych z opisem zawartym w ofercie Wykonawcy,
  - c) uchybienia w zakresie jakości dostarczanych produktów lub towarów lub terminów ich przydatności do spożycia.
3. W przypadku odmowy przyjęcia przez Odbiorcę produktów lub towarów z przyczyn wymienionych w ust. 2 Wykonawca zobowiązany jest do ich ponownej dostawy zgodnie z warunkami niniejszej umowy na własny koszt i w terminie nie dłuższym niż 4 godziny.
4. Powtarzające się trzykrotnie nieprawidłowości w dostawie produktów lub towarów, o których mowa w ust. 2 pkt. a), b) i c) stanowią podstawę do odstąpienia przez Odbiorcę od umowy winy Wykonawcy ze skutkiem natychmiastowym.

#### §6.

1. Wykonawca zapewnia, że towary lub produkty będą dostarczane w oryginalnych i nienaruszonych opakowaniach, nie później niż w połowie okresu przydatności do spożycia przewidzianego dla danego produktu lub towaru.
2. Wykonawca gwarantuje Odbiorcy, że dostarczone produkty lub towary będą wolne od wad i będą spełniać wszelkie wymagania określone w zapytaniu.

#### §7.

1. W uzasadnionych sytuacjach Wykonawca może zmienić ceny jednostkowe poszczególnych produktów określonych w załączniku nr 1 do umowy, przy czym wzrost ceny za realizację całego zamówienia nie może przekroczyć prognozowanego na 2020 rok średniorocznego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonego przez Prezesa GUS.

2. Wykonawca zawiadomi Odbiorcę o planowanej podwyżce cen na piśmie na 14 dni przed jej wprowadzeniem.

#### §8.

Strony ustalają następujący harmonogram dostaw :

- a) Dienne zapotrzebowanie na dostawy mleka będzie uzgadniane z dostawcą.
- b) Dostawa mleka świeżego ma być realizowana trzy razy w tygodniu między godz. 6<sup>30</sup> - 7<sup>00</sup> .

#### § 9

Umowa została zawarta na czas określony od dnia ..... do dnia ..... z możliwością jej rozwiązania z zachowaniem jednomiesięcznego terminu wypowiedzenia

#### § 10.

Wszelkie zmiany i uzupełnienia warunków umowy odbywać się mogą za zgodą stron, w postaci aneksu podpisanego przez obie Strony.

#### § 11.

Wszelkie sprawy związane z realizacją umowy a nie uregulowane niniejszą umową będą rozstrzygane w drodze porozumienia pomiędzy Dostawcą a Odbiorcą. W przypadku braku rozstrzygnięcia – sprawy będą kierowane do Sądu właściwego do miejsca zamieszkania Odbiorcy.

#### §12.

Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu podpisanego przez obie Strony.

#### §13.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### §14.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach- po jednym dla każdej ze Stron.

.....  
Odbiorca

.....  
Wykonawca

.....  
.....  
.....

Nazwa i adres wykonawcy

**Protokół reklamacji towaru**  
**dotyczący umowy dostawy nr .....**

Sporządzony w dniu.....

w Domu Pomocy Społecznej w Gościeradowie

Imię i nazwisko osoby składającej  
reklamację .....

Telefon kontaktowy : **15 838-11-47**

Adres: **ul. Folwark 20; 23-275 Gościeradów**

Data nabycia towaru.....godz. ....

Nazwa (oznaczenie) towaru

.....

Cena towaru.....przedłożony dowód sprzedaży – faktury  
nr.....

Powód reklamacji / opis niezgodności ilościowej lub  
jakościowej .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....

(podpis i data złożenia reklamacji)

.....

*data i podpis wykonawcy przyjmującego reklamację*