

**Zapytanie ofertowe
o udzielenie zamówienia publicznego w DPS Gościeradów
o wartości poniżej 130 000 zł**

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

Przedmiot zamówienia:

„Zakup różnych artykułów spożywczych do Domu Pomocy Społecznej w Gościeradowie w 2024 roku”.

Ogłoszenie dotyczy: dostawy

I. Zamawiający

Dom Pomocy Społecznej,
Gościeradów Folwark 20, 23-275 Gościeradów
godziny urzędowania: poniedziałek – piątek 7⁰⁰-15⁰⁰
tel. 158381147, fax. 158381104
e-mail: sekretariat@dpsgoscieradow.pl

II. Tryb zamówienia

W związku z art. 2 ust. 1 pkt.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 roku, poz.1320 t.j.) w prowadzonym postępowaniu nie ma zastosowania przedmiotowa ustawa. Zamówienie realizowane jest na podstawie wewnętrznego Regulaminu udzielania zamówień publicznych obowiązującego w Domu Pomocy Społecznej w Gościeradowie, których wartość nie przekracza kwoty 130 000 zł.

III. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa różnych art. spożywczych 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) :
 - 15800000-6 Różne produkty spożywcze
 - 15600000-4 Produkty przemiału ziarna, skrobi i produktów skrobiowych
 - 15411000-2 Oleje zwierzęce lub roślinne
 - 15321000-4 Soki owocowe
 - 15331425-2 Przecier pomidorowy
 - 15332290-3 Dżemy
 - 15331000-7 Warzywa przetworzone
3. Dostawy będą realizowane sukcesywnie w okresie obowiązywania umowy w oparciu o zamówienia składane przez Zamawiającego.
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 Zamawiającego.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo zwiększenia lub zmniejszenia ilości produktów określonych w załączniku nr 1. Zamawiane ilości są ilościami szacunkowymi. W przypadku zmniejszenia zakresu zamówienia Wykonawca nie będzie rościł żadnych pretensji a Zamawiający zapłaci tylko

za rzeczywiście dostarczony towar. Z tego tytułu 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. Zamawiający odmówi przyjęcia dostarczonych produktów w przypadku ich złej jakości.

IV. Termin wykonania przedmiotu zamówienia

1. Zamówienie będzie realizowane przez okres 12 miesięcy od daty podpisania umowy, tj. od 03.03.2025 r. do 28.02.2026 r.
2. Przedmiot zamówienia należy dostarczać sukcesywnie według zgłoszonego zapotrzebowania w trakcie trwania umowy na adres: Dom Pomocy Społecznej, Gościeradów Folwark 20, 23-275 Gościeradów
3. Zapotrzebowanie na przedmiot zamówienia będzie zgłaszane telefonicznie przez uprawnionego pracownika Zamawiającego w terminach wynikających z potrzeby uzupełnienia danego towaru.

V. Warunki udziału w postępowaniu

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

1. Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi.
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. Na każde żądanie Zamawiającego dostarczają niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość informacji, o których mowa w punktach 1-3.

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

1. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu wykonawca musi złożyć: Wypełniony i podpisany przez osoby uprawnione lub upoważnione przez Wykonawcę formularz ofertowy – **załącznik nr 1** z pieczęcią firmową i imienną.
2. Podpisaną klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych - **załącznik nr 3**.
3. Pełnomocnictwo dołączone w formie papierowej lub notarialnie poświadczonej kopii, albo kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę udzielającą pełnomocnictwa, jeśli oferta będzie podpisana przez pełnomocnika, przy czym dotyczy to również przypadków składania ofert przez podmioty występujące wspólnie, czyli uczestników konsorcjum- **załącznik nr 4**.
4. Podpisany przez wykonawcę wzór umowy wraz z pieczęcią firmową i imienną Wykonawcy – **załącznik nr 2**. W przypadku, gdy ofertę składa kilka podmiotów działających wspólnie, dotyczy to każdego z nich.

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, o których mowa w treści niniejszej specyfikacji.
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.

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 Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną.

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

- faksem – nr 15 838-11-04
 - e-mailem na adres: zamowienia@dpsgoscieradow.pl (w korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem w tytule wiadomości e-mail należy wpisać: **„Zakup i dostawę różnych produktów spożywczych do DPS w Gościeradowie w roku 2025”**);
 - w formie pisemnej na adres: Dom Pomocy Społecznej, Gościeradów Folwark 20, 23-275 Gościeradów;
 - dostarczyć osobiście do Domu Pomocy Społecznej w Gościeradowie do sekretariatu
5. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami jest:
Agnieszka Maksim, tel.(15) 838-11-47 w godz. 7:00- 15:00.

IX. Miejsce oraz termin składania ofert

1. Oferty należy przekazać drogą:

-mailową (skan) na adres: zamowienia@dpsgoscieradow.pl;

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

-pocztą na adres Dom Pomocy Społecznej Gościeradów, Folwark 20, 23-275 Gościeradów;

-złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego- budynek administracji-sekretariat z dopiskiem **„Oferta na zakup i dostawę różnych produktów spożywczych do DPS w Gościeradowie w roku 2025 ”**. Nie otwierać przed 26.02.2025 r. , do godz. 11⁰⁰.

2. Oferty otrzymane po terminie zostaną zwrócone Wykonawcom bez otwierania.

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, znaczenie tych kryteriów i sposobu oceny tych 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 Zamawiającego terminie,
- Wykonawca przedstawił ofertę zgodną co do treści z wymaganiami Zamawiającego.

2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który zaoferuje **najniższą cenę brutto i otrzyma najwyższą ilość punktów.**

Cena ofertowa o wadze 100% – (C),

Liczba punktów w kryterium „cena” będzie obliczona na podstawie następującego wzoru:

$$C = \frac{C \text{ min} - \text{najniższa cena (brutto) spośród wszystkich podlegających ocenie ofert}}{C \text{ bad.} - \text{cena (brutto) oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt.}$$

Znaczenie:

C-liczba punktów przyznana danej ofercie za wykonanie przedmiotu zamówienia,

C min.- najniższa cena (brutto) spośród wszystkich podlegających ocenie ofert ,

C bad.- cena (brutto) oferty badanej

3. Maksymalna liczba punktów do uzyskania, w tym kryterium przez Wykonawcę wynosi 100 pkt. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana ta, która otrzyma największą liczbę punktów dla przedmiotu zamówienia.

4. Jeżeli Zamawiający nie może dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie wykonania zamówienia, Zamawiający wezwie wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia ofert dodatkowych w terminie określonym przez Zamawiającego.

5. Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

6. **Informujemy, że niniejsze rozeznanie w sprawie ceny ma charakter informacyjny i nie zobowiązuje Zamawiającego do zawarcia umowy na określonych warunkach i z określonym podmiotem oraz nie wywołuje żadnych innych skutków prawnych.**

XII. Otwarcie ofert

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego -Dom Pomocy Społecznej w Gościeradowie-budynek administracji dnia 26.02.2025 r. o godz. 11³⁰.

XIII. Termin związania ofertą

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

XIV. Oferty częściowe, wariantowe

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

XV. Ogłoszenie wyników i zawarcie umowy

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

1. Zamawiający powiadomi o wyborze najkorzystniejszej oferty Wykonawców, którzy złożyli oferty podając nazwę i adres wybranego Wykonawcy wraz z uzasadnieniem wyboru.
2. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłożył ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia kryteriów podanych w zapytaniu ofertowym, w terminie do 5 dni od dnia powiadomienia o wyborze Wykonawcy.
3. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego dostawcę odrębnym pismem, e-mailem lub telefonicznie.
Postanowienia umowy zawarto w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 2.

4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą z pozostałych ofert bez ponownego przeprowadzenia ich badania i oceny.

XVI. Uwagi końcowe

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia bez podania przyczyny.
2. W przypadku nie wybrania Wykonawcy (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, Odbiorca zastrzega sobie możliwość przeprowadzenia negocjacji.

XVII. Wykaz załączników:

Załączniki składające się na integralną część specyfikacji:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1.
2. Wzór umowy- załącznik nr 2
3. Klauzula informacyjna- załącznik nr 3
4. Pełnomocnictwo- załącznik nr 4

Zatwierdził

[Podpis]
Z.up. Dyrektora
mgr Sylwia Ewa Chęć
Kierownik Zespołu Terapeutycznego

