

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

### **Przedmiot zapytania o wartości poniżej 130.000 PLN dotyczy:**

dostaw: asortymentu

wyrobów wędliniarskich wieprzowych – Pakiet I (pozycji 1 –32)

wyrobów wędliniarskich drobiowych – Pakiet II (pozycji 1 –12)

do magazynu żywności Domu Pomocy Społecznej Braci Albertynów w Bulowicach

**Wspólny Słownik Zamówień (CPV):15131000-5**

### **1.Zamawiający:**

Dom Pomocy Społecznej Braci Albertynów

ul. Bł. Faustyny 4

32-652 Bulowice

Strona: [www.dps-bulowice.pl](http://www.dps-bulowice.pl)

E-mail: [kontakt@dps-bulowice.pl](mailto:kontakt@dps-bulowice.pl)

Godziny urzędowania: 7<sup>00</sup> - 15<sup>00</sup>

Tel: 33/843-60-50 fax. 33/843-60-50/wew.20/

NIP 549-10-25-198

REGON 040110281-00056

### **Podstawa opracowania:**

1. Regulamin do Zarządzenia nr 8/2021 z dnia 9 marca 2021 r. w sprawie udzielania klasycznych zamówień publicznych, których wartość jest niższa niż 130.000 zł.
2. Do niniejszego postępowania nie ma zastosowania ustawa Prawo Zamówień Publicznych.

## **I. Informacje dotyczące postępowania**

### **1. Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia są dostawy:

PAKIET I –wyroby wędliniarskie wieprzowe 1 - 32

PAKIET II –wyroby wędliniarskie drobiowe 1 - 12

do magazynu żywności Domu Pomocy Społecznej Braci Albertynów w Bulowicach zgodnie z wyszczególnieniem zawartym w formularzu cenowym.

#### **1.1 Określenie przedmiotu zamówienia.**

Asortyment oraz szacunkową ilość zamawianego towaru w okresie 12 miesięcy określa – załącznik nr 1 do zaproszenia (formularz cenowy PAKIET I, PAKIET II).

Wykonawcy, z którym Zamawiający podpisze umowę nie przysługuje roszczenie o realizację dostawy w wielkościach podanych w formularzu cenowym. Dostawy

u.v. P

dokonywane w trakcie obowiązywania umowy mogą dla poszczególnych pozycji różnić się ilościowo od wartości podanych w formularzu cenowym.

### 1.2 Warunki dostawy

- a) Wykonawca będzie dostarczał zamówiony towar od poniedziałku do piątku w godzinach 7<sup>00</sup>-14<sup>00</sup> ilościach i terminach wskazanych przez Zamawiającego na swój koszt po uprzednim zamówieniu w formie telefonicznej złożonym na dzień lub dwa przed terminem dostawy:

Ilości i rodzaj dostarczonego towaru ma być zgodny ze złożonym zamówieniem.

- b) Dostarczony towar winien być świeży i posiadać ważną datę przydatności do spożycia a jego wartości smakowe i organoleptyczne powinny odpowiadać pierwszemu gatunkowi wyrobu.

- c) Warunki produkcji i dostawy muszą być zgodne z obowiązującymi zasadami HACCP.

- d) Miejscem dostawy jest magazyn żywności Zamawiającego znajdujący się w Bulowicach przy ul. Bł. Faustyny 4. Wykonawca dokona również wniesienia zamówionego towaru do magazynu Zamawiającego.

Osobą upoważnioną do kontroli jakości dostarczonego towaru jest koordynator do spraw żywienia. W przypadku złej jakości dostarczonego towaru Zamawiający nie dokona odbioru, a Wykonawca zobowiązany będzie w dniu zgłoszenia reklamacji do wymiany i dostarczenia towaru wolnego od wad lub uzupełnienia brakującej ilości zamówionego towaru.

### 1.3 Cena oferty

Cena oferty ma zawierać koszty:

- dostaw przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego,
- pozostałe koszty związane z realizacją zamówienia,

**Cena w związku ze zmianami w 2022 r. stawek podatku VAT ma być ceną netto.**

## 2. Oferty częściowe

Dopuszcza się składanie ofert częściowych tylko wyłącznie z podziałem na PAKIET I, PAKIET II

## 3. Termin wykonania zamówienia

Termin wykonywania zamówienia wynosi 12 miesięcy od daty podpisania umowy

## **II. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy**

1. Prawidłowo wypełniony i podpisany Formularz oferty stanowiący załącznik nr 1
2. Prawidłowo wypełniony i podpisany załącznik nr 1a do zaproszenia-PAKIET I/PAKIET II
3. Oświadczenie stanowiące załącznik nr 2
4. Zaakceptowany projekt umowy- stanowiący załącznik nr 3

w.v. p

### III. Pracownicy Zamawiającego uprawnieni do bezpośredniego kontaktowania się z wykonawcami

- w sprawach przedmiotu zamówienia: Barbara Rakoczy tel. : 33/843-60-50- wew.29
- w sprawach postępowania: Magdalena Kazimierczyk tel. : 33/843-60-50 wew. 32

### IV. Sposób przygotowania oferty oraz informacje dotyczące warunków składania ofert:

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim; wskazane jest by była sporządzona na maszynie, komputerze lub nieścieralnym atramentem (Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej). Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy w zakresie jej praw majątkowych zgodnie z wpisem do właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji lub podpisana przez osobę umocowaną przez osobę uprawnioną, przy czym aktualne umocowanie musi być załączone do oferty.

**W przypadku spółki cywilnej konieczne jest dołączenie umowy spółki.**

2. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Oferty należy składać osobiście lub pocztą (decyduje data otrzymania oferty przez Zamawiającego) w zaklejonych kopertach w Domu Pomocy Społecznej Braci Albertynów ul. Bł. Faustyny 4, 32-652 Bulowice, Administracja w terminie do dnia **21.04.2022r. do godz. 8<sup>00</sup>**.

Koperta winna być zaadresowana na adres Zamawiającego i posiadać oznaczenie „Oferta na dostawę asortymentu wyrobów włókienniczych wieprzowych- PAKIET I lub Dostawy asortymentu wyrobów włókienniczych drobiowych- PAKIET II do magazynu żywności Domu Pomocy Społecznej Braci Albertynów w Bulowicach”

**Postępowanie znak: DPS/5/2022**

**Nie otwierać przed 21.04.2022r. godz. 8<sup>30</sup>.**

4. By umożliwić zwrot nie otwartej koperty w przypadku dostarczenia oferty po terminie wskazane jest, aby na kopercie podać nazwę i adres Wykonawcy.

### V. Sposób obliczenia ceny oferty.

1. Cenę oferty stanowi cena netto.
2. Cena oferty musi być wyrażona w polskich złotych.
3. Cena oferty powinna być wyliczona w następujący sposób:
  - a) wykonawca określi ceny jednostkowe na wszystkie pozycje wymienione w formularzu cenowym i obliczy wartości netto poszczególnych pozycji (ilość x cena jednostkowa netto);
  - b) wykonawca zsumuje wartości netto poszczególnych pozycji formularza cenowego;
  - c) suma netto stanowić będzie cenę oferty.
4. W cenie oferty należy zawrzeć wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu zamówienia do zamawiającego m. in. wartość towaru, koszty przygotowania dostawy, koszty transportu, rozładunku.

W. S. P.

5. Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w walutach obcych. Rozliczenia mogą odbywać się tylko w złotych.
6. Ceny jednostkowe oraz wartości muszą być wyrażone w jednostkach nie mniejszych niż grosze (nie dopuszcza się podania jednostek w tysięcznych częściach złotego).
7. W przypadku niezgodności pomiędzy ceną wpisaną w formularzu oferty Wykonawcy, odczytaną podczas otwarcia ofert, a ceną wynikającą z formularza cenowego, za cenę oferty przyjmuje się cenę podaną w formularzu cenowym.
8. Zaokrąglenia dokonywane przez arkusz kalkulacyjny typu EXCEL nie są traktowane za błąd w obliczeniu ceny.

#### **VI. Kryterium oceny ofert.**

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta z najniższą ceną spełniającą wymogi zawarte w zaproszeniu do złożenia oferty.

#### **VII. Miejsce i termin otwarcia ofert :**

Otwarcie ofert odbędzie się dnia **21.04.2022r. o godz. 8<sup>30</sup>** w Domu Pomocy Społecznej Braci Albertynów, ul. bł. Faustyny w Bulowicach, budynek Administracji

#### **VIII. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy.**

Projekt umowy stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zaproszenia.

#### **IX. Informacje o formalnościach jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy.**

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy złożyli oferty.
2. Wybrany Wykonawca zostanie powiadomiony o miejscu i terminie zawarcia umowy.

#### **Załączniki:**

Załącznik nr 1 - Formularz oferty

Załącznik nr 1a - Formularz cenowy

Pakiet I – wyroby wędliniarskie wieprzowe

Pakiet II – wyroby wędliniarskie drobiowe

Załącznik nr 2 - Oświadczenie

Załącznik nr 3 – Projekt umowy

DYREKTOR  
Domu Pomocy Społecznej  
Braci Albertynów w Bulowicach  
*mgr Witold Stokłosa*

.....  
/Pieczętka i podpis Dyrektora DPS/