

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Nazwa i adres wykonawcy

\_\_\_\_\_  
Miejscowość i data

## FORMULARZ OFERTY

### na zakup i dostawę pieczywa

do Domu Pomocy Społecznej im. Józefy Jaklińskiej w Rzeszowie  
o wartości szacunkowej nie przekraczającej  
kwoty 130.000 zł netto

#### 1. Zamawiający

Dom Pomocy Społecznej im. Józefy Jaklińskiej  
ul. Powstańców Styczniowych 37,  
35-607 Rzeszów  
tel/fax: (17) 854-52-11, (17) 865-43-60  
e-mail: sekretariat@dpsstyczniowych.resman.pl

#### 2. Nazwa przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest **sukcesywny zakup i dostawa pieczywa** do Domu Pomocy Społecznej im. Józefy Jaklińskiej w Rzeszowie przy ul. Powstańców Styczniowych 37 na **2023 r.**

#### 3. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia są produkty:

Lp	Nazwa artykułu	J.m.	Ilość	Kod CPV	Cena jednostkowa netto	VAT %	Cena jednostkowa brutto (8 = 6 + 7)	Wartość Netto (9 = 4 x 6)	Wartość Brutto (10 = 4 x 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Chleb zwykły 700 g	szt.	5750	15811100-7					
2	Chleb razowy 500 g	szt.	1445	15811000-6					
3	Bułki zwykłe 100 g	szt.	13110	15811000-6					
4	Chwałki 500 g	szt.	170	15810000-9					
5	Bułka tarta	kg	50	15811000-6					
<b>RAZEM:</b>									

#### 4. Warunki zamówienia

- Podane ilości towaru są wielkościami szacunkowymi i nie stanowią ostatecznego rozmiaru zamówienia, służą wyłącznie do obliczenia ceny oferty, co nie odzwierciedla realnego bądź deklarowanego wykorzystania ich w czasie trwania umowy i w żadnym razie nie może być podstawą jakichkolwiek roszczeń ze strony dostawcy. Zamawiający nie będzie tym samym zobowiązany do zakupu pełnego asortymentu w podanych ilościach, zastrzega sobie prawo do zmniejszenia lub zwiększenia ilości dostaw do 30%. Zmniejszenia lub zwiększenia wynikają z potrzeb, których nie można przewidzieć.
- Termin wykonania umowy w zakresie zamówienia: **od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.**
- Warunki płatności: przelewem w terminie 14 dni po otrzymaniu faktury.
- Przedmiot umowy dostarczony będzie przez Dostawcę na koszt Dostawcy.
- Każdorazowa dostawa będzie poprzedzona telefonicznym lub mailowym uzgodnieniem ilości i rodzaju towaru z jednodniowym wyprzedzeniem.
- Dostawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy od poniedziałku do piątku w godzinach **od 6:00 do 7:00.**
- Miejscem dostawy będzie magazyn Domu Pomocy Społecznej im. Józefy Jaklińskiej w Rzeszowie przy ul. Powstańców Styczniowych 37.
- W ofercie należy podać ceny jednostkowe netto oraz brutto w walucie polskiej.
- Kryterium, którym Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty będzie 100% cena.
- Dostawca może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ofertą, kierując swoje zapytania na piśmie lub pocztą elektroniczną (pod warunkiem niezwłocznego potwierdzenia treści zapytania na piśmie). Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści oferty wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
- Dostawca ma prawo złożyć tylko jeden komplet dokumentów zgodnie ze wzorem.
- Formularz powinien być wypełniony we wszystkich pozycjach.
- Wszystkie dokumenty dotyczące oferty powinny być sporządzone w języku polskim.
- Oferta powinna być napisana na maszynie (komputerze) lub nieścieralnym atramentem lub tuszem oraz podpisana przez osobę lub osoby upoważnione do jej podpisywania. Wszystkie dokonane poprawki powinny być parafowane przez osobę lub osoby podpisujące ofertę.
- Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek i inne omyłki niepowodujące istotnych zmian w treści oferty niezwłocznie zawiadamiając o tym Dostawcę, którego oferta została poprawiona.
- W toku oceny ofert Zamawiający może żądać od Dostawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.
- Zamawiający udzieli zamówienia Dostawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym powyżej.
- Zamawiający powiadomi o wynikach postępowania wszystkich Dostawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.
- Zamawiający wymaga od Dostawcy, aby zawarł z nim umowę obowiązującą **od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.**
- Pozostałe warunki zamówienia regulować będzie umowa.
- Wszelkie sprawy awaryjne i reklamacje Zleceniodawca będzie zgłaszał telefonicznie Dostawcy.
- Zastrzega się, że niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do udzielenia zamówienia.
- Osoba upoważniona do kontaktu z dostawcami: Marzena Lutyńska.  
*Tel. (17) 85-45-211 lub (17) 86-54-360, e-mail: sekretariat@dpsstyczniowych.resman.pl*

## 5. Forma złożenia ofert i termin otwarcia ofert

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej na Formularzu oferty w zamkniętej i opieczetowanej kopercie w taki sposób aby nie można było zapoznać się z jej treścią do czasu otwarcia ofert, która nastąpi w dniu **06.12.2022 r.** o godzinie **10:05** w siedzibie Zamawiającego.

Ofertę należy składać na adres:

**Dom Pomocy Społecznej im. Józefy Jaklińskiej,  
ul. Powstańców Styczniowych 37,  
35-607 Rzeszów  
Za pośrednictwem Poczty polskiej  
Lub osobiście do skrzynki pocztowej umieszczonej na ogrodzeniu DPS  
od ul. Powstańców Styczniowych  
do dnia 06.12.2022 r. do godziny 10:00 !**

Koperta powinna być opatrzona napisem:

**„Oferta na zakup i dostawę pieczywa  
do Domu Pomocy Społecznej im. Józefy Jaklińskiej w Rzeszowie  
Nie otwierać przed dniem 06.12.2022 r. godz. 10.05”  
Dostarczyć do godziny 10:00 !**

## 6. Nazwa i adres WYKONAWCY

- Osoba upoważniona do podpisania umowy ze strony wykonawcy: \_\_\_\_\_
- Nazwa wykonawcy: \_\_\_\_\_
- Adres wykonawcy: \_\_\_\_\_
- NIP: \_\_\_\_\_
- REGON: \_\_\_\_\_
- NR rachunku bankowego: \_\_\_\_\_
- Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za: \_\_\_\_\_  
(słownie \_\_\_\_\_)
- Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia \_\_\_\_\_
- Dane kontaktowe (imię, nazwisko, nr telefonu i e-mail) osoby upoważnionej ze strony dostawcy do kontaktów w sprawach związanych z wykonaniem umowy / realizacją zamówień: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość i data

\_\_\_\_\_  
podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej