

Nazwa i adres wykonawcy

Miejscowość i data

FORMULARZ OFERTY

na zakup i dostawę mrożonek i ryb

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 mrożonek i ryb** do Domu Pomocy Społecznej im. Józefy Jaklińskiej w Rzeszowie przy ul. Powstańców Styczniowych 37 **na 2024 r.**

3. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia są produkty:

CZĘŚĆ I poz. od 1 do 9

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	zupa jarzynowa 7 składnikowa	kg	1200	15331170-9					
2	kalafior mrożony	kg	350	15331170-9					
3	brokuł mrożony	kg	350	15331170-9					
4	szpinak mrożony	kg	70	15331170-9					
5	filet z tilapii	kg	480	15220000-6					

6	filet śledziowy w oleju	kg	95	15220000-6					
7	filet z makreli w oleju (170g)	szt.	300	15220000-6					
8	filet z makreli w pomidorach (170g)	szt.	300	15220000-6					
9	tuńczyk w sosie własnym (170 g)	szt.	50	15220000-6					
RAZEM:									

CZĘŚĆ II poz. 10

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
10	lody kubek (180 g - 200 g)	szt.	1800	15833100-7					
RAZEM:									

4. Ogólne 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.
- Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Każda część oceniana będzie oddzielnie. Dostawca może złożyć ofertę na jedną lub obie części zamówienia.
- Termin wykonania umowy w zakresie zamówienia: **od 1.01.2024 r. do 31.12.2024 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 7:00 do 15:00**.
- Miejszem 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 **1.01.2024 r. do 31.12.2024 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 opieczętowanej kopercie w taki sposób aby nie można było zapoznać się z jej treścią do czasu otwarcia ofert, która nastąpi w dniu **15.12.2023 r.** o godzinie **12:15** 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 15.12.2023 do godziny 12:00 !**

Koperta powinna być opatrzona napisem:

**„Oferta na zakup i dostawę mrożonek i ryb
do Domu Pomocy Społecznej im. Józefy Jaklińskiej w Rzeszowie
Nie otwierać przed dniem 15.12.2023 r. godz. 12:15 ”
Dostarczyć do godziny 12:00!**

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