

Zapytanie ofertowe

Postępowanie prowadzone w oparciu o wewnętrzną procedurę zamawiającego
o wartości szacunkowej zamówienia poniżej 130 000 zł netto

I. Zamawiający: Dom Pomocy Społecznej „Przyjaźń”

Adres do korespondencji: ul. Włoska 24, 42-612 Tarnowskie Góry

tel. 32 285 58 98, faks 32 285 58 98 wew. 109

Zaprasza do złożenia ofert cenowych na „Sukcesywne dostawy wraz z transportem pieczywa i wyrobów ciastkarskich”

II. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy do Zamawiającego pieczywa i wyrobów ciastkarskich, których asortyment szczegółowo określono w formularzu asortymentowo-ilościowo-wartościowym, tj. załącznik nr 1.
2. Termin realizacji zamówienia: 01.01.2023 r – 31.12.2023 r.
3. Wzór umowy stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.
4. Przedmiot zamówienia opisany został wg. następujących kodów CPV - **15811000-6**.
5. Wykonawca związany jest ofertą 30 dni.
6. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminy składania ofert.

III. Dokumenty, jakie Wykonawca powinien załączyć do oferty:

1. Zamawiający wymaga, aby każda oferta zawierała minimum następujące dokumenty:
 - 1) Formularz asortymentowo-ilościowo-wartościowy wg wzoru załączonego do zapytania, tj. załącznik nr 1,
 - 2) wypełniony i podpisany przez Wykonawcę formularz cenowo-ofertowy – Załącznik nr 2,
 - 3) Zaparafowany wzór umowy – załącznik nr 3,
 - 4) Podpisana Klauzula informacyjna (RODO) – załącznik nr 4.
2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

V. Osoby po stronie Zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami

1. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania w jest Pani Barbara Wieczorek;
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie istotnych warunków udzielenia zamówienia w godzinach pracy pracowników administracyjnych DPS „Przyjaźń”, tj.: od poniedziałku do piątku, w godz. od 7⁰⁰ do 15⁰⁰.

VI. Miejsce składania ofert

Ofertę cenową należy:

- złożyć w siedzibie Zamawiającego : Pomieszczenie kadr, ul. Włoska 24, 42-612 Tarnowskie Góry, w zamkniętej kopercie z dopiskiem „*Sukcesywne dostawy wraz z transportem pieczywa i wyrobów ciastkarskich*”.

NIE OTWIERAĆ PRZED 01.12.2022 ROKU”

lub

- przesłać drogą elektroniczną na adres e-mail dpsprzyjazn@tarnogorski.pl

w terminie do dnia 01.12.2022 r, godz. 14⁰⁰

VII. Opis sposobu obliczania ceny

1. Na załączonym formularzu cenowo-ofertowym, należy przedstawić cenę ofertową brutto za wykonanie / udzielenie przedmiotu zamówienia.
2. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
3. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

VIII. Informacje o formalnościach

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia o wyniku postępowania.
2. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy, ale nie później niż w terminie związania ofertą.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
4. Do prowadzonego postępowania nie przysługują Wykonawcom środki ochrony prawnej określone w przepisach Ustawy Prawo zamówień publicznych tj. odwołanie, skarga.
5. Niniejsze postępowania prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych Zamawiającego. Nie mają w tym przypadku zastosowania przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych.
6. Umowa **w preambule** musi zawierać następujące dane Zamawiającego: „Powiat Tarnogórski – Dom Pomocy Społecznej „Przyjaźń” z siedzibą przy ul. Włoskiej 24 w Tarnowskich Górach, NIP Powiatu Tarnogórskiego: 645 25 13 103, reprezentowanym przez: Izabelę Szeliga - Dyrektora Domu”.
7. W celu zapewnienia poprawności i spójności rozliczeń podatku od towarów i usług VAT dane identyfikacyjne podmiotu dokonującego transakcji zakupu w fakturach ma wskazywać, iż Nabywcą będzie Powiat Tarnogórski (nazwa, adres powiatu, NIP), a odbiorcą i płatnikiem - Dom Pomocy Społecznej „Przyjaźń” w Tarnowskich Górach (nazwa jednostki organizacyjnej i adres), tj.

NABYWCA:

Powiat Tarnogórski
ul. Karłuszowiec 5
42-600 Tarnowskie Góry

NIP 645 251 31 03

ODBIORCA I PŁATNIK:

Dom Pomocy Społecznej „Przyjaźń”
ul. Włoska 24
42-612 Tarnowskie Góry

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Formularz asortymentowo-ilościowo-wartościowy
2. Załącznik nr 2 - Formularz cenowo-ofertowy
3. Załącznik nr 3 - Wzór umowy
4. Załącznik nr 4 - Klauzula informacyjna

ZATWIERDZIŁ:
DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
"Przyjaźń" Tarnowskie Góry

.....
.....
(data, podpis i pieczęć osoby zatwierdzającej postępowanie)

16