Załącznik Nr 4 do

Regulaminu

Krzyżanowice, dnia 08.06.2021

……………………………………………………

(pieczątka działu uprawnionego Zamawiającego)

nr sprawy DPS.DT.27.271.1.21

**ZAPYTANIE OFERTOWE dla zamówień w zakresie powyżej od 50 000 do 130 000 złotych**

1. NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Dostawa artykułów mleczarskich w III kwartale 2021r.

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA: (KOD CPV) 15500000-3

2.1.Przedmiot dostawy:

-Zadanie Nr 1- „dostawa artykułów mleczarskich w III kwartale 2021r.

2.2. Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających polegających na

rozszerzeniu dostawy.

W związku ze zmieniającą się w ciągu roku liczbą osób żywionych zastrzega sobie prawo

zmniejszenia o max. 15% ilości towarów stanowiących przedmiot dostawy, wynikającej z

załączników stanowiących przedmiot dostawy. Wykonawcy nie przysługują roszczenia

związane ze zmniejszeniem ilości przedmiotu dostawy.

3. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY:

3.1. Zamawiający będzie brał pod uwagę cenę netto i brutto za wykonanie przedmiotu

niniejszego zamówienia.

3.2. Cenę deklaruje się na formularzu oferty załączonym do SIWZ, podając: cenę jednostkową

netto, kwotę VAT, ilość, wartość netto, wartość brutto.

3.3. Cena musi być wyrażona w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po

przecinku.

3.4. Zastosowanie przez wykonawcę stawki podatku od towarów i usług niezgodnej z

obowiązującymi przepisami spowoduje odrzucenie oferty, Wykonawca ponosi

odpowiedzialność za zastosowanie odpowiedniej stawki podatku Vat.

4. OFERTY CZĘŚCIOWE, OFERTY WARIANTOWE:

Nie dopuszczamy

5. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

III kwartał 2021 roku do siedziby zamawiającego, magazyn spożywczy

6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW:

Każdy z wykonawców ma obowiązek złożyć następujące dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu :

6.1 wypełniony i podpisany formularz ofertowy- według wzoru stanowiącego załącznik nr 1

6.2. parafowany wzór umowy załącznik nr 2

6.3. Z chwilą wyboru najkorzystniejszej oferty wybrany Wykonawca, któremu zostanie udzielony przedmiot zamówienia winien załączyć przed podpisaniem umowy odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej

7. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT:

Zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

1. Kryterium ceny (maksymalnie 100%):

Cena oferty:

Liczba punktów = ( Cmin/Cof ) x 100 x waga

gdzie: - Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert

- Cof - cena podana w ofercie

2) Kryterium ------- (maksymalnie----------)\*

\* liczba kryteriów uzależniona od specyfiki przedmiotu zamówienia

Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą, czyli ofertę, która zgromadzi największą liczbę punktów po zsumowaniu punktów przyznanych we wszystkich kryteriach. W przypadku uzyskania tej samej liczby punktów, kryterium decydującym będzie cena oferty.

Zapłata za przedmiot zamówienia nastąpi przelewem w ciągu 2 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury wraz z dokumentem specyfikacyjnym, HDI

8. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY ORAZ WARUNKI ZMIAN UMOWY – zawarto w Załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego.

9. OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI: -

Justyna Cisak e-mail: [dpomocy@kki.pl](mailto:dpomocy@kki.pl) tel. 48 616 30 27

Szymon Postuła e-mail: j.w. tel. j.w.

Oferta powinna odpowiadać w pełni na zapytanie ofertowe, powinna określać Wykonawcę oraz wskazywać osobę do kontaktu. Ofertę należy przedstawić na formularzu stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania.

Oferty prosimy składać w terminie do dnia 15.06.2021 r. do godz. 12.00 na adres:

Dom Pomocy Społecznej w Krzyżanowicach, Krzyżanowice 219, 27-100 Iłża \* lub pocztą elektroniczną na adres: dpomocy@kki.pl\*

Załączniki:

1. formularz ofertowy

2. parafowany wzór umowy

sporządził: Justyna Cisak Krzyżanowice, dnia 08.06.2021

\*należy wybrać jeden sposób składania ofert

Załącznik do zapytania ofertowego

Nazwa firmy .................................................................

Adres siedziby ..............................................................

Tel./fax. ………………………………………………

NIP …………………………………………………...

Osoba do kontaktu z Zamawiającym ……………………………………………………………………………

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące ………………………………....................... ………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………. 1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego:

KRYTERIUM CENA za cenę BRUTTO w wysokości ……………… złotych (słownie ………………złotych) w tym NETTO w wysokości ……………… złotych (słownie ……………….. złotych).

KRYTERIUM …………………….. ( w zależności od specyfiki przedmiotu zamówienia).

2. Oświadczam, że w cenie ofertowej ujęto wszelkie koszty niezbędne do realizacji zamówienia - podatki, cła itp.

3. Akceptuję warunki płatności wymagane przez Zamawiającego.

4. Zapoznałem/am się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem/am informacje konieczne do przygotowania oferty.

5. Istotne postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy po zaoferowanej wyżej cenie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Oświadczam, że działając na podstawie udzielonego pełnomocnictwa/wpisu w odpowiednim rejestrze, jestem/jesteśmy upoważniony/upoważnieni do reprezentowania ww. Wykonawcy.

………………….. ……………….………………………………

(miejscowość i data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)