

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

### **Tryb postępowania:**

Zapytanie ofertowe o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j Dz.U. z 2017r poz 1579) określonego w art.4 pkt.8.

### **Zamawiający:**

**Dom Pomocy Społecznej we Włóściborzu,  
Włóścibórz 1,  
78-114 Wrzosowo  
tel:943581922  
fax:943581963  
email: [wlosciborz5@wp.pl](mailto:wlosciborz5@wp.pl)**

### **Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia będą sukcesywne dostawy produktów mrożonych tj. owoców, warzyw, ryb do Domu Pomocy Społecznej we Włóściborzu.

### **Sposób przygotowania oferty:**

1. Oferta pod rygorem nieważności musi być sporządzona na formularzu ofertowym – załącznik Nr 1.
2. Wszelkie zmiany, naniesione przez Wykonawcę w treści oferty, muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę. Poprawki mogą być dokonane wyłącznie poprzez przekreślenie błędnego zapisu oraz naniesienie obok zapisu przekreślonego- zapisu poprawnego.
3. Oferty w formie elektronicznej (mail, dokument pdf) proszę kierować na adres [wlosciborz5@wp.pl](mailto:wlosciborz5@wp.pl) , w formie papierowej na adres Dom Pomocy Społecznej we Włóściborzu, Włóścibórz 1, 78-114 Wrzosowo z dopiskiem w tytule „Oferta cenowa na zakup produktów mrożonych” lub fax-em na numer 943581963.

**Termin składania ofert do dnia 15.02.2018r.**

### **Poinformowanie oferenta o wyborze oferty:**

do dnia 23.02.2018r -mail do Wykonawcy, którego ofertę wybrano lub ogłoszenie na stronie BIP.

### **Kryterium oferty:**

najniższa cena brutto złożonej oferty- cena 100%

**Termin realizacji zamówienia:**

rok 2018 wg potrzeb Zamawiającego

**Płatności:**


przelew z terminem płatności 21 dni.

**Osoba upoważniona do kontaktu:**

**Lucyna Pokusa** -kierownik gospodarczo techniczny tel 943581922

**Informacje dotyczące zawarcia umowy:**

Zamawiający nie ma obowiązku zawarcia umowy z Wykonawcą w wyniku przeprowadzonego zamówienia ( rozeznanie rynku). Przeprowadzone postępowanie może zakończyć się bez wyboru jakiejkolwiek ze złożonych ofert, co nie wymaga uzasadnienia bądź podania przyczyny.

**DYREKTOR**  
Domu Pomocy Społecznej  
we Włóściborzu  
  
Małgorzata Rzepka-Klincewicz

Miejscowość, dnia.....

Nazwa /pieczęć wykonawcy

Dom Pomocy Społecznej we Włósciborzu  
 Włóscibórz1  
 78-114 Wrzowowo

### OFERTA WYKONAWCY

W związku z zapytaniem ofertowym Domu Pomocy Społecznej we Włósciborzu z dnia.....

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres:.....

Kod pocztowy, adres:.....

NIP:.....

REGON:.....

Osoba do kontaktu:.....

Telefon, fax, .....  
 e-mail wykonawcy:.....

Proszę o wypełnienie drukowanymi literami.

### TABELA Z ASORTYMENTEM

LP.	Nazwa produktu	Jednostka miary	Cena jednostkowa brutto
1	Mieszanka owocowa mrożona op.2,5 kg	szt.	
2	Mieszanka warzywna paski mrożone op.2,0 kg	szt.	
3	Kalafior mrożony op.2,0 kg	szt.	
4	Brokuł mrożony op.1,5 kg	szt.	
5	Szpinak mrożony op.2,0 kg	szt.	
6	Fasolka szparagowa mrożona op.2,0 kg	szt.	
7	Bukiet warzyw mrożonych op.2,0 kg	szt.	
8	Ryba panga mrożona	kg	
9	Ryba miruna mrożona	kg	
10	Ryba dorsz mrożony	kg	
11	Ryba sola mrożona	kg	
12	Marchew z groszkiem mrożona op.2,5 kg	szt.	
13	Truskawka mrożona op.2,5 kg	szt.	
14	Wiśnia mrożona op.2,5 kg	szt.	
15	Pierogi ruskie op.2,5 kg	szt.	

16	Pierogi z kapustą i grzybami op.2,5 kg	szt.	
17	Pierogi z mięsem op.2,5 kg	szt.	
18	Pierogi z truskawkami op.2,5 kg	szt.	
19	Pyzy z mięsem op.2,5 kg	szt.	
20	Mieszanka 7 składnikowa do zup op.2,5 kg	szt.	
	<b>RAZEM CENA BRUTTO</b>		

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami podanymi przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę jakichkolwiek zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że oferowana cena obejmuje wszystkie nakłady niezbędne do wykonania – realizacji zamówienia.
3. Uzyskałem/am wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i realizacji zamówienia.
4. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do rzetelnej realizacji przedmiotu zamówienia.

.....  
Podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej