

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Tryb postępowania:

Zapytanie ofertowe o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 11 września 2019r Prawo zamówień publicznych.

Zamawiający:

Dom Pomocy Społecznej we Włosziborzu,

Włoszibórz 1,

78-114 Wrzosowo

tel:943581922

fax:943581963

e-mail: wlosziborz5@wp.pl

Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia będą sukcesywne dostawy świeżych warzyw i owoców do Domu Pomocy Społecznej we Włosziborzu.

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 (e-mail, dokument pdf) proszę kierować na adres wlosziborz5@wp.pl , w formie papierowej na adres Dom Pomocy Społecznej we Włosziborzu, Włoszibórz 1, 78-114 Wrzosowo z dopiskiem w tytule „Oferta cenowa na zakup świeżych warzyw i owoców” lub fax-em na numer 943581963.

Termin składania ofert: do dnia 11.12.2023r.

Poinformowanie oferenta o wyborze oferty: do dnia 20.12.2023r e-mail do Wykonawcy, którego ofertę wybrano lub ogłoszenie na stronie BIP z nazwą i kwotą oferty.

Kryterium oferty: najniższa cena brutto złożonej oferty- cena 100%

Termin realizacji zamówienia: 2024 rok, niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do udzielenia zamówienia.

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 jakiegokolwiek ze złożonych ofert, co nie wymaga uzasadnienia bądź podania przyczyny.

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Włosziborzu

Małgorzata Rzepka-Klincewicz

Miejscowość, dnia.....

Nazwa /pieczęć wykonawcy

Dom Pomocy Społecznej we Włociborzu

Włocibórz

78-114 Wrzosowo

OFERTA WYKONAWCY

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

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres:.....

Kod pocztowy, adres:.....

NIP:.....

REGON:.....

Osoba do kontaktu:.....

Telefon, fax,
.....

e-mail wykonawcy:.....

Proszę o wypełnienie drukowanymi literami.

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami podanymi przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę żadnych 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