

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 Włóściborzu,

Włóścibórz 1,

78-114 Wrzosowo

tel:943581922

fax:943581963

email: 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 (e-mail, dokument pdf) proszę kierować na adres 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 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
we Włoszycborzu

Małgorzata Rzepka-Klincewicz

Miejscowość, dnia.....

Nazwa /pieczętka wykonawcy

Dom Pomocy Społecznej we Włóściborzu

Włóścibórz 1

78-114 Wrzosowo

OFERTA WYKONAWCY

W związku z zapytaniem ofertowym Domu Pomocy Społecznej we Włóściborzu 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 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