

## 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](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 Dostawcę 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](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 94 35 819 63.

**Termin składania ofert:** do dnia 11.12.2024r.

**Poinformowanie oferenta o wyborze oferty:** do dnia 20.12.2024r e-mail do Oferenta, 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:** 2025 rok, niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do udzielenia zamówienia.


**Płatności:** przelew z terminem płatności 21 dni.

**Osoba upoważniona do kontaktu:**

**Lucyna Pokusa** -Zastępca Dyrektora DPS Włocibórz tel: 94 35 819 22

**Informacje dotyczące zawarcia umowy:**

Zamawiający nie ma obowiązku zawarcia umowy z Dostawcą 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 Włociborzu  
  
Małgorzata Kzepka-Klincewicz

Miejscowość, dnia.....

Nazwa /pieczętka dostawcy

Dom Pomocy Społecznej we Włociborzu

Włocibórz I

78-114 Wrzosowo

### OFERTA DOSTAWCY

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

Nazwa Dostawcy:.....

Adres:.....

Kod pocztowy, adres:.....

NIP:.....

REGON:.....

Osoba do kontaktu:.....

Telefon, fax, .....

e-mail dostawcy:.....

**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 dostawcy lub osoby upoważnionej