

DPS/NT/4/ZA/2023
NT.271.5.2023.MR

Zapytanie ofertowe

I. Zamawiający

Dom Pomocy Społecznej
ul. Szpitalna 3
57-200 Ząbkowice Śl.
e-mail mragan@dps-zabkowice.pl
Godziny urzędowania: pon. – pt. 7.00 - 15.00 tel. 74/8151-524

zaprasza do złożenia ofert cenowych na:

„Sukcesywne dostawy ryb i przetworów rybnych dla Domu Pomocy Społecznej w Ząbkowicach Śl. w okresie od dnia 01.07.2023 do dnia 30.06.2024”

II. Opis przedmiotu zamówienia

Specyfika głównych wymagań:

1. Postępowanie przeprowadzone jest zgodnie z obowiązującym Regulaminem udzielania zamówień publicznych o wartości mniejszej niż 130.000,00 PLN wprowadzonym Zarządzeniem nr 19/2022 Dyrektora Domu pomocy Społecznej w Ząbkowicach Śl. z dnia 07.10.2022 r.
Postępowanie zwolnione jest z obowiązku stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. 2022 poz. 1710 ze zm.)
2. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy drobiu i produktów drobiowych o ustalonych standardach jakościowych na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Ząbkowicach Śląskich.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, określający rodzaj oraz ilość zamawianego asortymentu znajduje się w Formularzu ofertowo- cenowym, który stanowi Załącznik nr 1.
Ewentualne wskazanie w opisie przedmiotów nazw własnych, znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi, służy sprecyzowaniu oczekiwań jakościowych, technologicznych, wydajnościowych czy funkcjonalnych Zamawiającego. Zamawiający wskazuje, że Wykonawca może zaoferować przedmiot zamówienia określony opisem zawartym w dokumentach zamówienia lub równoważnym.

III. Kryteria stosowane przy wyborze najkorzystniejszej oferty:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Ofertę należy sporządzić w języku polskim (czytelną i trwałą techniką) na załączonym druku- Formularz ofertowo-cenowy Załącznik nr 1.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści Zapytania ofertowego.
4. **Do oferty należy dołączyć Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z Załącznikiem nr 2 do Zapytania ofertowego.**

5. Jedynym kryterium wyboru oferty jest całkowita cena zamówienia brutto.
6. Zamawiający odrzuci oferty złożone po terminie, niespełniające wymagań określonych w niniejszym zapytaniu lub obejmujących wyłącznie część przedmiotu zamówienia.
7. Zamawiający zawrze z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą i która spełnia wszystkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu, umowę na wykonanie przedmiotu zamówienia.
8. Jeżeli cena oferty najkorzystniejszej przewyższy kwotę przeznaczoną na wykonanie zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo nie rozstrzygnięcia niniejszego postępowania.

IV. Warunki realizacji zamówienia:

1. Szczegółowe warunki realizacji zamówienia opisane są w projekcie umowy- stanowiącym załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia, bądź unieważnienia niniejszego postępowania bez podania przyczyny w przypadku zaistnienia okoliczności nieznanych mu w dniu sporządzenia niniejszego zapytania ofertowego.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość żądania uzupełnienia dokumentów bądź ich wyjaśnienia, o ile nie narusza to warunków konkurencji pomiędzy oferentami.
4. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 §1 k.c.
5. Wykonawcy uczestniczą w niniejszym postępowaniu na własne ryzyko i koszt i nie przysługują im żadne roszczenia z tytułu odstąpienia bądź unieważnienia przez Zamawiającego w/w postępowania.
6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
7. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

V. Termin i sposób przekazania odpowiedzi przez wykonawcę:

Ofertę cenową należy przesłać za pośrednictwem poczty, kurierem, drogą elektroniczną (mragan@dps-zabkowice.pl), faxem lub dostarczyć osobiście na adres: Dom Pomocy Społecznej przy ul. Szpitalnej 3 57-200 Zabkowice Śląskie do dnia **23.05.2023r. do godz. 9.00**.

Załączniki:

1. Formularz ofertowo-cenowy
2. Oświadczenie
3. Projekt umowy
4. Informacja RODO

ZATWIERDZIŁ:

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
w Zabkovicach Śląskich



.....
(data, podpis i pieczęć

osoby zatwierdzającej postępowanie)