

Gostynin, dnia 25.11.2021.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Parkowa 32
09-500 Gostynin
Tel. 024 236 07-77/ Fax. 024 236 07-76

ZAPYTANIE OFERTOWE

Gminny Ośrodek pomocy Społecznej w Gostyninie, ul. Parkowa 32 przystępuje do ogłoszenia zapytania ofertowego na:

**dostarczenie/sprzedaż świadczenia rzeczowego w postaci
artykułów spożywczych dla beneficjentów tutejszego Ośrodka
w ramach wieloletniego rządowego programu "Posiłek w szkole i w domu" na lata 2019-2023**

Szacunkowa wartość zamówienia: **poniżej 130 000 zł.**

1. Przedmiot zamówienia: **dostarczenie/sprzedaż artykułów spożywczych dla beneficjentów tutejszego Ośrodka**
2. Termin realizacji zamówienia 01.01.2022r. - 31.12.2022r.
3. Odbiór artykułów spożywczych następować będzie w siedzibie dostawcy w terminach określonych decyzją.
4. O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Oferenci spełniający warunki:
 - posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
 - znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. W celu potwierdzenia wymaganych wyżej warunków wraz z ofertą (*załącznik nr 1 - 6 wybranych przez Ośrodek przykładowych produktów żywnościowych*) należy dostarczyć oświadczenie oferenta (*załącznik nr 2*).
6. Oferent poniesie wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Zamawiający wyłoni Oferenta / Oferentów, którego oferta odpowiada zasadom określonym w niniejszym zapytaniu oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą.
8. Oferty należy dostarczyć osobiście do siedziby Zamawiającego lub przesłać pocztą na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gostyninie, ul. Parkowa 32, 09-500 Gostynin, lub przesłać ofertę wraz z załącznikami na adres poczty elektronicznej: gopsgost@wp.pl, włącznie do dnia 21 grudnia 2021 r.
9. Ocena ofert zostanie dokonana do dnia 28 grudnia 2021r.

Zadanie jest współfinansowane ze środków przekazanych przez Wojewodę w ramach programu wieloletniego „Posiłek w szkole i w domu” na lata 2019-2023.

10. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
11. W toku oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
12. Zamawiający powiadomi o wyborze oferty wybranego Oferenta/Oferentów za pośrednictwem poczty, telefonicznie lub pocztą elektroniczną.
13. Termin podpisania umowy do 30 grudzień 2021r.
14. Osoba upoważniona do kontaktu z oferentami: Anna Jastrzębska nr tel (024) 236 07-76

Zadanie jest współfinansowane ze środków przekazanych przez Wojewodę w ramach programu wieloletniego „Posiłek w szkole i w domu” na lata 2019-2023.

Pieczęć Wykonawcy

OFERTA CENOWA**Ja, niżej podpisany(a)**.....
(pełna nazwa Wykonawcy).....
(adres siedziby)

REGON Nr NIP

Nr Telefonu Nr fax

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **dostarczenie/sprzedaż świadczenia rzeczowego w postaci artykułów spożywczych dla beneficjentów tutejszego Ośrodka w ramach wieloletniego programu wspierania finansowego gmin w zakresie dożywiania "Posiłki w szkole i w domu" na lata 2019-2023**, składam niniejszą ofertę:

Oferuję sprzedaż artykułów spożywczych dla beneficjentów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gostyninie zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu:

LP.	Nazwa	Cena brutto w zł
1.	Chleb	
2.	Cukier 1kg	
3.	Mąka 1kg	
4.	Sól 1kg	
5.	Olej kujawski 1l	
6.	Makaron lubella 500 g	
7.	Ryż 400g	
8.	Schab 1 kg	
9.	Kiełbasa zwyczajna 1 kg	
10.	Herbata saga 100g	
Razem	-----	

Suma słownie brutto

.....
(Miejscowość i data).....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Zadanie jest współfinansowane ze środków przekazanych przez Wojewodę w ramach programu wieloletniego „Posiłki w szkole i w domu” na lata 2019-2023.

Oświadczenie

.....
Pełna nazwa Wykonawcy NIP, REGON

.....
z siedzibą

reprezentowany przez osoby uprawnione:

1.
2.

oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
2. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby uprawnionej