

*Publiczne Przedszkole Nr 1 w Lwówku Śląskim*

**Nazwa zamawiającego: Publiczne Przedszkole Nr 1 w Lwówku Śląskim**

**Adres: Aleja Wojska Polskiego 21, 59-600 Lwówek Śląski, województwo: dolnośląskie**

**Telefon: 75 647-77-24**

**E-mail:przedszkole.nr1@poczta.onet.pl**

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY NA**

**DOSTAWĘ PRODUKTÓW MLECZARSKICH DLA**

**PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR 1 W LWÓWKU ŚLĄSKIM**

13.12.2022 r.

Dyrektor Publicznego Przedszkola Nr 1 w Lwówku Śląskim zaprasza zainteresowane podmioty do złożenia oferty cenowej dotyczącej dostawy produktów mleczarskich w trybie zapytania ofertowego.

### 1. Opis przedmiotu zamówienia:

1) Przedmiotem zamówienia jest regularna dostawa produktów mleczarskich na potrzeby Publicznego Przedszkola Nr 1 w Lwówku Śląskim.

Przedmiot zamówienia obejmuje również transport na koszt i ryzyko Wykonawcy wraz z dostarczeniem, rozładowaniem i wniesieniem towaru do wyznaczonego miejsca w siedzibie Zamawiającego.

2) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy (Załącznik Nr 2). Ilość towaru podana w formularzu cenowym może ulec zmianie w trakcie trwania umowy ze względu na bieżące potrzeby Zamawiającego.  
Zamawiający przewiduje zamówienia uzupełniające.

3) Przedmiot zamówienia dostarczany do placówki przez cały okres trwania umowy powinien odpowiadać wymaganiom jakościowym, zgodnie z obowiązującymi normami, atestami, być zgodny z **Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2016 w sprawie grup środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży w jednostkach systemu oświaty oraz wymagań, jakie muszą spełniać środki spożywcze stosowane w ramach żywienia zbiorowego dzieci i młodzieży w tych jednostkach (Dz. U. Z 2016r. Poz. 1154)**, w terminach przydatności do spożycia, w opakowaniach zamkniętych fabrycznie, bez zanieczyszczeń, fizycznych uszkodzeń, obcych zapachów.  
W razie stwierdzenia wad towaru, reklamacja zostanie zgłoszona telefonicznie lub pisemnie. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany towaru w terminie do 24 godzin na koszt własny.

4) Warunki dostawy:

- zamówienia będą zgłaszane telefonicznie,
- termin realizacji zamówienia to 24 godziny od momentu złożenia zamówienia,
- towar powinien być dostarczony zgodnie z obowiązującymi wymaganiami higieniczno-sanitarnymi

### 2. Termin realizacji zamówienia:

Dostawa produktów mleczarskich realizowana będzie od dnia 02.01.2023r. do dnia 31.12.2023r.

### 3. Miejsce i termin składania ofert

**Oferty prosimy składać** w Publicznym Przedszkolu Nr 1 **do dnia 22.12.2022r do godziny 12:00**, osobiście lub za pośrednictwem poczty w zamkniętej kopercie z dopiskiem Oferta – dostawa produktów mleczarskich.

Oferty niekompletne i złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający poinformuje o wyłonieniu Wykonawcy na stronie internetowej BIP placówki oraz telefonicznie.  
Złożone oferty nie podlegają zwrotowi.

#### **4. Warunki udziału w postępowaniu:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- posiadają uprawnienia do wykonania określonej działalności,
- posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami posiadającymi odpowiednie wykształcenie do wykonania zamówienia.

#### **5. Oferta powinna zawierać:**

- dane kontaktowe Oferenta (adres numer telefonu, NIP)
- datę sporządzenia oferty
- wypełnioną Ofertę Wykonawcy (Załącznik Nr 1)
- uzupełniony Formularz cenowy (Załącznik Nr 2). Pieczętkę firmy.

#### **6. Ceny i warunki płatności:**

Ceny jednostkowe netto i brutto powinny być cenami końcowymi, zawierać wszystkie koszty i opłaty. Ceny powinny być podane w polskich złotych, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Warunkiem płatności będzie faktura wystawiana po każdorazowym dostarczeniu towaru, płatna przelewem od 14 do 30 dni od dnia wpływu faktury do placówki.

#### **7. Kryteria oceny ofert:**

Podstawowym kryterium rozpatrywania ofert jest najniższa cena przy jednoczesnym spełnianiu wszystkich warunków zawartych w zapytaniu ofertowym.

#### **8. Unieważnienie postępowania:**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

#### **9. Osoba upoważniona do kontaktu:**

Starszy referent Anna Opieka-Weidner, nr telefonu: 75 647 77 24 wew. 26  
e-mail: przedszkole.nr1@poczta.onet.pl

Załączniki:

1. Oferta Wykonawcy
2. Formularz cenowy

## Oferta Wykonawcy

.....  
(dane Wykonawcy)

**Publiczne Przedszkole Nr 1 w Lwówku Śl.  
Aleja Wojska Polskiego 21  
59-600 Lwówek Śl.**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty dotyczącej dostawy produktów mleczarskich dla Publicznego Przedszkola Nr 1 w Lwówku Śląskim w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za:

.....zł brutto (słownie: zł.....)

.....zł netto (słownie: zł.....)

+ .....%VAT

zgodnie z wyceną zawartą w Formularzu cenowym:

2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia i nie mamy żadnych zastrzeżeń.

4. Oświadczamy, że dysponujemy niezbędnymi kwalifikacjami, doświadczeniem i potencjałem ekonomicznym do zrealizowania zamówienia.

5. Integralną część niniejszej oferty stanowią załączniki.

.....  
(podpis Zamawiającego)

.....  
(podpis Wykonawcy)

**Formularz cenowy**

Lp.	Asortyment	Ilość	Cena jednostkowa netto	VAT (%)	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1.	Mleko 2%, opakowanie karton 1l	1330 szt.				
2.	Masło 200g, Wiejskie (zawartość tłuszczu 75%-80%)	675 szt.				
3.	Śmietana 18%, opakowanie 400g	340 szt.				
4.	Ser twarogowy półtłusty 1kg	120 kg				
5.	Ser kanapkowy śmietankowy 450g Wieluń Mój Ulubiony	55 szt.				
	<i>Ser żółty:</i>					
6.	Gouda kg	20 kg				
7.	Salami kg	20 kg				
8.	Masło klarowane 500g	10 szt.				
<i>Jogurty/Serki/ zawierające nie więcej niż: 15g cukru na 100 g/ml produktu, 10g tłuszczu w 100g/ml produktu, 0,4g sodu/1 g soli w 100g/ml produktu gotowego do spożycia</i>						
9.	Jogurt naturalny 370g	200 szt.				
10.	Jogurt z kawałkami owoców 100 g *NAZWA: .....	740 szt.				
11.	Jogurt z kawałkami owoców 400 g *NAZWA: .....	30 szt.				
12.	Inne artykuły ze względu na potrzeby Zamawiającego					
	<b>SUMA:</b>					

\*NAZWA – wpisać oferowany produkt zgodny z wytycznymi z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia

.....  
data, podpis składającego ofertę