

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 PRZEDSZKOŁA NR 1 W LWÓWKU ŚLĄSKIM

11.12.2023 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 02.01.2024r. do dnia 31.12.2024r.

3. Miejsce i termin składania ofert

Oferty prosimy składać w Publicznym Przedszkolu Nr 1 **do dnia 21.12.2023r 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	1550 szt.				
2.	Masło 200g, Wiejskie (zawartość tłuszczu 75%-80%)	815 szt.				
3.	Śmietana 18%, opakowanie 400g	350 szt.				
4.	Ser twarogowy półtłusty 1kg	80 kg				
5.	Ser kanapkowy śmietankowy 450g Wieluń Mój Ulubiony	80 szt.				
	<i>Ser żółty:</i>					
6.	Gouda kg	20 kg				
7.	Salami kg	20 kg				
8.	Masło klarowane 500g	15 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	400 szt.				
10.	Jogurt z kawałkami owoców 400 g *NAZWA:	30 szt.				
11.	Inne artykuły ze względu na potrzeby Zamawiającego					
	SUMA:					

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

.....
data, podpis składającego ofertę