

PPCZ.25.2020.KT

Ząbkowice Śląskie, 06 września 2021 r.

ZAMAWIAJĄCY

Ośrodek Pomocy Społecznej
Ząbkowice Śląskie, Osiedle XX-lecia 52
57-200 Ząbkowice Śląskie

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zwracamy się prośbą o przedstawienie swojej oferty na poniżej opisany przedmiot zamówienia:

Usługa wyżywienia uczestników spotkania opiekunów osób starszych w ramach projektu pn.: „Razem w aktywnej starości” realizowanego przy udziale środków EFRR w ramach Programu Interreg V – A Republika Czeska – Polska za pośrednictwem Euroregionu Glacensis.

Postępowanie prowadzone w trybie art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych zgodnie, z którym „ustawy nie stosuje się (...) do zamówień klasycznych oraz organizowania konkursów, których wartość jest równa lub przekracza kwotę 130 000 złotych przez zamawiających publicznych;”

I. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest usługa wyżywienia uczestników spotkania opiekunów osób starszych w ramach projektu pn.: „Razem w aktywnej starości” w dniach 21.09.2021r. i 22.09.2021r.

Szczegółowa specyfikacja:

1. Wyżywienie uczestników z Republiki Czeskiej (15 osób)

- dzień 21.09.2021r.- przerwa kawowa, obiad i kolacja
- dzień 22.09.2021r.- śniadanie, obiad i przerwa kawowa

2. Wyżywienie uczestników z Polski (15 osób)

- dzień 21.09.2021r.- przerwa kawowa, kolacja
- dzień 22.09.2021r.- obiad i przerwa kawowa

- stanowisko z kawą i herbatą dostępne podczas posiłku (cukier, cytryna, mleko)
- stanowisko z kawą, herbatą wraz z dodatkami tj. cukier, mleko, cytryna, woda i skokoraz ciasta, kanapki i owoce podczas przerwy kawowej

Termin realizacji umowy: 21.09.2021r.i 22.09.2021r.

Termin składania oferty do 16.09.2021 r.

II. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Ofertę na formularzu ofertowym należy złożyć osobiście (w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Ząbkowicach Śląskich, Os. XX-lecia 52, 57-200 Ząbkowice Śląskie), pocztą

(na kopercie należy umieścić napis „Zapytanie ofertowe na usługę wyżywienia uczestników-opiekunów osób starszych” w ramach projektu „Razem w aktywnej starości”) lub poczta elektroniczną na adres: k.trzeciak@opszabkowiceslaskie.pl

2. Oferta składana jest w języku polskim, czytelną i trwałą techniką;
3. Ofertę oraz wszelkie dokumenty podpisuje Wykonawca w przypadku złożenia oferty przez osobę upoważnioną należy przedłożyć – oryginał pełnomocnictwa lub kopię poświadczoną notarialnie za zgodność z oryginałem do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
4. Wykonawca składa tylko jedną ofertę;
5. Termin ważności oferty wynosi 30 dni.

III. Kryteria oceny ofert:

1. Przy wyborze oferty zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

Cena- 100%

IV. Wymagane dokumenty:

Wykonawca wraz z ofertą (stanowiącą załącznik Nr 1 do zaproszenia) składa następujące dokumenty:

1. Ofertę na formularzu stanowiącym załącznik nr 1
2. Propozycje menu (przerwa kawowa, obiad, kolacja)

V. Opis sposobu obliczania ceny w składanej ofercie:

W cenę oferty należy wliczyć:

1. całość zamówienia, wraz z kosztami przygotowania, dostawy i wydawanie posiłków

VI. Płatność za wykonanie usługi: Zamawiający zastrzega sobie 30-dniowy termin płatności – zapłata należności za wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie 30 dni od dnia złożenia w siedzibie Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT oraz po wykonaniu przedmiotu zamówienia wraz z podpisanym protokołem odbioru przez obie strony.

Informacji udziela: Katarzyna Trzeciak, tel. 74 8 100 254

Z up. BURMISTRZA
w Zespoleach Śląskich
KIEROWNIK
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Zespoleach Śląskich
Izabela Lisowska

.....
(podpis kierownika zamawiającego)

Sporządziła: Katarzyna Trzeciak
Zatwierdziła: Izabela Lisowska

Załącznik Nr 1 do zapytania

FORMULARZ OFERTOWY

Usługa wyżywienia uczestników spotkania opiekunów osób starszych w dniach

21.09.2021r. i 22.09.2021r w ramach projektu pn.:

„Razem w aktywnej starości”

1. Nazwa Wykonawcy:

.....

2. Adres Wykonawcy:

Ulica nr domu

kod miejscowość

tel..... fax..... e-mail.....

REGON..... NIP.....

Nr rachunku bankowego.....

a. Do kontaktów z Zamawiającym w sprawach związanych z postępowaniem

wyznaczam/y

b. Cena ofertowa netto

c. Cena ofertowa brutto z uwzględnieniem należnego podatku VAT:

Niniejsza oferta nie stanowi zobowiązania Ośrodka Pomocy Społecznej/ Gminy Ząbkowice Śląskie do zawarcia umowy

.....
miejscowość, data

.....
czytelny podpis, imienna pieczęć osoby
upoważnionej do reprezentowania