

**Dom Pomocy Społecznej
w Kaliszu**

Zapytanie ofertowe

**„Dostawa jajek na potrzeby mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w
Kaliszu”**

(dot. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej
nieprzekraczającej równowartości kwoty 130.000,00 zł)

I. NAZWA, ADRES, INNE DANE ZAMAWIAJĄCEGO.

Nazwa: Dom Pomocy Społecznej w Kaliszu

Adres: 62-800 Kalisz, ul. Winiarska 26

Województwo: wielkopolskie

Nr telefonu: (062) 767 30 16

Nr faxu: (062) 757 57 24

Regon: 000296041

NIP: 610-10-45-729

Adres internetowy: www.biuletyn.abip.pl/dpskalisz

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa jajek na potrzeby mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Kaliszu od dnia 24.10.2022r do dnia 31.12.2022 roku. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 – formularz ofertowy

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

1. Systematyczne dostawy jajek do Domu Pomocy Społecznej w Kaliszu. Możliwość dostaw jajek codziennie oprócz niedziel w ilościach określonych przez Zamawiającego po uprzednim zgłoszeniu telefonicznym z wyszczególnieniem ilości i asortymentu.

Obowiązki Wykonawcy:

- Dostawa zamówionych artykułów do siedziby Zamawiającego
- Rozładunek i wnoszenie do pomieszczeń magazynowych
- Termin realizacji dostawy: dostawa zamówionego towaru do godz. 6³⁰ danego dnia.

IV. WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA DO ZAPEWNIENIA KTÓRYCH ZOBOWIĄZANY JEST WYKONAWCA

1. Miejszem dostawy zamówionego towaru jest Dom Pomocy Społecznej w Kaliszu ul. Winiarska 26
2. Środek transportu musi spełniać obowiązujące wymogi sanitarne do przewozu jajek.
3. Wykonawca gwarantuje terminowość dostaw do siedziby Zamawiającego własnym transportem, wraz z rozładunkiem i na własny koszt i ryzyko.
4. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przez Wykonawcę towar musi odpowiadać wymaganiom jakościowym, zgodnie z obowiązującymi normami, musi być świeży - z bieżącej produkcji, musi odpowiadać wymogom zawartym w formularzu asortymentowo-cenowym.

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę
2. Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym – załącznik nr 1 do zapytania
3. Oferta powinna być:
 - a. opatrzona pieczęcią firmową
 - b. posiadać datę sporządzenia
 - c. zawierać adres lub siedzibę Oferenta, numer telefonu, numer NIP
 - d. podpisana przez osobę upoważnioną
 - e. oferta winna zawierać odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej lub inny dokument uprawniający do prowadzenia działalności w zakresie przedmiotu zamówienia (kopia poświadczona przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem).

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 1 do zapytania ofertowego - ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Kaliszu: Dom Pomocy Społecznej w Kaliszu ul. Winiarska 26, – sekretariat, w terminie do dnia **21.10.2022r do godziny 10:00**
2. Oferty złożone po terminie zostaną niezwłocznie zwrócone bez otwierania.
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **21.10.2022 r. o godzinie 10:15**, w siedzibie Zamawiającego w Domu Pomocy Społecznej w Kaliszu – administracja pok. nr 92
4. O wynikach i wyborze najkorzystniejszej oferty oferenci zostaną poinformowani drogą elektroniczną.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana umowa – załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego

VII. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

Najniższa cena – 100%

VIII. Termin płatności faktury : Należność za dostawę jajek realizowana będzie przelewem na konto Wykonawcy w ciągu 21 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

IX. DODATKOWE INFORMACJE

1. Zamawiającemu przysługuje prawo, z uzasadnionych przyczyn, zamknięcia niniejszego zapytania ofertowego, bez wybrania którejkolwiek z ofert
2. Na podstawie art.2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r – Prawo zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2019r poz. 2019 z późn. zm.) w prowadzonym zapytaniu ofertowym nie stosuje się przepisów niniejszej ustawy.
3. W przypadku niewybrania dostawcy (np. brak ofert, odrzucenie ofert) Zamawiający dopuszcza możliwość ponownego rozpoczęcia procedury zapytania ofertowego
4. Jeżeli nie będzie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie oferentów, którzy te oferty złożyli, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z właściwymi Oferentami w celu wyjaśnienia treści ofert.
6. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawione w formie oryginałów lub kopii poświadczonych przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem
7. W przypadku gdy najtańsza oferta przewyższa kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia, Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji.
8. Osoba upoważniona do porozumiewania się z Wykonawcami: Marlena Przybyła – tel. 0627673016, e-mail zamowienia@dpskalisz.pl

IX Załączniki

1. Załącznik nr 1 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia / formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – Wzór umowy

Dyrektor Domu Pomocy Społecznej
w Kaliszu
Marcin Ferenc

DYREKTOR
Marlen
Marcin Ferenc