



Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawadzkiem

47-120 Zawadzkie ul. Dębowa 11
Tel (77) 46 22 095, fax (77) 46 22 095
NIP: 756-15-02-234 Regon: 004502490
sekretariat@ops.zawadzkie.pl www.ops.zawadzkie.pl

Zawadzkie, dnia 08.10.2012 r.

Ośrodek Pomocy Społecznej
Ul. Dębowa 11, 47-120 Zawadzkie
tel./fax 077/ 46 22 095

OPS.K.241.17.2012.MK

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. **Zamawiający:** Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawadzkiem, ul. Dębowa 11, 47-120 Zawadzkie

2. **Przedmiot zamówienia:**

Wytworzenie i rozdysponowanie ciepłych posiłków.

Opis przedmiotu zamówienia:

- Przedmiotem zamówienia jest wytworzenie i dostarczenie jednego ciepłego posiłku na każdy dzień roboczy miesiąca (oprócz sobót, niedziel i świąt), dla grupy ok. 30 osób wyznaczonych przez Zamawiającego.
- Przez ciepły posiłek Zamawiający uznaje:
 - ✓ posiłek obiadowy jedno- lub dwudaniowy o wartościach kalorycznych i odżywczych spełniających normy żywieniowe dla osoby dorosłej oraz
 - ✓ napój (woda, sok) do każdej porcji posiłku o pojemności co najmniej 0,2 l.
- Posiłki wydawane będą w opakowaniach jednorazowych przeznaczonych do kontaktu z żywnością i posiadających właściwości zapewniające utrzymanie jego temperatury wraz z kompletem sztućców jednorazowych przeznaczonych do kontaktu z żywnością (do każdej porcji).
- Posiłki dostarczane będą transportem przystosowanym do przewożenia żywności.
- Dostawę oraz wydawanie posiłków Wykonawca będzie realizował w Zawadzkiem, Kielczy lub Żędowicach.
- Jednorazowa dostawa dotyczyć będzie maksymalnie 40 posiłków.
- W ciągu pięciu kolejnych dni świadczenia usługi, Wykonawca zapewni przynajmniej dwukrotnie danie zawierające porcję mięsa lub sosu z wkładką mięsną.
- Posiłki będą mogły być skonsumowane przez osoby wytypowane przez Zamawiającego w pomieszczeniu udostępnionym przez Zamawiającego lub wydane celem konsumpcji „na wynos”.
- Dostawa posiłków i ich wydawanie oraz ew. konsumpcja odbywać się będzie w miejscu spełniającym normy higieniczno-sanitarne w godzinach od 12.00 do 13.00 lub od 13.00 do 14.00.

3. **Termin realizacji zamówienia:** 22.10.2012 r. – 28.12.2012 r. lub 05.11.2012 r. – 28.12.2012 r.

4. **Inne informacje dot. zamówienia:**

- Preferowani będą wykonawcy posiadający miejsca wydawania posiłków na terenie Zawadzkiego, Kielczy lub Żędowic – chyba, że wykonawca zapewni wytypowanym przez Zamawiającego osobom możliwość odbioru posiłku na terenie tych miejscowości.
- Zadaniem wykonawcy będzie rozdysponowanie zamówionej ilości posiłków wśród osób wskazanych przez Zamawiającego, na podstawie listy i dowodów tożsamości. Zamawiający sporządzi i dostarczy Wykonawcy listę lub listy osób uprawnionych do otrzymania posiłku, wskazując od kiedy posiłek może być wydawany.
- Prosimy o podanie ceny **brutto** za jeden posiłek na formularzu załączonym do zapytania ofertowego.
- Ilość posiłków wskazana w zapytaniu stanowi wielkość orientacyjną i może ulec zmianie. Jeśli zostanie wyłonionych kilku oferentów, ilość ta podlegać będzie podziałowi pomiędzy wszystkich, w zależności od liczby i miejsca zamieszkania osób wytypowanych przez Zamawiającego.

5. **Kryteria oceny ofert:** najniższa zaoferowana cena na terenie poszczególnych miejscowości: Zawadzkie, Kielcza, Żędowice.

6. **Miejsce i termin składania ofert:**

Oferty przyjmowane będą **wyłącznie w formie pisemnej na formularzu oferty według załączonego wzoru.**

Na oferty oczekujemy w terminie do **19.10.2012 r. do godz. 15.00** – liczy się data wpływu oferty.

Oferty złożone po tym terminie nie będą uwzględnione.

Złożenie oferty nie jest równoznaczne z udzieleniem zamówienia.



Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawadzkiem

47-120 Zawadzkie ul. Dębowa 11

Tel (77) 46 22 095, fax (77) 46 22 095

NIP: 756-15-02-234 Regon: 004502490

sekretariat@ops.zawadzkie.pl www.ops.zawadzkie.pl

Oferty można składać:

- osobiście (w siedzibie OPS, ul. Dębowa 11, 47-120 Zawadzkie),
- pocztą lub przesyłką kurierską.
- pocztą elektroniczną (sekretariat@ops.zawadzkie.pl) – w przypadku wyboru oferty niezbędne będzie załączenie oryginału oferty przed podpisaniem umowy na realizację usługi.

7. Warunki płatności:

Płatność za wykonane zamówienie nastąpi w okresach miesięcznych, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku – po wykonaniu przedmiotu zamówienia bez zastrzeżeń ze strony Zamawiającego.

8. Osoby upoważnione do kontaktów z Wykonawcami:

Marek Kutyla tel. (77) 46 22 095

**Kierownik
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Zawadzkiem**

Marek Kutyla



Ośrodek Pomocy Społecznej w Zawadzkiem

47-120 Zawadzkie ul. Dębowa 11
Tel (77) 46 22 095, fax (77) 46 22 095
NIP: 756-15-02-234 Regon: 004502490
sekretariat@ops.zawadzkie.pl www.ops.zawadzkie.pl

OFERTA

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr OPS.K.241.17.2012.MK z dnia 08.10.2012 r.

Wytworzenie i rozdysponowanie ciepłych posiłków

1. Nazwa Wykonawcy
2. Adres Wykonawcy
3. NIP
4. REGON (jeśli dotyczy) lub PESEL

5. Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia na terenie:

Kielczy Żędowic Zawadzkiego

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cena brutto za 1 posiłek: PLN

Posiłki będą wydawane: do konsumpcji na miejscu na wynos

Przykładowy jadłospis na 5 dni roboczych:

Dzień tygodnia	Potrawa
Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	

6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
7. Oświadczam, że przyjmuję termin/y realizacji zamówienia określone w zapytaniu ofertowym.
8. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
9. Oświadczam, że posiadam odpowiednio wykwalifikowaną kadrę i dysponuję niezbędnym zapleczem technicznym, aby wykonać zamówienie zgodnie z prawem oraz spełnić wymogi bezpieczeństwa i higieniczno-sanitarne.
10. Dane kontaktowe w sprawie zamówienia:

Telefon: e-mail:

Fax: inne

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć i podpisy osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy