



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Zawadzkie, dnia 13.11.2013 r.

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

OPS.K.241.14.2013.MK

## ZAPYTANIE OFERTOWE

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

**2. Przedmiot zamówienia:**

Usługa cateringowa (posiłek obiadowy - lunch dla 17 osób) dnia 29.11.2013 r. o godz. 14.00 w siedzibie Zamawiającego.

Opis przedmiotu zamówienia:

- Przedmiotem zamówienia jest wytworzenie i dostarczenie do Zamawiającego posiłku obiadowego - lunchu - dla grupy 17 osób dnia 29.11.2013 r. na godz. 14.00.
- W skład lunchu wejdą: przystawka, danie główne, deser.
- Lunch będzie serwowany na zastawie Zamawiającego. Wykonawca zapewni jedynie własne naczynia do transportu i odpowiedniej ekspozycji posiłku.
- Miejscem dostarczenia posiłku jest: ul. Dębowa 11, 47-120 Zawadzkie (parter, sala B.3).
- Posiłek dostarczany zostanie transportem przystosowanym do przewożenia żywności i posiadającym właściwości zapewniające utrzymanie jego temperatury.

**3. Termin realizacji zamówienia:** 29.11.2013 r. godz. 14.00.

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

- Prosimy o podanie ceny **brutto** za całość zamówienia oraz wartości za jeden posiłek wraz z przykładowym menu na formularzu załączonym do zapytania ofertowego.
- W razie nie zrealizowania zamówienia w przewidzianym terminie, Zamawiający zastrzega sobie prawo do obciążenia wykonawcy kosztami wynikającymi z własnych zobowiązań wobec zewnętrznej instytucji współfinansującej przedsięwzięcie.

**5. Kryteria oceny ofert: najniższa zaoferowana cena.**

**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 **21.11.2013 r. do godz. 15.00 – liczy się data wpływu oferty.**



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Oferty złożone po tym terminie nie będą uwzględnione.

**Złożenie oferty nie jest równoznaczne z udzieleniem zamówienia.**

Oferty można składać:

- osobiście (w siedzibie OPS, ul. Dębowa 11, 47-120 Zawadzkie),
- pocztą lub przesyłką kurierską.
- poczta elektroniczną ([oferty@ops.zawadzkie.pl](mailto:oferty@ops.zawadzkie.pl)).

**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:**

**Jolanta Garcorz tel. (77) 46 22 095 wew. 23**

**Kierownik  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Zawadzkiem**

**Marek Kutyla**



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



### OFERTA

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr OPS.K.241.14.2013.MK z dnia 13.11.2013 r.

**Usługa cateringowa (posiłek obiadowy - lunch dla 17 osób)**

**dnia 29.11.2013 r. o godz. 14.00 w siedzibie Zamawiającego**

1. Nazwa Wykonawcy.....

2. Adres Wykonawcy.....

3. NIP .....

4. REGON (jeśli dotyczy) lub PESEL .....

5. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

**Cena za całość zamówienia: ..... brutto, tj. za 1 posiłek: ..... PLN**

**Przykładowe menu: .....**

.....

.....

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