Racławice Śl., 04.04.2022 r.

Or.240.3.2022

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość szacunkowa jest mniejsza niż kwota 130 000 złotych**

**I.Zamawiający:**

Ośrodek Rehabilitacji i Opieki Psychiatrycznej w Racławicach Śląskich

48-250 Głogówek, Racławice Śląskie, ul. Zwycięstwa 34

Tel. 77 4376503, fax 77 4376503

e-mail: oriop2@poczta.onet.pl

adres strony int.: [www.oriop.biuletyn.net.pl](http://www.oriop.biuletyn.net.pl)

**Zaprasza do składania ofert cenowych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa nabiału i produktów mleczarskich do Ośrodka Rehabilitacji i Opieki Psychiatrycznej w Racławicach Śląskich”**

**II.Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa nabiału i produktów mleczarskich wg załącznika nr 1 do Ośrodka Rehabilitacji i Opieki Psychiatrycznej w Racławicach Śląskich.

**III.Termin wykonania zamówienia**: od **01.05.2022 r**. do **31.12.2022 r.**

**IV.Sposób porozumiewania się:**

Osobą uprawnioną do kontaktów jest: Anna Siemiginowska tel. 774376503.

Zamawiający nie przewiduje możliwości składania przez wykonawcę pisemnych wniosków w sprawie prowadzonego postępowania.

**V.Opis wymagań stawianych wykonawcy**: Zamawiający nie stawia żadnych wymagań Wykonawcy.

**VI.Zawartość oferty:**

Oferta musi zawierać następujące dokumenty:

- wypełniony formularz *OFERTY* (oryginał),

- wypełniony załącznik nr 1.

**VII.Opis sposobu obliczenia ceny ofertowej:**

- cena oferty jest to cena, żądana przez wykonawcę obejmująca łącznie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia,

- cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

**VIII.Przy wyborze propozycji do realizacji zamówienia publicznego, zamawiający będzie się kierował kryterium:**

- najkorzystniejszej ceny,

Kryterium: **cena** – waga **100%**

**IX.Opis sposobu wyboru najkorzystniejszej oferty:**

- Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert,

- Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek i zawiadamia o tym niezwłocznie wykonawcę,

- Zamawiający odrzuci ofertę, która nie odpowiada treści zaproszenia,

- Zamawiający wybierze jako najkorzystniejszą ofertę, która spełnia wszystkie postawione wymagania udziału w postępowaniu oraz będzie posiadała najkorzystniejszą cenę.

**X.Forma, miejsce i termin złożenia oferty:**

- Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę,

- Zamawiający wymaga aby oferta obejmowała całość przedmiotu zamówienia,

Ofertę należy sporządzić w języku polskim (czytelną i trwałą techniką) na załączonym formularzu *Oferty,*

- ofertę należy złożyć w zaklejonej kopercie w terminie **do dnia 11 kwietnia 2022 r**., do **godz.** **11.00** w Ośrodku Rehabilitacji i Opieki Psychiatrycznej w Racławicach Śląskich, ul. Zwycięstwa 34, 48-250 Głogówek, sekretariat- osobiście lub pocztą na adres zamawiającego,

- na kopercie należy umieścić firmę (nazwę) i adres wykonawcy, nazwę i adres zamawiającego oraz napis:

**Ośrodek Rehabilitacji i Opieki Psychiatrycznej w Racławicach Śląskich**

**48-250 Głogówek, Racławice Śląskie ul. Zwycięstwa 34**

Oraz opisane:

Oferta na – **„Dostawa nabiału i produktów mleczarskich do Ośrodka Rehabilitacji i Opieki Psychiatrycznej w Racławicach Śląskich”**

**„Nie otwierać przed dniem 11 kwietnia 2022 r. przed godz. 11.30”**

- ofertę można też złożyć w formie elektronicznej przesyłając skan oferty na adres e-mail: oriop2@poczta.onet.pl w terminie jak wyżej,

- oferta otrzymana przez zamawiającego po w/w terminie zostanie zwrócona wykonawcy bez otwierania,

- oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy.

**XI.Miejsce i termin otwarcia ofert:**

- otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 11 kwietnia 2022 r. o godz. 11.30 w siedzibie zamawiającego w Ośrodku Rehabilitacji i Opieki Psychiatrycznej w Racławicach Śląskich ul. Zwycięstwa 34 w gabinecie dyrektora.

**XII.Unieważnienie postępowania:**

Zamawiający unieważni prowadzone postępowanie w następujących przypadkach:

- nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu,

- cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,

- wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym.

**XIII.Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty:**

Zamawiający informację o wyborze najkorzystniejszej oferty zawierającą nazwę, siedzibę i adres Wykonawcy oraz cenę, którego ofertę wybrano:

- zamieści na stronie BIP ([www.oriop.biuletyn.net.pl](http://www.oriop.biuletyn.net.pl)).

**Informacja o terminie i miejscu podpisania umowy:**

W terminie do 14 dni od daty powiadomienia o wyborze oferty, wybrany Wykonawca zobowiązany jest do zawarcia umowy lub potwierdzenia przyjęcia realizacji zlecenia, na warunkach określonych w zaproszeniu i złożonej ofercie.

 ………………………………………………………

 (podpis kierownika zamawiającego)

Załączniki:

1. Formularz *oferty,*
2. Załącznik nr 1.
3. Projekt umowy.

**FORMULARZ OFERTOWY**

 **Do**

 **Ośrodek Rehabilitacji i Opieki Psychiatrycznej**

 **w Racławicach Śląskich**

 **48-250 Głogówek, Racławice Śl., ul. Zwycięstwa 34**

*Odpowiadając na Zaproszenie do złożenia oferty cenowej* na **Dostawę nabiału i produktów mleczarskich do Ośrodka Rehabilitacji i Opieki Psychiatrycznej w Racławicach Śląskich**

**WYKONAWCA**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

 (nazwa/firma/dokładny adres wykonawcy)

REGON ………………………………………………………….. NIP ……………………………………………………………….

Tel. ……………………………… Fax ………………………… e-mail …………………………………………………………..

Oferuję wykonanie zadania za **cenę brutto**:

…………………………….. zł (słownie: …………………………………………………………………………………………..)

Cena obejmuje podatek VAT …….. % w kwocie ……………………… zł

Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie: od **01.05.2022 r**. do **31.12.2022 r.**

Akceptuję projekt umowy.

**Oświadczam, że:**

1. Jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
2. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
3. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także pracowników zdolnych do wykonania niniejszego zamówienia,
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotowego zamówienia,
5. Jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia wyznaczonego do składania ofert.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z ustawą z dnia 18 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 1000).

Za łącznikami do niniejszej oferty są:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………..
2. …………………………………………………………………………………………………………………………..
3. …………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………. ………………………………………………………..

 (miejscowość, data) (czytelny podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

 Załącznik nr 1

**FORMULARZ CENOWY (należy wypełnić wszystkie pozycje)**

**Nabiał i produkty mleczarskie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j.m.** | **Ilość max****planowana** **na rok** | **Cena jednostkowa****netto l/kg/sz** | **Cena całkowita netto****(4x5)=6** | **Stawka Vat %** | **Wartość podatku (6x7)=8** | **Wartość ogółem brutto (6+8)=9** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| **1.** | **Mleko 2% 0,9 l (folia)** | **l** | **3533** |  |  |  |  |  |
| **2.** | **Śmietana 12% 330 g** | **Szt.** | **465** |  |  |  |  |  |
| **3.** | **Ser twaróg półtłusty** | **kg** | **138** |  |  |  |  |  |
| **4.** | **Serek homogenizowany smakowy 150g** | **szt** | **962** |  |  |  |  |  |
| **5.** | **Kefir 200g** | **szt** | **562** |  |  |  |  |  |
| **6.** | **Jogurt owocowy 150g** | **szt** | **3658** |  |  |  |  |  |
| **7.** | **Jogurt naturalny 150g** | **szt** | **3816** |  |  |  |  |  |
| **8.** | **Margaryna mleczna 250g** | **szt** | **625** |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

**………………………………………… ……………………………………………………**

 Miejscowość, data pieczęć i podpis Wykonawcy