



Opoczno, 11.12.2018 r.

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Opocznie zaprasza do złożenia ofert na realizację zadania pn.: **Usługa transportu – przewóz gotowego posiłku na terenie Opoczna w okresie od 1 stycznia 2019 r. do 31 grudnia 2019 r.**

### **I. Opis sposobu przygotowania oferty:**

Oferta powinna być złożona w zamkniętej, nieprzejrzywej kopercie. Na kopercie należy umieścić nazwę oraz adres Zamawiającego, nazwę i adres Oferenta oraz napis:

„Oferta na realizację zadania pn: „**Usługa transportu – przewóz gotowego posiłku na terenie Opoczna w okresie od 1 stycznia 2019 r. do 31 grudnia 2019 r.**” Nie otwierać przed dniem 19 grudnia 2019 r. godz. 10.00

Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, trwałą i czytelną techniką. Oferta powinna obejmować całość zamówienia określonego przez Zamawiającego.

### **II. Opis przedmiotu zamówienia zgodnie z załącznikiem nr 1.**

### **III. Oferent zobowiązany jest złożyć następujące dokumenty:**

1. Rozsznyczenie cenowe zał. nr 1
2. Oświadczenie stanowiące zał. nr 2

### **IV. Opis warunków udziału w postępowaniu:**

1. Wykonawca musi posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Wykonawca posiada samochód oraz samochód zastępczy w przypadku awarii, przewidziany do realizacji zamówienia, który spełnia warunki sanitarno-epidemiologiczne zgodne z odrębnymi przepisami prawa ( przed podpisaniem umowy w/w dokument do wglądu)
3. Zatrudnia osobę spełniającą warunki sanitarno-epidemiologiczne zgodne z odrębnymi przepisami prawa do przewożenia i przenoszenia posiłku (przed podpisaniem umowy w/w dokument do wglądu)

### **V. Kryteria oceny ofert:**

Cena oferty (brutto) - znaczenie 100 %

Zamówienie będzie przyznane Oferentowi oferującemu najniższą cenę brutto (za 1 km) za przewóz gorących posiłków.

### **VI. Miejsce i termin złożenia oferty:**

Ofertę należy złożyć w terminie **do dnia 19.12.2018 r. do godz. 10:00** w siedzibie Zamawiającego tj. Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Opocznie, ul. Mikołaja Kopernika 3, 26-300 Opoczno, w sekretariacie, pocztą na w/w adres MGOPS w Opocznie (decyduje data wpływu do MGOPS w Opocznie) lub drogą elektroniczną na e-mail [ops@um.opoczno.pl](mailto:ops@um.opoczno.pl) Oferta otrzymana przez Zamawiającego po upływie terminu składania ofert zostanie zwrócona bez otwierania i nie będzie podlegała procesowi oceny. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu wyznaczonego na składanie ofert. *Osoba do kontaktów: Z-ca Dyrektora MGOPS w Opocznie Pani Agnieszka Broła tel. 44 -755 -24-93 wew. 26*

### **VII. Informacje dotyczące zawarcia umowy:**

Zamawiający powiadomi o wyborze Wykonawcę, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą w postępowaniu. Zamawiający dopuszcza możliwość wypowiedzenia zawartej umowy z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia.

Dokumentacja dotycząca zamówienia zamieszczona jest również na stronie internetowej BIP Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Opocznie oraz stronie internetowej Urzędu Miasta w Opocznie.

Załączniki:

1. Rozsznyczenie cenowe.
2. Oświadczenie.

*mgr DYPLEK TOR*  
*Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Opocznie*  
*opisania*  
*mgr Danuta Popińska*

**Rozeznanie cenowe**

(dotyczy zamówień powyżej 1000 euro do równowartości 30.000 euro stosownie do art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych) Działając w oparciu o art. 44 i 47 Ustawy o finansach publicznych z dnia 27.08.2009r. (Dz. U. 2017 poz. 2077) oraz Regulamin udzielania zamówień publicznych stanowiący załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 29/2017 Dyrektora Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Opocznie z dnia 11.12.2017r. proszę o potwierdzenie według załączonego druku formularza na zadanie pn.:

**Usługa transportu – przewóz gotowego posiłku na terenie Opoczna**

**w okresie od 1 stycznia 2019 r. do 31 grudnia 2019 r.**

Formularz ofertowy	
Przedmiot zamówienia	<p>I. Przewóz i dostarczenie (wniesienie do budynku) gotowego posiłku w termosach obiadowych o pojemnościach 10L i 20L z miejsca odbioru tj. Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Opocznie, ul. Mikołaja Kopernika 3 do miejsca przeznaczenia tj. Jadłodajnia, Pl. Kościuszki 6, 26-300 Opoczno. <b>Odległość między dwoma punktami wynosi 1,5 km ( najkrótsza trasa dojazdu)</b></p> <p>II. Odebranie pustych termosów z Jadłodajni, Pl. Kościuszki 6, 26-300 Opoczno oraz dostarczenie do Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Opocznie, ul. Mikołaja Kopernika 3, 26-300 Opoczno.</p> <p><b>Łącznie dzienna trasa wynosi 3 km.</b></p> <p>Wykonawca będzie świadczył usługę codziennie, 7 dni w tygodniu, w godz. 12.00-14.00</p>
Wykonawca	
<p><b>Cena za 1 km</b></p> <p>Oferowana cena netto .....</p> <p>podatek VAT ..... % .....</p> <p>cena brutto cyfrowo .....</p> <p>cena brutto słownie .....</p>	
Termin realizacji	<b>Od 1 stycznia 2019 r. do 31 grudnia 2019 r.</b>

1. Oświadczam/y, że oferowana cena brutto zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do niego zastrzeżeń.
3. Przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki.
4. W przypadku wyboru niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie trwania umowy.

Pieczęć firmy:

Data i podpis oferenta:

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

.....

NIP.....

TEL. ....

## **OŚWIADCZENIE**

### **O SPEŁNIENIU WARUNKÓW**

Składając propozycję cenową na zadanie pod nazwą .....

.....

oświadczam, że

1. posiadam uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek takich uprawnień,
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym przystosowanym do wykonywania zamówienia,
3. posiadam środek transportu przystosowany do przewozu posiłków, który posiada zezwolenie Państwowego Inspektora Sanitarnego,
4. osoba skierowana do przewozu posiada aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne i spełnia warunki określone w opisie przedmiotu zamówienia,
5. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

..... dnia .....

.....  
/pieczęć i podpis Wykonawcy lub Osoby  
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/