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

(pieczęć zamawiającego)

 **Załącznik nr 2 do Regulaminu**

 **udzielania zamówień publicznych**

 **o wartości nie przekraczającej**

 **kwoty 30 000euro**

Znak sprawy: GOPS.20.200.3.2017 Bodzanów, dnia 25.08.2017 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**udzielenie zamówienia w trybie art. 4 pkt. 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych**

**I. Zamawiający:** Gmina Bodzanów z siedzibą w Urzędzie Gminy Bodzanów, ul. Bankowa 7, 09-470 Bodzanów

**zaprasza do złożenia oferty na realizacje talonu żywnościowego dla potrzeb podopiecznych GOPS**

**II. Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest realizacja talonu żywnościowego dla podopiecznych GOPS

* Zadanie należy zrealizować w okresie 01.10.2017 do 30.09.2018 r.
* nr kategorii słownika CPV: 15800000-6
* Szacunkowa ilość zamówienia ok. 60 talonów

**Termin wykonania zadania  - 01.10.2017  do 30.09.2018 r.**

**Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował najniższą ceną.**

**III. Warunki udziału w zamówieniu:**

O zadanie mogą ubiegać się Wykonawcy, prowadzący działalność w zakresie handlu spożywczego.

**IV. Dokumenty, jakie Wykonawca powinien załączyć do oferty ( w zależności od potrzeb zamówienia):**

1. wypełniony i podpisany przez Wykonawcę formularz cenowo-ofertowy – wg. załączonego wzoru – **załącznik nr 1**,
2. wypełniony i podpisany przez Wykonawcę formularz cenowy jednostkowy – wg załączonego wzoru – **zalącznik nr 2**
3. oświadczenie wykonawcy – wg. załączonego wzoru – **załącznik nr 3**

**V. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz
 przekazywania oświadczeń i dokumentów.**

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

**VI. Osoby po stronie Zamawiającego uprawnione do porozumiewania się
z Wykonawcami**

Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania jest Pani Bogusława Bartczak – 24 260 70 06 w. 143.

**VII. Miejsce składania ofert**

**Ofertę cenowo - ofertową należy\*:**

**- złożyć w siedzibie Zamawiającego – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Bodzanowie ul. Bankowa 7**

**w terminie do dnia 04.09.2017 r. do godz. 13.00**

**VIII. Opis sposobu obliczania ceny**

1.Na załączonym formularzu cenowo-ofertowym, należy przedstawić cenę brutto

2.Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.

3.Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zadania.

4.Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

Załączniki:

1. Formularz ofertowo-cenowy – zał. nr 1 do Zapytania Ofertowego
2. Formularz cenowy jednostkowy – zał . nr 2 do Zapytania Ofertowego
3. Oświadczenie wykonawcy – zał. nr 3 do Zapytania Ofertowego

ZATWIERDZIŁ:

 …..………………………………..
 *(data, podpis i pieczęć
 osoby zatwierdzającej postępowanie)*

 **Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego**

##### **FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Art. 4 pkt. 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2015r., poz. 2164 ze zm.)  | Dostawa talonu żywnościowego dla podopiecznych GOPS-u  |
| **Zamawiający:** | Gminna Bodzanów  **Ul. Bankowa 7****09-470 Bodzanów** |
| **Wykonawca:** |  |
| **Wartość przedmiotu zamówienia/ talonu w zł:**  *( słownie)* | **........................................................................****........................................................................** |
| **Termin wykonania zamówienia**   | **01.10.2017r. – 30.09.2018r.** |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami **Opisu przedmiotu zamówienia.**

2.Rozliczenie przedmiotu umowy nastąpi **fakturami częściowymi.**

**3.Termin realizacji faktury – do 30 dni** licząc od daty wpływu do Zamawiającego.

 **Podpis:**

(upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

 Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

FORMULARZ CENOWY

Dostawa talonu żywnościowego dla podopiecznych GOPS-u

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zawartość Talonu Żywnościowego | Cena jednostkowa | Ogólna wartość |
| 1. | Herbata typu Saga – 100 torebek |  |  |
| 2.  | Mąka pszenna typu Wrocławska 1 kg |  |  |
| 3. | Chleb zwykły ok. 1 kg |  |  |
| 4. | Ryż sypki 1kg |  |  |
| 5. | Makaron (świderki) kg |  |  |
| 6. | Kasza jęczmienna 1 kg |  |  |
| 7. | Cukier kryształ 1 kg |  |  |
| 8. | Mleko zwykłe 3,2% litr |  |  |
| 9. | Kiełbasa zwyczajna gat. I kg |  |  |
| 10. | Parówkowa gat. I kg |  |  |
| 11. | Masło roślinne kostka – 200gr |  |  |
| 12. | Parówki cienkie drobiowe gat. I kg |  |  |
| 13. | Ser biały półtłusty kg |  |  |
| 14. | Mięso mielone wieprzowe gat. I kg |  |  |
|  | Ogółem |  |  |

data: ..................................

 **Podpis:**

(upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

 **Załącznik Nr 3 do Zapytania Ofertowego**

 **OŚWIADCZENIE**

**Ja niżej podpisany**

………………………………………………………………………………………

**(imię i nazwisko)**

**~~PESEL\* -~~** ~~…………………...…….~~

**~~NIP:\*~~** ~~………………………………~~

**~~zamieszkały:~~** ~~………………………………………………………………………..~~

**prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą**

………………………………………………………………………………………

**na podstawie wpisu do** ………………………………………………………………..

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

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

**miejsce prowadzenia działalności** ……………………………………………………………

niniejszym informuję, że w stosunku do mnie: nie otwarto likwidacji, nie ogłoszono upadłości \*.

......................................................

 miejscowość i data ..................................................................................

/Podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do podpisywania oferty/

**\* niepotrzebne skreślić**