

Gmina Miasto Świnoujście  
ul. Wojska Polskiego 1/5  
72-600 Świnoujście

Świnoujście, dnia 23.11.2018 r.

Znak sprawy: WO.DG.271.396 .2018

Strona internetowa  
Biuletynu Informacji Publicznej  
Urzędu Miasta Świnoujście

## ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający: Gmina Miasto, Wydział Organizacyjny Dział Gospodarczy, zaprasza do złożenia ofert na zakup i dostawę artykułów spożywczych na potrzeby Urzędu Miasta Świnoujście przez okres 12 miesięcy, tj. od 02 stycznia 2019 r. do 31 grudnia 2019 r. Opis przedmiotu i oszacowane ilości zostały określone w specyfikacji asortymentowo-ilościowej, stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Dane do kontaktu:  
Dorota Mioduszevska-Czapraga, tel. 91 327 86 00, mail:  
[dmioduszevska@um.swinoujscie.pl](mailto:dmioduszevska@um.swinoujscie.pl).
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
  - zamówienia na dostawę będą składane partiami stosownie do potrzeb Zamawiającego, dostępnymi formami komunikacji, tj.: telefon, fax, e-mail;
  - dostawa towaru następować będzie w ciągu 24h od czasu złożenia zamówienia z wyłączeniem dni wolnych od pracy;
  - dostawa wyłącznie w godzinach pracy Zamawiającego, tj. od godz. 7.30 do 15.30 (poniedziałek – piątek), do miejsca wskazanego przez Zamawiającego;
  - dostawa realizowana na koszt i ryzyko Dostawcy;
  - Strony nie ustalają minimalnej kwoty zamówienia;
  - rozliczenie dostaw odbywać się będzie sukcesywnie, a Dostawca wystawi Zamawiającemu fakturę na koniec danego miesiąca;
  - Zamawiający zastrzega, iż ilość produktów podana w załączniku nr 1 jest ilością orientacyjną, służącą do skalkulowania ceny oferty, porównania ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty;
  - Wykonawcy, któremu zostanie udzielone zamówienie, nie przysługuje roszczenie o realizację dostawy w ilościach podanych w Załączniku nr 1, gdyż mogą one ulec zmianie ilościowej, bez zmiany cen jednostkowych.

Kryterium oceny oferty:

- zamawiający dokona oceny ważnych ofert i wyłoni wykonawcę na podstawie najniższej ceny – 100%;
- terminowość dostaw – według potrzeb Zamawiającego.

4. Data realizacji zamówienia (okres trwania umowy): od 02 stycznia 2019 r. do 31 grudnia 2019 r.
5. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): nie dotyczy.
6. Miejsce i termin złożenia oferty: 03.12.2018 r. godz. 13.00, Urząd Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, Świnoujście - Stanowisko Obsługi Interesanta.
7. Data otwarcia/rozpatrzenia ofert: 03.12.2018 r. godz. 15.00.
8. Warunki płatności: 14 dni od daty otrzymania faktury VAT.
9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić pisemnie w języku polskim na formularzu oferty (załącznik nr 2). Ofertę należy umieścić w kopercie opisanej w następujący sposób: „Zakup i dostawa artykułów spożywczych. Nie otwierać przed terminem otwarcia ofert w dniu: 03.12.2018 r. godz. 15.00.”

Kierownik  
Działu Organizacyjnego

.....  
(podpis kierownika komórki organizacyjnej)

Sporządził :

PODINSPEKTOR

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

## Szczegółowy opis zamówienia:

Lp.	Nazwa artykułu	Jednostka	Cena jednostkowa w złotych		Ilość	Wartość brutto
			Netto	Brutto		
1.	Woda Żywiec 0,5l gazowana	1but.			2000 but.	
2.	Woda Żywiec 0,5l niegazowana	1but.			2000 but.	
3.	Kawa Nescafe Sensazione Creme rozpuszczalna (200g-250g)	1 op.			20 op.	
4.	Kawa Jacobs Cronat GOLD rozpuszczalna (200-250g)	1 op.			30 op.	
5.	Kawa Jacobs Kronung rozpuszczalna (200g-250g)	1 op.			20 op.	
6.	Kawa Jacobs Kronung sypana (mielona) (200g-250g.	1 op.			20 op.	
7.	Kawa MK Cafe Premium sypana (mielona) (200g-250g)	1 op.			20 op.	
8.	Kawa Lavazza Creman-Aroma - ziarna op. 1 kg	1 op.			25 op.	
9.	Herbata Lipton 100 torebek/op.	1 op.			20 op. (pudełek)	
10.	Herbata zielona (20-25 torebek/op.)	1 op.			20 op. (pudełek)	
11.	Herbata Loyd grzaniec (20-25 torebek/op.)	1 op.			10 op. (pudełek)	
12.	Herbata owocowa (20-25 torebek/op.)	1 op.			25 op. (pudełek)	
13.	Herbata Mięta (20-25 torebek/op.)	1 op.			6 op. (pudełek)	
14.	Mleko do kawy skondensowane niesłodzone 500 g	1 op.			150 op.	
15.	Mleko 1l 3,2 %	1 op.			200 op.	
16.	Cukier biały 1 kg	1 op.			20 op.	
17.	Ciastka kruche	1 kg			50 kg	
18.	Paluszki lajkonik	200 g			40 op.	
	<b>RAZEM:</b>					

Dnia .....2018 r.

.....  
(Podpis i pieczęć wykonawcy lub osoby upoważnionej)

## OFERTA

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr ..... z dnia.....dotyczące  
(opisać przedmiot zamówienia, ew. dołączyć do oferty):

.....  
.....

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto ..... zł (słownie złotych: .....  
.....)

podatek VAT ..... zł (słownie złotych: .....  
.....)

cenę brutto ..... zł (słownie złotych: .....  
.....).

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego  
zastrzeżeń oraz wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

Nazwa wykonawcy: .....

Adres, tel., e-mail wykonawcy: .....

NIP: ..... Regon: .....

Nr rachunku bankowego: .....

Termin realizacji zamówienia: .....

Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): .....

Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia: .....

Miejscowość ....., dnia .....

Podpis wykonawcy/osoby upoważnionej .....

Pieczętka wykonawcy .....