……………….…….…………….

pieczątka Zamawiającego

znak sprawy: WO-DG.271.265/3.2022 Świnoujście, dnia 28.12.2022 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR WO-DG.271.265/3.2022**

**dot. zakupu artykułów spożywczych**

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście (komórka organizacyjna Urzędu Miasta prowadząca postępowanie): Wydział Organizacyjny Dział Gospodarczy.
2. Dane do kontaktu: Agnieszka Wilińska, tel. 91 327 86 00

e-mail: awilinska@um.swinoujscie.pl

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (opisać lub dołączyć do zapytania): załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

Kod CPV: 15800000-6 Różne artykuły spożywcze

1. Kryteria oceny ofert:

- wybór oferty najkorzystniejszej zostanie dokonany na podstawie najniższej ceny – 100%.

1. Data realizacji zamówienia: od 10 stycznia 2023 r. do 31 grudnia 2023 r.
2. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): nie dotyczy.
3. Forma oferty. Sposób składania oferty:
4. oferta powinna być sporządzona w języku polskim, na formularzu oferty według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do zapytania ofertowego;
5. oferta powinna być podpisana przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy. Pełnomocnictwo do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów złożonych przez wykonawcę;
6. ofertę należy złożyć w formie skanu podpisanych dokumentów i przesłać na adres  
   e-mail: [awilinska@um.swinoujscie.pl](mailto:awilinska@um.swinoujscie.pl)
7. termin złożenia oferty: do dnia 03.01.2023 r., do godz. 12.00;
8. oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.
9. Data oraz miejsce otwarcia/rozpatrzenia ofert: 03.01.2023 r., godz. 12.30, pokój 204 A, budynek Urzędu Miasta Świnoujście przy ul. Wojska Polskiego 1/5.
10. Warunki płatności: na konto bankowe w terminie 14 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury FV.

……………...........……………

podpis i pieczątka

kierownika komórki organizacyjnej

Sporządziła:

…………………………………………..

imię i nazwisko pracownika

Załączniki:

1. Szczegółowy opis zamówienia
2. Formularz oferty

Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego nr WO-DG.271.265/3.2022

**Szczegółowy opis zamówienia:**

* zamówienia na dostawę artykułów spożywczych będą składane telefonicznie, partiami stosownie do potrzeb Zamawiającego,
* dostawa towaru następować będzie w ciągu 1 dnia roboczego od dnia złożenia zamówienia,
* dostawa wyłącznie w godzinach pracy Zamawiającego, tj. od godz. 7.00 do godz. 15.00 (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,
* zmiana wynagrodzenia możliwa będzie nie częściej niż raz na 6 miesięcy, licząc od dnia zawarcia Umowy. Maksymalna wartość zmiany wynagrodzenia nie będzie mogła przekroczyć 20% wartości wynagrodzenia, określonego w umowie. Zmiana wysokości wynagrodzenia obowiązywać będzie od miesiąca następującego po miesiącu, w którym wprowadzono zmianę.

Załącznik nr 2

do zapytania ofertowego nr WO-DG.271.265/3.2022

**OFERTA**

Nazwa wykonawcy: …….....……………………………………………………………………

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

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

Nr rachunku bankowego: ………………………………….....……………………………….....

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr …………..……… z dnia ………………………… oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę netto …………..…… zł (słownie złotych: ……………………………………..……), powiększoną o podatek VAT ……..… zł (słownie złotych: ……………………….………), tj. cenę brutto …………..… zł (słownie złotych: ……………………………………..…….).

1. Pozostałe kryteria oceny ofert (jeżeli dotyczy): ……………………………………..…………
2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
3. Potwierdzam:
4. realizację przedmiotu zamówienia do dnia ……….………;
5. udzielenie gwarancji na okres (jeżeli dotyczy) …………….
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (jeżeli dotyczy).

………………………………..……………

miejscowość, dnia

……………...........………………………

podpis wykonawcy/osoby upoważnionej

……………...........………………………

pieczątka wykonawcy

Wykaz szacunkowy artykułów spożywczych na potrzeby BRM Świnoujście

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| p. | **Nazwa artykułu** | **Jednostka** | **Cena jednostkowa w złotych** | | **Ilość** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| Netto | Brutto |  |
| 1. | Woda Muszynianka gazowana 0,5 l | but. |  |  | 1000 |  |  |
| 2. | Woda Muszynianka  niegazowana 0,5 l | but. |  |  | 1000 |  |  |
| 3. | Kawa Jacobs Cronat 200 g (rozp.) | op. |  |  | 50 |  |  |
| 4. | Kawa Lavazza Rosa 1 kg (ziarno) | op. |  |  | 12 |  |  |
| 5. | Kawa Lavazza Crema e-aroma 1kg (ziarno) | op. |  |  | 12 |  |  |
| 6. | Mleko zagęszczone niesłodzone 0,5 l | op. |  |  | 120 |  |  |
| 7. | Mleko Łaciate UHT 3,2% 1 l | op. |  |  | 100 |  |  |
| 8. | Herbata owocowa Loyd (różne smaki) 20 torebek | op. |  |  | 20 |  |  |
| 9. | Herbata owocowa Malwa (różne smaki) | op. |  |  | 15 |  |  |
| 10. | Herbata Lipton 100 tb | op. |  |  | 6 |  |  |
| 11. | Herbata Lipton Earl Grey 100 tb | op. |  |  | 10 |  |  |
| 12. | Cukier biały 1 kg | op. |  |  | 15 |  |  |
| 13. | Ciastka Crunchy Cookies różne rodzaje 1 kg | op. |  |  | 65 |  |  |
| 14. | Paluszki Lajkonik solone 300 g | op. |  |  | 70 |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  |  |

Wykaz szacunkowy artykułów spożywczych na potrzeby UM Świnoujście

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa artykułu** | **Jednostka** | **Cena jednostkowa w złotych** | | **Ilość** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| Netto | Brutto |  |
| 1. | Woda Żywiec 0,5l gazowana | but. |  |  | 1000 |  |  |
| 2. | Woda Żywiec 0,5l niegazowana | but. |  |  | 1000 |  |  |
| 3. | Woda syfon 2 l | but. |  |  | 40 |  |  |
| 4. | Mleko Łaciate UHT 3,2 % 0,5 l | op. |  |  | 40 |  |  |
| 5. | Mleko Łaciate UHT 3,2 % 1 l | op. |  |  | 80 |  |  |
| 6. | Mleko Łaciate UHT 2 % 0,5 l | op. |  |  | 20 |  |  |
| 7. | Mleko Łaciate UHT 2 % 1 l | op.. |  |  | 40 |  |  |
| 8. | Kawa Jacobs Gold rozp 200 g | op. |  |  | 20 |  |  |
| 9. | Kawa Lavazza Crema e Aroma ziarno 1 kg | op. |  |  | 24 |  |  |
| 10. | Kawa Lavazza Qualita Rossa ziarno 1 kg | op. |  |  | 20 |  |  |
| 11. | Kawa Lavazza Rossa mielona 250 g | op. |  |  | 10 |  |  |
| 12. | Herbata Lipton Earl Grey 50 torebek/op. | op. |  |  | 10 |  |  |
| 13. | Herbata miętowa Herbapol 20 torebek/op. | op. |  |  | 10 |  |  |
| 14. | Napar owocowy Bifix różne rodzaje 100 g/op. | op. |  |  | 10 |  |  |
| 15. | Herbata Lipton owocowa 20 torebek/op. | op. |  |  | 10 |  |  |
| 16. | Paluszki Lajkonik solone 300 g | op. |  |  | 15 |  |  |
| 17. | Cytryny | kg |  |  | 16 |  |  |
| 18. | Cukier biały 1 kg | op. |  |  | 10 |  |  |
| 19. | Syrop malinowy 420 ml | but. |  |  | 10 |  |  |
| 20. | Ocet spirytusowy 10% 480 ml | but. |  |  | 20 |  |  |
| 21. | Herbata Lipton 100 torebek/op. | op. |  |  | 10 |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  |  |

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)