



Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Opocznie ul. Mikołaja Kopernika 3, 26-300  
Opoczno  
tel. 44 755 24 93; fax 44 754 40 31 www.ops.opoczno.pl ops@um.opoczno.pl

**Miejsko-Gminny  
Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Opocznie**  
ul. Mikołaja Kopernika 3, 26-300 Opoczno  
tel. 44 755 24 93, fax 44 754 40 31  
NIP 768-10-99-284, REG. 004700941

Opoczno, 01.03.2018 r.

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Opocznie zaprasza do złożenia ofert na realizację dostawy : **PACZEK ŚWIĄTECZNYCH RODZINNYCH**

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

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

„Oferta na realizację zadania pn: **„PACZKI ŚWIĄTECZNE RODZINNE”**”

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. Rozznanie cenowe zał. nr 1 oraz zał. nr. 2 do zapytania cenowego załączone do niniejszego zaproszenia.
2. Oświadczenie stanowiące zał. nr. 3 do instrukcji w sprawie wydawania środków publicznych załączone do niniejszego zaproszenia.

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

Ofertę należy złożyć w terminie **do dnia 08.03.2017 r. do godz. 12:00** w siedzibie Zamawiającego tj. Miejsko-Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Opocznie, ul. Mikołaja Kopernika 3, 26-300 Opoczno, w sekretariacie. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po upływie terminu składania ofert zostanie zwrócona bez otwierania Wykonawcy 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: **Pani Marzena Włodarczyk tel. 44 -755 -24-93 wew. 25.**

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

W terminie do 7 dni od powiadomienia przez Zamawiającego o wyborze oferty Wykonawca, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą w postępowaniu jest zobowiązany do podpisania umowy.

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

### **Załączniki:**

1. Szczegółowy formularz cenowy na zadanie.
2. Rozznanie cenowe.
3. Oświadczenie.

DYREKTOR  
Miejsko-Gminnego Ośrodka  
Pomocy Społecznej w Opocznie  
*Chomicz*  
mgr Maria Barbara Chomicz

Załącznik nr.1

Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Opocznie

### Formularz Ofertowy Szczegółowy

#### Paczki Świąteczne Rodzinne

Uwagi dotyczące wypełniania:

1. Wykonawca w kolumnie 4 powinien podać cenę brutto za jednostkę miary określoną przez zamawiającego w kolumnie 3, a następnie przemnożyć ją przez ilość z kolumny 3. Tak wyliczoną wartość brutto należy wpisać do kolumny 5.
2. Zsumowanie wartości kolumny 5 stanowią wartość zamówienia brutto jednej paczki.

Zestawienie produktów na paczkę dla 1 osoby (ok. 350 szt):

1 lp	2 produkt	3 ilość	4 Cena za sztukę brutto	5 Wartość brutto (kol.3 x kol. 4)
1	Miód naturalny 370g	1 szt.		
2	Kakao Puchatek 150g	1 szt.		
3	Brzoskwinie w puszcze 820 g	1 szt.		
4	Ananasy w puszcze 565 g	1 szt.		
5	Galaretka Winiary	3 szt		
6	Kisiel Winiary	3 szt		
7	Budyń Winiary	3 szt		
8	Herbata owocowa Ekoland Instant 300 g	1 szt		
9	Musli Nestle rodzynki orzechy 350 g	1 szt		
10	Majonez kielecki 310 ml	1 szt		
11	Szprotki w pomidorach	1 szt		
12	Gołąbki – gotowe danie	1 szt		
13	Flaki – gotowe danie w słoiku	1 szt		
Razem				

**Uwagi:**

Paczki muszą być spakowane w mocne torby foliowe ( reklamówki)

.....  
PODPIS WYKONAWCY



**Rozeznanie cenowe**

**(dotyczy zamówień powyżej 1000 euro do równowartości 30.000 euro)**

Działając w oparciu o art. 44 i 47 Ustawy o finansach publicznych z dnia 27.08.2009r. (Dz. U. 2013 poz.885) oraz Regulamin udzielania zamówień publicznych stanowiący załącznik do Zarządzenia Nr 29/2017 Dyrektora Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Opocznie z dnia 11.12.2017 r. proszę o potwierdzenie według załączonego druku formularza – oferty cenowej na dostawę, usługę:

**Paczki**

	Formularz ofertowy
Przedmiot zamówienia	
Wykonawca	
Oferowana cena brutto ( w tym podatek VAT) cyfrowo i słownie	
Termin realizacji	

Pieczęć firmy:

Data i podpis oferenta:

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

## OŚWIADCZENIE

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 i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

..... dnia .....

Podpisano

.....  
/podpis uprawnionego/