K.ZP.FC.333-223/23 Wąbrzeźno 11.12.2023r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Dom Pomocy Społecznej w Wąbrzeźnie zwraca się z zapytaniem ofertowym na niżej wymienione artykuły mleczarskie:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa towaru** (**artykułu)** (**podane w treści nazwy pochodzenia art. nie są bezwzględnie obowiązujące, dopuszcza się art. równoważne jakością lub lepsze** ) | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedno-stkowa netto (zł)** | **Wartość netto (zł)** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość podatku VAT (zł)** | **Wartość brutto (zł)** |
| **-1-** | **-2-** | **-3-** | **-4-** | **-5-** | **-6-** | **-7-** | **-8-** | **-9-** |
| **1** | **Jogurt owocowy 150 gr (wiśniowy, truskawkowy, brzoskwiniowy, owoce leśne)** | **szt** | **500** |  |  |  |  |  |
| **2** | **Jogurt owocowy typu HOHO 100 gr (waniliowy, truskawkowy, brzoskwiniowy, owoce leśne)** | **szt** | **5.300** |  |  |  |  |  |
| **3** | **Jogurt naturalny 150 gr** | **szt** | **2.100** |  |  |  |  |  |
| **4** | **Jogurt naturalny bez laktozy 150 gr – naturalny, jabłko, czarna porzeczka, gruszka, truskawka** | **szt** | **500** |  |  |  |  |  |
| **5** | **Jogurt naturalny typu grecki 400 gr** | **szt** | **20** |  |  |  |  |  |
| **6** | **Mleko spożywcze o zawartości tłuszczu 2 %** | **litr** | **8.500** |  |  |  |  |  |
| **7** | **Ser żółty** | **kg** | **170** |  |  |  |  |  |
| **8** | **Masło śmietankowe zawartość tłuszczu 82 % - 200 gr** | **szt** | **2.900** |  |  |  |  |  |
| **9** | **Ser topiony kostka kremowy – pieczarka, szynka, zioła, salami, papryka** | **kg** | **150** |  |  |  |  |  |
| **10** | **Ser topiony 150 gr – szynka, gouda, zioła, cheddar, mazdama** | **szt** | **600** |  |  |  |  |  |
| **11** | **Serek homogenizowany owocowy (truskawkowy, jabłko pieczone, waniliowy) 150 gr** | **szt** | **850** |  |  |  |  |  |
| **12** | **Serek homogenizowany naturalny 150 gr** | **szt** | **500** |  |  |  |  |  |
| **13** | **Śmietana do zup, sosów i sałatek 12% tłuszczu – kubek 200 gr** | **litr** | **240** |  |  |  |  |  |
| **14** | **Ser biały, twarogowy, półtłusty,** | **kg** | **400** |  |  |  |  |  |
| **15** | **Śmietana kwaśna 18 % - kubek 400 gr** | **litr** | **80** |  |  |  |  |  |
| **16** | **Śmietanka kremowa 30% UHT tłuszczu – kubek 200 gr** | **litr** | **6** |  |  |  |  |  |
| **17** | **Śmietana 36 % UHT** | **litr** | **12** |  |  |  |  |  |
| **18** | **Serek wiejski – 200 gr** | **szt** | **1.100** |  |  |  |  |  |
| **19** | **Serek wiejski 150 gr – brzoskwinia, truskawka** | **szt** | **200** |  |  |  |  |  |
| **20** | **Rolada typu ustrzycka** | **kg** | **120** |  |  |  |  |  |
| **21** | **Serek topiony MIX 140 gr** | **szt** | **300** |  |  |  |  |  |
| **22** | **Serek typu fromage 80 gr – czosnek, chrzan, papryka i klasyczny** | **szt** | **500** |  |  |  |  |  |
| **23** | **Margaryna do kanapek 400 gr** | **szt** | **50** |  |  |  |  |  |
| **24** | **Margaryna typu palma 250 gr** | **szt** | **30** |  |  |  |  |  |
| **25** | **Masło roślinne 500 gr** | **szt** | **50** |  |  |  |  |  |
| **26** | **Serek mascarpone 250 gr** | **szt** | **15** |  |  |  |  |  |
| **27** | **Ser mozzarella 250 gr** | **szt** | **450** |  |  |  |  |  |
| **28** | **Śmietana 18 % 500 gr UHT** | **szt** | **15** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** | | | | |  |  |  |  |

Zobowiązania Wykonawcy:

Zobowiązuję się dostarczyć przedmiot zamówienia zgodny z poniższą tabelą w następujący sposób:

* dostarczać produkty, które są dopuszczone do sprzedaży,
* dostarczać artykuły nie wykazujące oznak nieświeżości lub zepsucia, świeże, zgodnie z Systemami Bezpieczeństwa Jakości Żywności i Polskimi Normami Żywieniowymi oraz okresem przydatności do spożycia dla danego produktu,
* w zależności od rodzaju asortymentu dostarczać go w zamkniętych i nieuszkodzonych opakowaniach, które będą posiadać nadrukowaną informację o nazwie środka spożywczego (skład), informację w sprawie producenta (nazwie), dacie przydatności do spożycia oraz gramaturze/litrażu,
* dostarczać produkty pierwszego gatunku,
* dostarczać produkty czyste, niezabrudzone, nieuszkodzone mechanicznie, spełniające wymagania jakościowe, dotyczące przechowywania, pakowania i transportu zawarte w Polskich Normach, posiadające właściwe atesty, certyfikaty oraz posiadające ważne terminy ważności do spożycia (produkty sypkie i przyprawy min. 3 miesiące)
* dostarczać asortyment własnym transportem, na swój koszt zgodnie z wymogami sanitarnymi i HACCP, w sposób zapobiegającym utracie walorów smakowych i odżywczych,
* realizować zamówienia do siedziby Zamawiającego środkami transportowymi dostosowanymi do przewozu artykułów spożywczych, w warunkach zapewniających utrzymanie właściwej ich jakości,
* zagwarantować dowóz surowców w pojemnikach oraz opakowaniach posiadających atest PZH odnoście dopuszczenia do kontaktu z żywnością, tak, by dostawy realizowane były zgodnie z zasadami „dobrej praktyki higienicznej” (dotyczy to głównie: stanu higienicznego samochodu, higieny osobistej kierowcy, daty przydatności do spożycia, temperatury przewozu),
* **dostarczać podany w tabeli asortyment codziennie od poniedziałku do soboty w godz. od 6.00 – 6.30, lub 2 razy w tygodniu w godz. od 6.00 – 6.30.** w ilości zgodnej z zamówieniami częściowymi składanymi przez osobę upoważnioną, telefonicznie bądź pisemnie najpóźniej do godz. 14.00 dnia poprzedzającego dostawę wg cen określonych w formularzach ofertowo - cenowych,
* wnosić przedmiot zamówienia do pomieszczeń wskazanych przez Zamawiającego, znajdujących się w jego siedzibie. Dostawa, rozładunek i wniesienie realizowane będą na koszt dostawy wkalkulowany w cenę dostarczanych produktów.

Termin realizacji zamówienia – okres od daty zawarcia umowy do 31.12.2024 roku.

Kryterium oceny ofert – cena 100 %

Inne istotne warunki zamówienia przyszłej umowy (wzór umowy w załączeniu).

Sposób wystawienia faktury:

**Nabywca: Powiat Wąbrzeski**

**ul. Wolności 44**

**87 – 200 Wąbrzeźno**

**NIP: 8781736265**

**Odbiorca lub Płatnik: Dom Pomocy Społecznej**

**ul. Pod Młynik 4 a**

**87 – 200 Wąbrzeźno**

**lub**

**Nabywca: Powiat Wąbrzeski**

**ul. Wolności 44**

**87 – 200 Wąbrzeźno**

**NIP: 8781736265**

**Dom Pomocy Społecznej**

**ul. Pod Młynik 4 a**

**87 – 200 Wąbrzeźno**

Podpisaną ofertę wraz z załącznikami (oświadczenie – 2 str, druk – RODO, wzór umowy) prosimy przesłać pocztą, dostarczyć osobiście lub przesłać pocztą mailową – [dpswabrzezno@torun.home.pl](mailto:dpswabrzezno@torun.home.pl) w nieprzekraczalnym terminie do dnia **20.12.2023** roku na adres: Dom Pomocy Społecznej w Wąbrzeźnie ul. Pod Młynik 4 A, 87- 200 Wąbrzeźno, z dopiskiem „Oferta na dostawę artykułów mleczarskich na potrzeby żywieniowe mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Wąbrzeźnie ”

W razie wątpliwości proszę o kontakt: K. Fic – tel 056 471 99 62

Aldona Klimczak – Dyrektor