

Głowno, dn. 12.01.2017 r.

MOPS.ZP.251.2.2017.AM

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

na zamówienie, którego wartość nie przekracza kwoty 30.000 euro zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy PZP

I. ZAMAWIAJĄCY

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Ludwika Norblina 1

95-015 Głowno

tel./fax. 42 719 27 25, 42 719 27 09 e-mail: sekretariat.mops@glowno.pl

zaprasza do złożenia ofert na:

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Zakup artykułów spożywczych dla klientów MOPS w Głownie, na następujących warunkach:
 - a) zakupy w wybranym sklepie dokonywane będą w formie bezgotówkowego pobrania towaru przez klientów MOPS w Głownie na podstawie talonów,
 - b) wydawanie artykułów spożywczych klientom MOPS, z wyjątkiem alkoholu i papierosów, odbywać się będzie po sprawdzeniu tożsamości klienta i zgodnie z przekazywaną przez Zamawiającego listą klientów,
 - c) klient może dokonać zakupów na sumę nie przekraczającą równowartości talonów otrzymanych od Zamawiającego,
 - d) Zamawiający będzie dokonywać rozliczenia na podstawie faktur (wraz z dołączanym zestawieniem zrealizowanych talonów), wystawianych przez Wykonawcę za każdy miesiąc do 10-ego następnego miesiąca.
2. Realizacja talonów przyznanych klientom MOPS w Głownie winna odbywać się we własnym sklepie bądź sieci sklepów Wykonawcy znajdujących się na terenie miasta Głowna.
3. Wykonawca wyznaczy i wskaże Zamawiającemu sklep/sklepy na terenie miasta Głowna, które zobowiązane będą realizować sprzedaż artykułów na podstawie talonów.
4. Wskazana placówka handlowa jest otwarta minimum 6 dni w tygodniu, w godzinach minimum od 9:00 do 18:00.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

III. OZNACZENIE TERMINU WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Wymagany termin realizacji zamówienia styczeń 2017r. - 31 grudzień 2017r.

IV. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę wraz z dokumentami należy złożyć na załączonym formularzu w siedzibie Zamawiającego w sekretariacie lub przesłać na adres Zamawiającego drogą pocztową, faxem, mailem w terminie do dnia 23 stycznia 2017r. do godz. 15:00.

V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW JAKIE NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ

1. Wypełniony i podpisany przez osobę upoważnioną formularz ofertowy.
2. Oświadczenie Wykonawcy, że spełnia wymogi art. 22 ust. 1 ustawy PZP.
3. Oświadczenie Wykonawcy, że spełnia wymogi art.24 ustawy PZP.
4. Kserokopia zaświadczenia o numerze identyfikacyjnym REGON/ zaświadczenie o wpisie do ewidencji gospodarczej oraz kserokopia decyzji w sprawie nadania numeru NIP (kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem).
5. Oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem upoważnienia do reprezentowania Wykonawcy.

VI. KRYTERIUM WYBORU OFERTY

Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej spośród ważnych będzie najniższa łączna cena brutto produktów wymienionych w formularzu ofertowym.

VII. OSOBA UPOWAŻNIONA DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z OFERENTAMI

Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania jest Anna Mrzygłód nr tel. 42 719 27 25, e-mail sekretariat.mops@glowno.pl.

VIII. INFORMACJE DODATKOWE

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem www.mops.glowno.pl.
2. Oferent, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą o wyborze zostanie powiadomiony telefonicznie lub pisemnie.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Głownie zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania ofertowego bez konieczności podania przyczyny.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy (zał.1)
2. Wzór oświadczenia Wykonawcy, że spełnia wymogi art. 22 ust. 1 ustawy PZP (zał.2)
3. Wzór oświadczenia Wykonawcy, że spełnia wymogi art. 24 ustawy PZP (zał.3)
4. Projekt umowy (zał.4)