Złotoryja, 28 listopada 2018 r.

D.O.A.321.2018.BD

Dot. rozeznania rynku mającego na celu wyłonienie dostawcy mięsa, wędlin i produktów mięsnych (w tym drobiowych) na potrzeby Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Złotoryi o wartości poniżej 30 000 euro.

I. Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Bolesława Chrobrego 1
59-500 Złotoryja
Tel. 76/87 83 429
Fax. 76/87 83 265
email: mops@zlotoryja.pl

II. Warunki Zamawiającego

1. Dostarczane produkty powinny spełniać prawem określone wymogi dla dostarczanych artykułów oraz wymogi zdrowotne żywności.
2. Dostarczane produkty muszą być świeże, w dobrym gatunku, odpowiednio opakowane i zabezpieczone.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania zamówień w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb.
4. Produkty należy dostarczać do siedziby Zamawiającego w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku w godz. od 8^{00} do 15^{00}.

I. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Dostawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

Na ofertę składają się następujące dokumenty i załączniki:

1. Formularz rozeznania cenowego – wypełniony i podpisy przez Dostawcę;
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, bądź inny dokument potwierdzający prawo Dostawcy do wykonywania wymaganej przez Zamawiającego działalności, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

I. Termin wykonania zamówienia

Termin wykonania zamówienia ustala się na okres 1 roku tj. od 2.01.2019 r. do 31.12.2019 r.

II. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty:

Zamówienie zostanie udzielone Dostawcy, który zaoferuje najniższą cenę. W cenie należy uwzględnić wszystkie koszty Dostawcy, w tym również transportu zamówionego towaru do siedziby Zamawiającego.

III. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Dostawcami:

Osobą ze strony Zamawiającego upoważnioną do kontaktowania się z Dostawcami jest:
stanowisko: Kierownik Działu Organizacyjno-Administracyjnego
imię i nazwisko: Barbara Dubowska

VII. Miejsce i termin składania ofert

Formularz rozeznania cenowego należy przesłać w zamkniętej kopercie na adres Zamawiającego:
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Bolesława Chrobrego 1
59-500 Złotoryja
lub złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego, sekretariat pok. 14 I p. **w terminie do 17 grudnia 2018 roku do godz. 15:00.**

VIII. Załączniki:

- Formularz rozeznania cenowego
- Wzór umowy
- Klauzula RODO