Znak sprawy **DPS.DAG.3311-4/16**

Ogłoszenie o zamówieniu
O WARTOŚĆI PONIŻEJ 30 000 EURO

1. **Nazwa i adres zamawiającego**:
Dom Pomocy Społecznej w Machowinie, Machowino 53, 76-270 Ustka
tel./faks 59-8461292

2. **Przedmiot zamówienia**: (CPV 03142500-3) jaja konsumpcyjne

1	**jaja konsumpcyjne**	szt.	**19.980,00**

3. **Termin wykonania zamówienia**:
Wykonanie zamówienia **od dnia 01-01-2017 do dnia 31-12- 2017 roku**

4. **Warunki udziału w postępowaniu:**
1) Akceptacja wzoru umowy
2) Termin płatności – 14 dni od daty otrzymania przez zamawiającego towaru oraz faktury VAT.
3) Posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
4) Posiadanie wiedzy i doświadczenia;
5) Dysponowanie odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
6) Posiadanie odpowiedniej sytuacji ekonomicznej i finansowej.
7) **Dostawa towaru w dni od poniedziałku do piątku w godzinach od 6.00 do 9.00**

5. **Kryteria oceny ofert i ich znaczenie** - CENA - 100%

6. **Miejsce, termin składania i otwarcia ofert**:
1) Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego tj. w Domu Pomocy Społecznej w Machowinie, 76-270 Ustka, Machowino 53, na I piętrze w sekretariacie **do dnia 02-12-2016 roku do godz. 9.00.**
2) Oferty dostarczone pocztą muszą dotrzeć do Zamawiającego na adres i w terminie wskazanym w ust.1.

7. **Miejsce i termin otwarcia ofert**.
Otwarcie ofert nastąpi w Domu Pomocy Społecznej w Machowinie, 76-270 Ustka, Machowino 53, **dnia 02-12-2016 roku o godz. 09.05 .** Otwarcie ofert jest jawne.
Po analizie ofert Zamawiający skontaktuje się z Dostawcą, który przedstawił najkorzystniejszą ofertę cenową w celu zawarcia umowy. Wyniki postępowania będą ogłoszone na stronie BIP Zamawiającego - **http://www.dpsmachowino.mojbip.pl**.

8. **Sposób przygotowania oferty:**
Ofertę należy sporządzić w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności. Ofertę należy złożyć w kopercie z dopiskiem o treści: **„dostawa o art. spożywczych do Domu Pomocy Społecznej w Machowinie".**

9. **Osoba uprawniona do porozumiewania się z Dostawcami.**
Mariusz Przybyszewski. w godz. 8.00-14.00 od poniedziałku do piątku.
tel. 59 846-12-92, wew. 36, email: m.przybyszewski@dpsmachowino.pl

Machowino, dnia 18-11-2016 r.

OFERTA

na dostawę art. spożywczych do DPS Machowino

Nazwa i adres Dostawcy:.....

.....

.....

Nr tel. ..... **email**:.....

Oferuję realizację zamówienia zgodnie z opisem zawartym w ogłoszeniu (jaja konsumpcyjne):

Lp.	Produkt	j.m.	ilość	Cena jednostkowa NETTO	Cena jednostkowa BRUTTO	Wartość BRUTTO (cena jednostkowa BRUTTO razy ilość)
1	**jaja konsumpcyjne**	szt.	**19 980,00**			
					RAZEM	

UWAGA – wartość BRUTTO to iloczyn ceny jednostkowej brutto i ilości

Razem CENA

BRUTTO:……..... zł (słownie złotych ……..…….……

…….…….....

a) cena określona w ofercie zawiera wszystkie koszty i opłaty składające się na przedmiot niniejszego zamówienia.
b) W/w ilości produktów wyliczone zostały na podstawie wielkość zamówionych poszczególnych artykułów w poprzedzającym okresie od 01.11.2015 r. do 31.10.2016 r. Wskazane wartości zostały przyjęte do obliczenia szacunkowej wartości zamówienia co nie odzwierciedla realnego bądź deklarowanego zamówienia w/w artykułów w czasie trwania umowy i w żadnym razie nie może być podstawą jakichkolwiek roszczeń ze strony Dostawcy.

Jednocześnie oświadczam, że:

1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2) posiadam wiedze i doświadczenie;
3) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4) posiadam odpowiednią sytuację ekonomiczną i finansową.
5) Akceptuję formę płatności w postaci przelewu na wskazane przez nas konto w terminie 14 dni od daty dostarczenia faktury a zarazem dostarczenia przez nas towaru do Domu Pomocy Społecznej w Machowinie.
6) Towar do Domu Pomocy Społecznej w Machowinie dostarczany będzie w dni **od poniedziałku do piątku w godzinach od 6.00 do 9.00.** transportem Dostawcy.
7) Akceptuję wzór umowy.

....., dnia .....

.....
(pieczęć i podpis oferenta)

Umowa - wzór

UMOWA nr …….

Zawarta w dniu **……**

Pomiędzy Domem Pomocy Społecznej w Machowinie, 76-270 Ustka, Machowino 53 reprezentowanym przez:
Ewę Młynarczyk - Dyrektora
Przy kontrasygnacie głównego księgowego – Joanny Blok-Chyba
zwanym dalej „Zamawiającym" a
……, zwanym dalej „Dostawcą"

§ 1

W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty bez zastosowania zasad i trybu postępowania określonego w ustawie Prawo Zamówień Publicznych (art.4 pkt.8 ustawy, tj. Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) została zawarta umowa o następującej treści:

§ 2

Przedmiotem umowy jest zobowiązanie się przez dostawcę do dostarczania zamawiającemu art. ogólno-spożywczych określonych w ofercie (załącznik do niniejszej umowy).

§ 3

Artykuły wymienione w **§1** dostawca zobowiązany jest **dostarczyć** zamawiającemu w terminach do **3 dni** od daty zamówienia w ilościach wg zamówień składanych przez zamawiającego.

§ 4

Artykuły dostarczone w opakowaniach powinny mieć na tych opakowaniach oznaczenia fabryczne określające rodzaj i nazwę wyrobu, ilości, datę produkcji, termin ważności, nazwę i adres producenta.

§ 5

Dostawa towarów nastąpi z siedziby dostawcy transportem **Dostawcy** w dni **od poniedziałku do piątku w godzinach od 6.00 do 9.00**, wraz z dostawą towaru musi być dostarczona faktura lub dokument dostawy oraz dokument HDI (jeżeli jest wymagany).
Przyjęcie towarów przez zamawiającego musi być poprzedzone badaniem ilościowo - asortymentowo - jakościowym, które dokona przedstawiciel zamawiającego.

§ 6

Zamawiający zobowiązuje się zapłacić dostawcy za dostarczone artykuły zgodnie z cenami określonymi w ofercie (załącznik do umowy)..

§ 7

Zamawiający płaci dostawcy za dostarczone artykuły przelewem w terminie **14** dni od dnia dostawy.

§ 8

Dostawca zobowiązuje się zapłacić zamawiającemu karę umowną w wysokości:

1. **1000 zł** za nieuzasadnione zerwanie umowy
2. **100 zł** w przypadku niedostarczenia w określonym terminie zamówionego towaru.

§ 9

1. Zmiany bądź uzupełnienia niniejszej Umowy mogą nastąpić jedynie w formie pisemnej.
2. Zmiany niniejszej umowy niekorzystne dla zamawiającego mogą nastąpić jedynie w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia. Każdy wzrost cen wymaga uzasadnienia i zaakceptowania przez Zamawiającego.
3. Zmiany umowy z naruszeniem postanowień ust. 1 i 2 są nieważne.

§ 10

W przypadku 2-krotnego stwierdzenia nieuzasadnionej zawyżonej ceny lub zaniżonej jakości towaru następuje natychmiastowe zerwanie umowy.

§ 11

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.

§ 12

Umowa niniejsza obowiązuje od dnia **.....** do dnia **..... z możliwością wcześniejszego rozwiązania przy zachowaniu trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia.**

§ 13

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, obydwa na prawach oryginału, po jednym dla każdej ze stron.