

Nr sprawy: DPS.DAG.3311-4/2025

**ZAPYTANIE OFERTOWE**  
**dla zamówień o wartości nieprzekraczającej kwoty 130 000 złotych**

**Nazwa i adres zamawiającego:**

Dom Pomocy Społecznej w Machowinie, Machowino 53, 76-270 Ustka  
tel. 59 846 12 92  
e-mail: [dag@dpsmachowino.pl](mailto:dag@dpsmachowino.pl)

**Rodzaj zamówienia:** *(usługa/dostawa/robota-budowlana\*)*

**1. Określenie przedmiotu zamówienia (określenie wielkości lub zakresu zamówienia):**

Przedmiotem zamówienia jest **dostawa artykułów warzywnictwa i ogrodnictwa, ziemniaków, warzyw, owoców (03110000-5) (03200000-3) (15300000-1) do Domu Pomocy Społecznej w Machowinie:**

|     |                                   |      |          |
|-----|-----------------------------------|------|----------|
| 1.  | Arbuz                             | kg.  | 27,83    |
| 2.  | Banany                            | kg.  | 678,83   |
| 3.  | buraki czerwone                   | kg.  | 217,50   |
| 4.  | Cebula                            | kg.  | 195,00   |
| 5.  | Cytryny                           | kg.  | 66,38    |
| 6.  | Czosnek                           | kg.  | 7,70     |
| 7.  | Jabłka                            | kg.  | 593,50   |
| 8.  | kapusta biała                     | kg.  | 212,75   |
| 9.  | kapusta kiszona                   | kg.  | 248,50   |
| 10. | kapusta pekińska                  | kg.  | 77,93    |
| 11. | koper bez korzonków (pęczek) 100g | szt. | 195,00   |
| 12. | Mandarynki                        | kg.  | 37,00    |
| 13. | marchew                           | kg.  | 168,75   |
| 14. | natka pietruszki (pęczek) 50g     | szt. | 253,00   |
| 15. | ogórek kiszony                    | kg.  | 256,50   |
| 16. | ogórki                            | kg.  | 73,55    |
| 17. | pieczarki                         | kg.  | 32,38    |
| 18. | pomarańcza                        | kg.  | 12,50    |
| 19. | pomidory                          | kg.  | 294,53   |
| 20. | roszponka 100g                    | szt. | 167,00   |
| 21. | rzodkiew biała                    | kg.  | 16,30    |
| 22. | rzodkiewka (pęczek) 180g          | szt. | 95,00    |
| 23. | seler korzeń                      | kg.  | 16,25    |
| 24. | ziemniaki jadalne                 | kg.  | 2 598,75 |

W/w ilości produktów wyliczone zostały na podstawie wielkość zamówionych poszczególnych artykułów w poprzedzającym okresie od 01-01-2024 roku do 31.12.2024 roku podzielone na 4 (orientacyjna wielkość zamówienia w okresie jednego kwartału).

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 Wykonawcy.

## **2. Termin wykonania zamówienia:**

Wymagany termin realizacji zamówienia **od dnia 01.03.2025 do dnia 30.06.2025 roku**

## **3. Sposób uzyskania informacji dotyczących przedmiotu zamówienia:**

Szczegółowe informacje dotyczące przedmiotu zamówienia można uzyskać osobiście w siedzibie zamawiającego w Dom Pomocy Społecznej w Machowinie, Machowino 53, 76-270 Ustka tel. **59 846 12 92**, e-mail: [dag@dpsmachowino.pl](mailto:dag@dpsmachowino.pl)

Pracownikami uprawnionymi do kontaktów z wykonawcami jest **Marcin Kucharek**

## **4. Warunki udziału w postępowaniu:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

1. Akceptują wzoru umowy.
2. Akceptują termin płatności – 14 dni od daty otrzymania przez zamawiającego towaru oraz faktury VAT.
3. Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi.
4. Posiadają uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
5. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także pracowników zdolnych do wykonania niniejszego zamówienia.
6. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotowego zamówienia.
7. **Dostawa towaru w dni od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 12.00**

## **5. Zawartość oferty.**

Oferta wykonawcy musi zawierać następujące dokumenty:

- ofertę wykonawcy.

## **6. Opis sposobu obliczenia ceny ofertowej:**

- cenę ofertową należy przedstawić jako cenę: netto, podatek VAT, brutto,

## **7. Przy wyborze propozycji do realizacji zamawiający będzie się kierował kryterium:**

- Najniższej ceny – Cena-100%.

## **8. Forma, miejsce i termin złożenia oferty:**

- ofertę należy sporządzić w języku polskim (czytelna i trwała technika) na załączonym druku - „Formularz ofertowy”,
- ofertę należy składać w terminie do dnia **21.03.2025** roku, do godz. 9.00 w siedzibie zamawiającego w sekretariacie, osobiście lub pocztą na adres zamawiającego lub wysłać pocztą elektroniczną na adres: [dag@dpsmachowino.pl](mailto:dag@dpsmachowino.pl),
- oferta otrzymana przez zamawiającego po ww. terminie zostanie zwrócona wykonawcy bez otwierania,
- wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed terminem upływu do jej składania.

## **9. Miejsce i termin otwarcia oferty cenowej:**

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **21.03.2025** o godz. 9.10 w siedzibie zamawiającego.

## **10. Sytuacje dopuszczające unieważnienie postępowania.**

Zamawiający unieważni prowadzone postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w następujących przypadkach:

- 1) nie złożono żadnej oferty spełniającej warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt. 4;
- 2) cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- 3) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć;

### **13. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty:**

Po analizie ofert Zamawiający skontaktuje się z Wykonawcą, który przedstawił najkorzystniejszą ofertę cenową w celu zawarcia umowy. Wyniki postępowania będą ogłoszone na stronie BIP Zamawiającego - <http://dpsmachowino.mojbip.pl>

\* niepotrzebne skreślić

W załączeniu:

1. Wzór druku „Formularz ofertowy”

STARSZY ADMINISTRATOR

*Marcin Kucharek*

.....  
podpis osoby przygotowującej

**Machowino, dnia 14.03.2025**

  
.....  
podpis zamawiającego

