Łubianka, dnia 26 kwietnia 2017 roku

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Na usługi transportowe-przewóz artykułów spożywczych i załadunek w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020- Podprogram 2016

1. **ZAMAWIAJĄCY**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łubiance

ul. Toruńska 97, 87-152 Łubianka

NIP 8792445502, REGON 340053094

Tel. (56) 649-56-60

1. **INFORMACJE OGÓLNE**
2. Zapytanie ofertowe o wartości szacunkowej nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro, do którego nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łubiance, zwany dalej „Zamawiającym”, uczestniczy w realizacji programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 (PO PŻ)- Podprogram 2016. Celem PO PŻ jest zwiększenie bezpieczeństwa żywnościowego osób najbardziej potrzebujących i przyczyniania się do ich włączenia społecznego. PO PŻ jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym.
4. Ilekroć w zapytaniu ofertowym użyto zwrotu „Zamawiający” należy przez to rozumieć Gminny Ośrodek Pomocy w Łubiance.
5. Ilekroć w zapytaniu ofertowym użyto zwrotu „Wykonawca” należy przez to rozumieć osobę fizyczną, osobę prawną lub jednostkę organizacyjną nieposiadającej osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia.
6. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, która będzie sporządzona w języku polskim.
7. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. **Dodatkowych informacji udziela Pan Janusz Brzoska- Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej.**
9. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ORAZ WARUNKI REALIZACJI**
10. Przedmiotem zamówienia jest usługa transportowa- przewiezienie artykułów żywnościowych niewymagających warunków chłodniczych (tj. artykuły skrobiowe, mleka UHT, przetworzonych artykułów warzywnych i owocowych, przetworzonych artykułów mięsnych, cukru i oleju) oraz wymagających warunków chłodniczych (tj. ser, masło) w co najmniej 2 dostawach wraz z załadunkiem.
11. Wymagany jest transport w warunkach umożliwiających utrzymanie cech jakościowych artykułów spożywczych oraz zapobiegających marnotrawieniu żywności. **Transport będzie** **odbywał się z magazynu Polskiego Komitetu Pomocy Społecznej w Bydgoszczy mieszczącego się pod adresem: ul. Wschodnia 23, 85-799 Bydgoszcz na teren Zamawiającego, mieszczący się pod adresem: Świetlica wiejska ul. Kościelna 87-152 Biskupice.**
12. **WARUNKI REALIZACJI**
13. Przewozy będą dokonywane samochodem ciężarowym spełniającym poniższe wymogi:

* przystosowany do przewozu żywności;
* powierzchnia ładunkowa powinna być łatwa do utrzymania czystości i porządku;
* przestrzeń ładunkowa powinna utrzymywać temperaturę odpowiednią dla przewożonego ładunku;
* należy załadować samochód na terenie magazynu Polskiego Komitetu Pomocy Społecznej Bydgoszczy i dostarczyć na teren Zamawiającego;
* ładowność samochodu ok. 10 ton w zależności od ładunku towaru.

1. Wykonawca ustala z Zamawiającym tonaż oraz terminy przewozu nie później niż na 3 dni przed planowanym przewozem.
2. Zawiadomienie może być dokonane w formie telefonicznej.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przewiezienia ładunku w terminie wskazanym przez Zamawiającego i zawiadomieniu go przez Zamawiającego o rodzaju przewożonego ładunku, jego tonażu i rodzaju wymaganego środka transportu.
4. Wykonawca zobowiązany jest sprawdzić ładunek pod względem:

* tonażu – ilości palet
* stanu opakowania

1. Wykonawca może odmówić przyjęcia do przewozu ładunku w opakowaniach uszkodzonych.
2. Wykonawca ma obowiązek:

* dostarczyć ładunek zgodnie ze zleceniem wysyłającego i w terminie uzgodnionym z wysyłającym;
* pobrać pokwitowanie odbioru ładunku na zlecenie nadania.

1. Wykonawca przejmuje odpowiedzialność za przesyłkę w czasie od jej przyjęcia do przewozu, aż do jej wydania Zamawiającemu.
2. Wykonawca odpowiada za:

* utratę przesyłki;
* braki w ilości palet;
* ubytki powstałe przez uszkodzenie opakowań;
* zepsucie przewożonego ładunku z powodu użycia do przewozu niewłaściwego środka transportu;
* uszkodzenie przesyłki.

1. Za wykonanie usługi strony przyjmują wynagrodzenie ryczałtowe, uzależnione od ilości przejechanych kilometrów.
2. Wykonawca wystawi fakturę VAT po każdej wykonanej usłudze.
3. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić należności na konto Wykonawcy podane na fakturze VAT w terminie 14 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT.
4. **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Od daty podpisania umowy z wybrana firmą do 30 czerwca 2017 roku.

**VI. KRYTERIA WYBORU OFERTY**

Kryterium wyboru oferty: **najniższa cena brutto.**

1. Cena oferty powinna być podana w PLN cyfrowo i słownie. Cenę należy podać z dokładnością dwóch miejsc po przecinku.
2. Wykonawca może podać tylko jedną cenę za realizację zamówienia.

Oferty z cenami wariantowymi będą odrzucone.

**CENA 100%**

Sposób obliczania wartości punktowej:

Oferta z ceną najniższą otrzyma 100 pkt., a pozostałe oferty wg wzoru:

Cena oferty najniższej x 100 pkt.

Cena oferty badanej

**VII. SPOSÓB SKŁADANIA I PRZYGOTOWANIA OFERT**

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
2. **Oferty można składać w formie:**
3. **mailem na adres** [gops\_lubianka@op.pl](mailto:gops_lubianka@op.pl)**,**
4. **pisemnej, za pośrednictwem poczty lub osobiście na adres:**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łubiance**

**ul. Toruńska 97, 87-152 Łubianka**

**w opisanej kopercie „Oferta na przewóz żywności PO PŻ-2016”**

**w terminie do dnia 04 maja 2017 do godziny 12.00**

Oferty złożone po wskazanym terminie będą odrzucone z przyczyn formalnych. Zamawiający nie przewiduje publicznego otwarcia złożonych ofert.

1. Oferta musi zawierać:
2. formularz ofertowy sporządzony na podstawie wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego,
3. stosowne pełnomocnictwa w przypadku, gdy ofertę podpisuje osoba działająca w imieniu Wykonawcy lub gdy ofertę podpisuje pełnomocnik osoby fizycznej.
4. Wykonawcy ubiegający się o zamówienie muszą spełnić niżej wymienione warunki:
5. posiadać uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
6. posiada wiedzę i doświadczenie do wykonywania zamówienia,
7. w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu należy złożyć wypełniony i podpisany formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego, jak również kserokopie uprawnień o których mowa w pkt.4 ppkt a).

**VIII. INNE ISTOTNE POSTANOWIENIA**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od wyboru oferty bez szczegółowego uzasadnienia.
2. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian oferty przed upływem termin udo składania ofert.
3. Termin związania z ofertą wynosi 30 dni od dnia złożenia oferty.
4. Zamawiający powiadomi Wykonawców o wyniku postępowania za pośrednictwem strony internetowej
5. W zawiadomieniu wysłanym do Wykonawcy, którego oferta została wybrana Zamawiający określi termin i miejsce zawarcia umowy. Wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.
6. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami;

Pan Janusz Brzoska- Kierownik GOPS w Łubiance tel. 56 649-56-60

*Kierownik*

*Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej*

*(-) Janusz Brzoska*

Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łubiance

ul. Toruńska 97, 87-152 Łubianka

NIP 879-24-45-502; REGON: 340053094

Tel.(56) 649 56 60

e-mail: [gops\_lubianka@op.pl](mailto:gops_lubianka@op.pl)

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Tel. ……………………………….

NIP: ……………………………………. REGON: …………………………………………

e-mail. ………………………………………………………….

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na: usługę transportową- przewóz artykułów spożywczych w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym z magazynu Polskiego Komitetu Pomocy Społecznej w Bydgoszczy do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Łubiance.

1. Oferuję/-my cenę zryczałtowaną za wykonanie przedmiotu zamówienia od ilości przejechanych kilometrów:

- za jeden kurs- przejazd- z załadunkiem o masie pow. 3 ton

Cena netto. …………………………………. zł.

(Słownie ………………………………………………………………………..)

Cena brutto ……………………………………. zł.

(Słownie ………………………………………………………………………….)

1. Akceptuję/-my termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.
2. Jednocześnie oświadczam pod odpowiedzialnością karną:
3. Oświadczam, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, że posiadam stosowne uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności.
5. Oświadczam, że firma którą reprezentuję, posiada wszelkie możliwości techniczne pozwalające na wykonywanie podmiotu zamówienia.
6. Oświadczam, że w stosunku do firmy, którą reprezentuję, nie orzeczono zakazu ubiegania się o zamówienia na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
7. Oświadczam, że w stosunku do firmy nie otwarto likwidacji ani jej upadłości.
8. Oświadczam, że uzyskałem/łam od zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzania niniejszej oferty, a zapytanie ofertowe jest sporządzone w sposób czytelny i zrozumiały.
9. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
10. Załączniki:
11. …………………………………………………….
12. …………………………………………………….
13. …………………………………………………….