Szczecin, dnia 15.11.2024r.

**Przedszkole Publiczne Nr 80**

ul. Łokietka 16

70-256 Szczecin

tel/fax 91 431-81-38

e-mail: pp80@miasto.szczecin.pl

Przedszkole Publiczne Nr 80 w Szczecinie zaprasza do złożenia ofert na:

„Zakup wraz z dostawą mleka i jego przetworów.”

***Zamówienie o wartości szacunkowej poniżej 14000 euro***

Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej, faksem

lub też dostarczona osobiście do przedszkola na wskazany w nagłówku adres

**do dnia 13.12.2024r.**

.

 ***Dyrektor Przedszkola Publicznego Nr 80 w Szczecinie***

 ***Małgorzata Bzdręga***

- zapytanie cenowe nr: 4/2024

- załącznik do zapytania - asortyment

- druk oferty

**Szczecin, dnia 15.11.2024 r.**

**Przedszkole Publiczne Nr 80**

ul. Łokietka 16

70-256 Szczecin

tel/fax 91 431-81-38

e-mail: pp80@miasto.szczecin.pl

**Zapytanie cenowe nr 4/2024**

**(dotyczy zakupu i dostawy mleka i jego przetworów.)**

 *Niniejsze zapytanie cenowe nie jest równorzędne z zamówieniem.*

*Otrzymanie od Państwa ofert nie będzie stanowić podstawy do powstania zobowiązań wobec stron.*

***Zamawiający:***

Gmina Miasto Szczecin

Pl. Armii Krajowej 1

70-456 Szczecin

NIP 8510309410

**Odbiorca:**

Przedszkole Publiczne Nr 80

ul. Łokietka 16

70-256 Szczecin

*Przedszkole Publiczne Nr 80 w Szczecinie zaprasza do złożenia ofert na:*

*„.Zakup wraz z dostawą mleka i jego przetworów”*

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na zakupie mleka i jego przetworów,

 ( których asortyment stanowi załącznik do niniejszego zapytania) wraz z dostawą do siedziby Zamawiającego.

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Rzeczywista ilość zamawianego mleka i jego przetworów następować będzie sukcesywnie na podstawie aktualnego zapotrzebowania Zamawiającego.

Roczna wartość zamówienia mleka i jego przetworów wskazana w załączniku nr 1 określona jest szacunkowo. Nie jest ona wiążąca dla stron.

Wielkość każdego zamówienia wynikać będzie z jednostronnych dyspozycji zgłoszonych przez wyznaczonego pracownika przedszkola, odpowiedzialnego za realizację przedmiotu zamówienia.

W/w dyspozycje zostaną wyrażone ustnie – telefonicznie bądź za pośrednictwem faksu przez Zamawiającego.

Dostawy realizowane będą do Przedszkola Publicznego Nr 80 w Szczecinie dwa razy w tygodniu- w poniedziałki i środy w godzinach 6.00- 7.00, w terminie do 1-2 dni od otrzymania telefonicznego lub faksowego zamówienia. Dostawca dostarcza zamówiony asortyment na własny koszt.

Dostarczane produkty powinny być świeże, I gatunku, bez wad fizycznych i jakościowych. Muszą spełniać wymogi dotyczące żywienia zbiorowego w stołówkach szkolnych oraz zasad systemu HACCP w zakładach żywienia zbiorowego tzn.: dostarczany towar powinien posiadać wymagane normy lub atesty, stosowne oznakowanie, czyli datę minimalnej trwałości i termin przydatności do spożycia, produkty powinny posiadać właściwą temperaturę podczas transportu. Ponadto, dostawy towaru powinny odbywać się w odpowiednich warunkach sanitarnych pojazdu.

Zamówienie powinno być zrealizowane zgodnie z jego warunkami. W przypadku dostarczenia towaru niezgodnego z warunkami zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo do złożenia reklamacji, która powinna być rozpatrzona w ciągu 7 dni roboczych od daty zgłoszenia. Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwy towar na nowy, wolny od wad.

Dostawca powinien posiadać aktualną decyzję zatwierdzającą zakład obrotu i środki transportu oraz wpis do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

2. Założenia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Założenia** | **Wytyczne** |
| **I.** | **Ogólne:** |  |
| 1 | Czas trwania dostaw | 12 miesięcy(01.01.20225 r. – 31.12.2025r.) |
| **II.** | **Obowiązki wykonawcy** |  |
| 1 | Wykonawca dostarczy mleko i jego przetworyo odpowiednim standardzie jakościowym. |  |
| 2 | Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia odpowiednich warunków transportu mleka i jego przetworów. |  |
| 3 | Dostawa mleka i jego przetworów odbywa się środkami transportu Wykonawcy. |  |
| 4 | Wykonawca zobowiązuje się do uzupełnienia brakującej ilości mleka i jego przetworów w terminie 1 dnia od dnia zgłoszenia braków przez Zamawiającego. |  |
| **III** | **Prawa i obowiązki Zamawiającego:** |  |
| 1 | Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli jakości i ilości dostarczonego mleka i jego przetworów. |  |

**TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**Termin składania ofert: do dnia 13.12.2024 r.**

Dostawy towaru realizowane będą zgodnie z umową.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia niniejszego postępowania.

**OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Oferta powinna zawierać:

1.datę sporządzenia,

2.pełną nazwę i adres (siedzibę) oferenta, numer telefonu, numer NIP,

3.aktualne decyzje sanepidu

4.załączniki.

Ponadto, powinna być:

1.sporządzona na piśmie, w języku polskim,

2.opatrzona pieczątką firmową,

3.podpisana czytelnie przez oferenta.

**MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Oferty należy przesyłać za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: pp80@miasto.szczecin.pl , faksem na nr: 91431-81-38, lub dostarczać osobiście na adres: Przedszkole Publiczne Nr 80 w Szczecinie, ul. Łokietka 16 **do dnia 13.12.2024r.**

W toku oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących

treści złożonych ofert.

Ofertę należy złożyć na formularzu, stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania cenowego.

**OCENA OFERT**

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

kryterium wyboru oferty to cena.

Zaoferowana w ofercie cena powinna uwzględniać wykonanie przedmiotu zamówienia oraz zawierać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia. Rachunek kontrahenta musi figurować w wykazie prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej tzw. Białej liście podatników.

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

Płatność zostanie zrealizowana przelewem z 31 dniowym terminem płatności po dostarczeniu przedmiotu zamówienia i faktury.

Dane do faktury: Nabywca: Gmina Miasto Szczecin Pl. Armii Krajowej 1 70-456 Szczecin NIP 8510309410 Płatnik: Przedszkole Publiczne nr 80 ul. łokietka 16 70-256 Szczecin.

 Płatności będą dokonywane na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, z zastrzeżeniem, że rachunek bankowy musi być zgodny z numerem rachunku ujawnionym w wykazie prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej. Gdy w wykazie ujawniony jest inny rachunek bankowy, płatność wynagrodzenia dokonana zostanie na rachunek bankowy ujawniony w tym wykazie.

**DODATKOWE INFORMACJE**

Wszelkich, dodatkowych informacji udziela intendent Marta Perełka

pod numerem telefonu 91 431-81-38 lub 602579778 oraz adresem email: pp80@miasto.szczecin.pl

**ZAŁĄCZNIKI**

1. lista produktów,

2. formularz oferty

3.Oświadczenie o braku przesłanek wykluczenia z postępowania

*Załącznik nr 1 do zapytania cenowego nr 4/2024*

**Przedszkole Publiczne Nr 80**

ul. Łokietka 16

70-256 Szczecin

**Szacunkowa roczna wartość zamówień- 43.500,00 zł. ( brutto )**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa artykułu** | **J.m.** | **Szacunkowa ilość ( na 12 miesięcy )** | **Cena jedn. netto** | **Stawka VAT****(%)** | **Cena jednostkowa brutto** |
| 1 | Mleko UHT 2% | l. | 5700 |  |  |  |
| 2 | Masło extra 200 g. | szt. | 1715 |  |  |  |
| 3 | Jogurt naturalny ok.150 g | szt. | 795 |  |  |  |
| 4 | Jogurt naturalny ok.400 g | szt. | 70 |  |  |  |
| 5 | Ser topiony 100 g. | szt. | 350 |  |  |  |
| 6 | Ser żółty typu Gouda | kg. | 60 |  |  |  |
| 7 | Śmietana UHT 12 % 0,5 l. | szt. | 300 |  |  |  |
| 8 | Twaróg półtłusty | kg. | 210 |  |  |  |
| 9 | Serek śmietankowy typu Almette | szt. | 250 |  |  |  |
| 10 | Serek ziołowy typu Almette | szt. | 150 |  |  |  |
| 11 | Maślanka | l. | 250 |  |  |  |
| 12 | Kefir | l. | 250 |  |  |  |
| 13 | Jogurt owocowy ok.130 g | Szt. | 500 |  |  |  |
| 14 | Actimel | Szt. | 500 |  |  |  |
| 15 | Jogurt grecki ok. 400g | Szt. | 100 |  |  |  |
| 16 | Ser fetta | Szt. | 200 |  |  |  |
| 17 | Ser mozarella | Szt. | 200 |  |  |  |
| 18 | Ser wiejski | Szt. | 200 |  |  |  |
| 19 | Ser president | Szt. | 200 |  |  |  |

*Załącznik nr 2 do zapytania cenowego nr 4/ 2024*

**Przedszkole Publiczne Nr 80**

ul. Łokietka 16

70-256 Szczecin

**O F E R T A**

**w odpowiedzi na zapytanie cenowe na dostawę mleka i jego przetworów**

1. Nazwa wykonawcy: …………………………………………………...…....................................

2.Adres…………………………………………..........................................................................

3. NIP ………………………………….Regon:………………………..

4. Nr rachunku bankowego:

…………………………………………………………………………

5. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto………………PLN ( słownie złotych……………………………………………. )

Cenę brutto: ……………PLN ( słownie złotych ……………………………………………. )

Dostawa mleka i jego przetworów zgodnie z poniższym zestawieniem oraz zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu cenowym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa artykułu** | **J.m.** | **Szacunkowa ilość ( na 12 miesięcy )** | **Cena jedn. netto** | **Stawka VAT****(%)** | **Cena jednostkowa brutto** |
| 1 | Mleko UHT 2% | l. | 5700 |  |  |  |
| 2 | Masło extra 200 g. | szt. | 1715 |  |  |  |
| 3 | Jogurt naturalny ok.150 g | szt. | 795 |  |  |  |
| 4 | Jogurt naturalny ok.400 g | szt. | 50 |  |  |  |
| 5 | Ser topiony 100 g. | szt. | 350 |  |  |  |
| 6 | Ser żółty typu Gouda | kg. | 60 |  |  |  |
| 7 | Śmietana UHT 12 % 0,5 l. | szt. | 300 |  |  |  |
| 8 | Twaróg półtłusty | kg. | 210 |  |  |  |
| 9 | Serek śmietankowy typu Almette | szt. | 250 |  |  |  |
| 10 | Serek ziołowy typu Almette | szt. | 150 |  |  |  |
| 11 | Jogurt owocowy ok.130 g | Szt. | 500 |  |  |  |
| 12 | Actimel | Szt. | 500 |  |  |  |
| 13 | Maślanka | l. | 250 |  |  |  |
| 14 | Kefir | l. | 250 |  |  |  |
| 15 | Jogurt grecki ok. 400 g | Szt. | 100 |  |  |  |
| 16 | Ser fetta | Szt. | 200 |  |  |  |
| 17 | Ser mozarella | Szt. | 200 |  |  |  |
| 18 | Ser wiejski | Szt. | 200 |  |  |  |
| 19 | Ser president | Szt. | 200 |  |  |  |

**Łączna wartość całego zamówienia netto ( przy określonych szacunkowo ilościach ): ……………**

słownie: …………………………………………………………………………………………………

**Łączna wartość całego zamówienia brutto (przy określonych szacunkowo ilościach ):……………**

słownie: ………………………………………………………………………………………………

**1.      Potwierdzenie realizacji zamówienia zgodnie z zapytaniem cenowym**

Oświadczam, że jestem w stanie zrealizować zamówienie zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu cenowym

**2.        Oświadczenia**

1.         Oświadczam, że zapoznałam/łem się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Zapytaniu cenowym oraz akceptuje je i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.

2.         Oświadczam, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

3.         Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu cenowym,

4.         Dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem ekonomicznym i technicznym do wykonania przedmiotu zamówienia.

5.         Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami określonymi w zapytaniu cenowym, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

6. W przypadku znacznego obniżenia lub podwyższenia cen na rynku strony mogą negocjować nowe ceny.

**4.   Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………..……………

   ………..…..………

                                                                                  (podpis)