

# ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

na

## **„Przygotowanie i dostawę posiłków do szkół w 2017 roku”**

Postępowanie o wartości poniżej 30 000 euro prowadzone zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych

### **1. Zamawiający**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
tel. 556208628  
REGON:170201420

14-526 Płoskinia 27/1  
fax 556208625  
NIP: 5821441400

zaprasza Państwa do złożenia oferty cenowej na wykonanie zamówienia, szczegółowe informacje znajdują się w załączniku

### **2. Termin realizacji zamówienia: od 2 stycznia 2017 do 22 grudnia 2017r**

### **3. Osoby upoważnione przez zamawiającego do kontaktowania się z oferentami:**

- **Pani Elżbieta Kityk** - tel. 556208628 w godzinach od 7.30 do 13.30

### **4. Miejsce i termin złożenia oferty:**

- miejsce; **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Płoskinia, 14-526 Płoskinia 27/1 (pokój 4)**
- termin; **13 grudnia 2016r. – do godz. 10,00**

Prosimy o złożenie oferty (przesłanie/doręczenie) w zamkniętej kopercie oznaczonej „**Przygotowanie i dostawę posiłków do szkół w 2017 roku**” oraz danymi dotyczącymi **Oferenta /nazwa, adres/**

### **5. Miejsce i termin otwarcia ofert.**

- miejsce; **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej Płoskinia, 14-526 Płoskinia 27/1 (pokój 4)**
- termin; **13 grudnia 2016r. – do godz. 10,15**

### **6. Kryteria wyboru oferty i ich znaczenie:**

- 1) Cena brutto – 80%
- 2) Odległość – 20%

Szczegółowy opis znaczenia kryteriów opisany jest w **Informacji o przedmiocie zamówienia**

### **7. Wymagane dokumenty:**

- Formularz ofertowy z wykorzystaniem wzoru.
- Wykaz wykonanych usług
- Aktualne zezwolenie Sanepidu na prowadzenie usług w zakresie przygotowania i transportu posiłków (samochód przystosowany do transportu).
- Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

**Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia niniejszego postępowania bez podawania przyczyn**

*/-/ Elżbieta Kityk  
Kierownik GOPS w Płoskini*

Płoskinia, dnia 02.12.2016r.

### **Załączniki:**

- informacja o przedmiocie zamówienia