|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **GMINNY OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ**  **W MIĄCZYNIE** | | | | |
| **22-455 MIĄCZYN** | **tel./fax (84) 61 80 047** | | **e-mail: gops-miaczyn@wp.pl** | |
|  | | **NIP 922-21-96-623** | | **REGON 950006257** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Miączyn, dnia 6 września 2021r. |
|  | |  | | --- | |  | |  |   Zapytanie ofertowe   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **1.** | Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miączynie, zaprasza do składania ofert. | | | | | | | | | | | | | |  | Przedmiotem zamówienia jest : | | | | | | | | | | | | | |  | ***„Zakup węgla wraz z dowozem dla podopiecznych Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Miączynie w okresie grzewczym 2021-2022.”***  - węgiel orzech, | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | **2.** | Termin realizacji zamówienia : | | | | **od 15 października 2021r.** | | | **do 31 marca 2022r.** | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | **3.** | Podstawowym kryterium oceny, oferty będzie cena węgla wraz dowozem - 100 %. | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | **4.** | Ofertę należy złożyć w formie pisemnej, /w zaklejonej kopercie z napisem ***„nie otwierać przed godz. 9,15 dnia 30.09.2021r.”/*** poprzez wpisanie swojej oferty cenowej w poniższej części formularza wraz ze złożeniem podpisu osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | **5.** | Ofertę należy złożyć w terminie do dnia | | | | | **30 września 2021r.** | | | **do godz.** | | | **9,00** |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | **6.** | Miejsce złożenia oferty : | | **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Miączynie Miączyn 164 22-455 Miączyn** | | | | | | | | | | | |  |  | |  | | | | | | | | | | | | **7.** | Wybór oferty nastąpi w dniu | | | **30 września 2021r.** | | | o godz. | | | **9,15** |  | | | |  |  | | |  | | |  | | |  |  | | | | **8.** | Zapłata za wykonanie przedmiotu oferty nastąpi po dokonaniu odbioru/przyjęcia węgla przez podopiecznego GOPS, w ciągu 3 dni od dnia otrzymania faktury. | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | **9.** | Osoba upoważnioną do kontaktu z oferentami jest : | | | | | | | | | | | | | |  | **Magdalena Puzio** | tel./fax | | | **/84/ 618 00 47** | |  | | | | | | |   **Część do wypełnienia przez Wykonawcę**  Niniejszym składamy ofertę cenową na dostawę wyszczególnionych artykułów będących przedmiotem zamówienia opisanego powyżej :   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Nazwa towaru** | **j.m** | **Przewidywana wielkość zakupu** | **Cena jednostkowa (brutto)** | | **1** | **Węgiel orzech**  ***/wraz z dostawą/*** | **t.** | **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Niniejszym składamy ofertę na sprzedaż i dowóz 1 tony węgla orzech | | | | | | | | | | | | *(koszt całkowity )* | | | | zł | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | *(słownie)* | | | | zł | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | netto *(bez podatku VAT)* | | | | zł | | |  | |  |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  | | *(słownie )* | | zł | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  |  | | podatek | % | VAT | zł | | |  | | |  |  | |  | |  | | |  | | |  |  |  | | *(słownie )* | | zł | | | | | | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | w terminie: |  | od momentu złożenia zlecenia |   Zgodnie z ustawą prawo zamówień publicznych oświadczam, że spełniam warunki dotyczące:  1) posiadania uprawnień do wykonywania działalności będącej przedmiotem  niniejszego postępowania, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich  posiadania;  2) posiadania wiedzy i doświadczenia;  3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami  zdolnymi do wykonania zamówienia;  4) sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | …………………………………….. | …………………….. | …………………………………….. | | *(pieczęć firmowa Wykonawcy)* | *(miejscowość i data)* | *(podpis osoby upoważnionej*  *do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)* | |
|  |  |