Znak sprawy: 20.2.MP17.2020 Oświęcim, dnia 03.12.2020 r.

**Zaproszenie do składania oferty cenowej**

Podstawa prawna: **do postępowania nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień** **publicznych** **z dnia 29 stycznia 2004 r. zgodnie z przepisem art. 4 pkt 8. Wartość zamówienia nie** **przekracza 30.000 euro.**

1. **Nazwa i adres Zamawiającego:**

Miejskie Przedszkole Nr 17 w Oświęcimiu

ul. Orłowskiego 102

32-600 Oświęcim

tel. (033) 843 11 02

**2**.Przedmiotem zamówienia jest **„Dowóz posiłków na trasie Miejskie Przedszkole nr 17 przy ul.** **Orłowskiego 102- Szkoła Podstawowa nr 7 przy ul. Wyzwolenia 3 (1,1 km)”.**

**3. Zakres przedmiotu zamówienia, o którym mowa w ust. 2 obejmuje:**

- dowóz przygotowanych posiłków w godzinach i dniach ustalonych z dyrektorem zgodnie z harmonogramem;

- dzienna ilość kursów na wskazanej trasie -3 razy- tam i z powrotem;

- o ustalonej porze Wykonawca winien podstawić środek transportu w miejscu załadunku w dniach nauki szkolnej i dostarczyć go do odbiorcy;

- pojazd do transportu posiłków winien spełniać odpowiednie wymagania określone przez SANEPID. Wykonawca winien posiadać aktualną decyzję w tym zakresie, jak również aktualne badania lekarskie oraz odpowiednią odzież roboczą dla osoby przewożącej posiłki, co zostanie zweryfikowane przez Zamawiającego najpóźniej w dniu podpisania umowy;

- termosy do przewozu posiłków zapewnia Zamawiający;

- wykonanie innych prac niezbędnych do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia.

**4**. **Termin realizacji zamówienia**: **od dnia 01 stycznia 2021 r.** **do dnia 31 grudnia 2021 r. Przerwa wakacyjna 01.07.2021 r. do 31.08.2021 r.**

**5**. **Warunki płatności:**

a)Wykonawca co miesiąc przedłoży Zamawiającemu fakturę za dowóz posiłków zgodnie z ilością dni przewozu w tym okresie.

b)Termin zapłaty prawidłowo wystawionej faktury - do 30 dni od dnia jej wystawienia.

**6. Opis warunków udziału w postępowaniu.**

**Wykonawca winien złożyć:**

1) Wypełniony **formularz ofertowy** - załącznik nr 1 do niniejszego Zaproszenia.

2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

3) Pełnomocnictwo do złożenia oferty, jeżeli jest konieczne i nie wynika z innych dokumentów przedstawionych przez Wykonawcę.

**7. Kryteria oceny oferty cenowej.** Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych. Kryteria oceny ofert: cena ofertowa brutto – 100%. Wykonawca winien podać cenę ofertową brutto **za jeden dzień przewozu.** Maksymalna nominalna wartość umowy zostanie ustalona w dniu jej podpisania.

**8. Miejsce i termin złożenia oferty cenowej.**

Ofertę cenową można złożyć najpóźniej **do dnia 17 grudnia 2020 r.** drogą elektroniczną w postaci scanu dokumentów na adres: mp17@eduoswiecim.pl

**10.** **Załącznik:**

Nr 1 Formularz ofertowy

Dyrektor MP 17

Urszula Jakubowska

*Znak sprawy:* 20.2.MP17.2020 *Załącznik nr 1*

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Nazwa, adres, telefon**   **fax, e-mail Wykonawcy** |  |
| **2. Przedmiot oferty** | **Dowóz posiłków na trasie Miejskie Przedszkole** **nr 17 przy ul. Orłowskiego 102 w Oświęcimiu-Szkoła Podstawowa nr 7 przy ul. Wyzwolenia 3** **w Oświęcimiu-(1,1 km)- zgodnie z treścią** **Zaproszenia.** |
| **3. Cena ofertowa brutto (z podatkiem od towarów i usług) za jeden dzień przewozu** | Cyfrowo: …...............................................................zł brutto za jeden dzień przewozu słownie: ............................................................................................................. ............................................................................................................. |
| **4. Wymagany termin wykonania zamówienia** | **Zgodnie z treścią Zaproszenia – ust. 4** |
| **5. Okres rękojmi** | Rękojmia na warunkach i zasadach określonych przepisami K. c. |
| **6. Warunki płatności** | Prawidłowo wystawiona faktura płatna do 30 dni od daty jej otrzymania przez Zamawiającego. |
| **7. NIP** |  |
| **8. Data sporządzenia oferty** |  |

*Czytelny podpis lub podpis i pieczęć*

*upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy:*

***............................................................***