Oświęcim, dnia 2021-11-25

**Zaproszenie do składania oferty cenowej**

Podstawa prawna : **Ustawa Pzp** – z 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.). **Wartość zamówienia poniżej 130 tys złotych.**

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 do Szkoły Podstawowej nr 7 przy ul. Wyzwolenia (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 02 stycznia 2022 r.** **do dnia 31 grudnia 2022 r. przerwa wakacyjna 01.07.2022 r. do 31.08.2022 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.** Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni od daty złożenia formularza ofertowego.

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

**Ofertę można złożyć do dnia 16.12.2021 r. do godziny 14.00 drogą elektroniczną w postaci scanu dokumentów na adres :** [**mp17@eduoswiecim.pl**](mailto:mp17@eduoswiecim.pl)**.**

**Tel . do kontaktu: 33/843-11-02**

**10.** **Załącznik:**

Nr 1 Formularz ofertowy

Dyrektor MP 17

Urszula Jakubowska

*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 do Szkoły Podstawowej 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:*

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