

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### na dostawę artykułów spożywczych

Nr postępowania: 31/04/2014 data: 17.04.2014

#### 1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Fundacja Aktywizacja  
ul. Wiśniowa 40 b lok. 8, 02-520 Warszawa,  
KRS 0000049694, NIP 527-13-11-973 REGON: 006229672

#### 2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy do siedziby Zamawiającego w Opolu artykułów spożywczych wyszczególnionych w specyfikacji dot. towarów, stanowiącej załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
2. Zakup artykułów spożywczych dokonany będzie na podstawie cen jednostkowych określonych w specyfikacji dot. towarów, stanowiącej załącznik nr 2 do zapytania ofertowego. Realizacja dostawy będzie wykonywana na podstawie odrębnego zamówienia przesłanego e-mailem nie więcej niż cztery dostawy, według zapotrzebowania, w którym Zamawiający określi szczegółowy zakres dostawy: tj. asortyment, ilość.
3. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć zamówione artykuły do siedziby Zamawiającego w **Opolu: ul. Ozimska 25 II piętro 45-057 Opole.**
4. Artykuły muszą zawierać odpowiednią datę przydatności do spożycia.

#### 3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

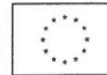
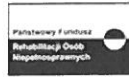
15800000-6 Różne produkty spożywcze

#### 4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

1. Dostarczenie artykułów spożywczych do siedziby Zamawiającego w Opolu zgodnie z treścią niniejszego zapytania ofertowego (załącznik nr 2) w nienaruszonych opakowaniach.
2. Koszty dostawy artykułów spożywczych ponosi Wykonawca.

#### 5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

1. Udzielenie informacji i wyjaśnienie ewentualnych wątpliwości dotyczących Przedmiotu zamówienia.
2. Zamawiający zobowiązuje się do złożenia nie więcej niż czterech zamówień wg zapotrzebowania określającego szczegółowy zakres dostawy tj. asortyment, ilość. Zapotrzebowania przesyłane będą drogą elektroniczną na adres mailowy Wykonawcy.



## 6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od dnia podpisania umowy do **12.08.2014** lub do wyczerpania zamówienia jeżeli nastąpi to przed dniem **12.08.2014**

Miejsce dostarczenia artykułów spożywczych: siedziba Zamawiającego Opolu tj. Centrum Edukacji i Aktywizacji Zawodowej ul. Ozimska 25 II piętro 45-047 Opole

## 7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. Prowadzą działalność gospodarczą w zakresie sprzedaży i dostawy artykułów spożywczych.
2. Nie są powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym.

## 8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu:

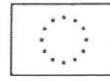
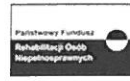
1. wypełniony formularz oferty (wg załącznika 1 do niniejszego zapytania ofertowego);
2. wypełniona specyfikacja dot. towarów (wg załącznika 2 do niniejszego zapytania ofertowego);
3. oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym (wg załącznika 3 do niniejszego zapytania ofertowego);
4. dokumenty rejestrowe prowadzonej działalności gospodarczej.

## 9. WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA

Rozliczenia związane z realizacją zamówienia będą prowadzone w PLN.

## 10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna mieć formę pisemną, być opatrzona pieczętką firmową, zawierać datę sporządzenia oraz podpis (własnoręczny podpis) osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.
2. Składając ofertę Wykonawca musi przedłożyć:
  - a. Wypełniony formularz ofertowy (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zapytania).
  - b. Wypełnioną specyfikację dot. towarów (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zapytania).
  - c. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy, o ile ofertę składa pełnomocnik.
  - d. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych – Załącznik nr 3 do zapytania.
3. Dokumenty rejestrowe prowadzonej działalności gospodarczej. Wszystkie składane przez Wykonawcę dokumenty powinny zostać złożone w formie oryginału bądź kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.
4. Dokumenty złożone w języku obcym winny być dołączone i przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
6. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty zostały kolejno ponumerowane.

#### 11. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Osobą uprawnioną do kontaktu z potencjalnymi Wykonawcami jest Patrycja Wiecniak.

#### 12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy złożyć w Oddziale Fundacji Aktywizacja ul. Ozimska 25 II piętro 45-057 Opole do dnia 05.05.2014. do godziny 16.00. Koperta powinna zawierać opis „Oferta cenowa na dostawę artykułów spożywczych – zapytanie nr 31/04/2014- nie otwierać do dnia 05.05.2014.”

#### 13. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

1. W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający dokona oceny i wyboru ofert spośród Wykonawców spełniających kryteria określone w punkcie 7 i 10 w oparciu o kryterium: cena.
2. Oferty zawierające braki formalne, na prośbę Komisji oceniającej mogą zostać uzupełnione w określonym przez Komisję terminie.

#### 14. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

1. Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert.  
**Cena – 100%**
2. Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium

Punkty za kryterium "cena" zostaną obliczone na podstawie wzoru: (najniższa cena brutto za łączną wartość zamówienia analizowanych ofert/ cena brutto za łączną wartość zamówienia oferty badanej) x 100 = liczba punktów. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.

Wyboru najkorzystniejszej oferty dokona komisja. Od dokonanego wyboru nie przewiduje się odwołań.

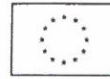
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oraz możliwość prowadzenia negocjacji.
4. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert częściowych.

#### 15. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYD DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

Na podstawie złożonej oferty, zostanie sporządzona umowa, podpisana przez obie strony.

#### 16. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą 30 dni od otwarcia ofert.



Projekt Wsparcie środowiska osób niepełnosprawnych z terenów wiejskich i małomiasteczkowych  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## 17. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.  
W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

## 18. FINANSOWANIE

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013, Priorytet I Zatrudnienie i integracja społeczna, Działanie 1.3 Ogólnopolskie programy integracji i aktywizacji zawodowej, Poddziałanie 1.3.6 PFRON – projekty systemowe, numer umowy: POKL.01.03.06-00-074.

## 19. UWAGI KOŃCOWE

- a) Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane są z beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo.
- b) Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Fundacji Aktywizacja do zawarcia umowy. Fundacja Aktywizacja może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

## 20. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Specyfikacja dot. towarów

Załącznik nr 3 - Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

17.04.2015 *Tebe*  
(data i podpis)