

### ZAPYTANIE OFERTOWE

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Gdańsku ul. Konrada Leczkowa 1A zaprasza do składania ofert na usługę dostarczenia cateringu w ilości 114 porcji.

#### 1. Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Gdańsku  
ul. Leczkowa 1A  
80-432 Gdańsk

#### Osoba uprawniona do kontaktu z Wykonawcami:

Dorota Bukowska tel. 507 112 026 email: [d.bukowska@mopr.gda.pl](mailto:d.bukowska@mopr.gda.pl)  
Hanna Sigda tel. 500 420 014 email: [h.sigda@mopr.gda.pl](mailto:h.sigda@mopr.gda.pl)

#### 2. Przedmiot zapytania

Usługa dostarczenia cateringu w ilości 114 porcji zawierająca następujące produkty żywnościowe:

L.p.	NAZWA POTRAWY	WAGA
1	Barszcz czerwony	114 porcji po 250 ml
2	Pasztecik z kapustą i grzybami	114 porcji po min.150 g/1 porcja
3	Pierogi z kapustą i grzybami	114 porcji po min. 250 g/1 porcja
4	Ryba po grecku 350 g w tym ryba 200 g	114 porcji po 350 g
5	Ryba w galarecie 350 g w tym ryba 200g	114 porcji po 350 g
6	Śledzie w oleju	114 porcji po 350 g
7	Sałatka jarzynowa	114 porcji po 350 g
8	Kawa	114 porcji po 250 ml
9	Herbata	114 porcji po 250 ml
10	Ciasto sernik	114 porcji po 200 g
11	Ciasto makowiec	114 porcji po 200 g
12	Ciasto jabłecznik	114 porcji po 200 g
13	Sok jabłkowy	114 porcji po 250 ml
14	Sok pomarańczowy	114 porcji po 250 ml
15	Cukier, sól, pieczywo, przyprawy	bez ograniczeń

Zleceniobiorca dostarczy jednorazowe naczynia w ilości zamówionych posiłków, w tym:

- 3 kubki (jeden do barszczu, jeden do kawy - herbaty, jeden do soku),
- talerz płytki,
- talerzyk deserowy (do ciasta),
- sztućce (widelec, nóż, łyżeczka),
- obrusy papierowe świąteczne - 1 obrus na 8 osób,
- serwetki papierowe.

#### 3. Wymagane dokumenty:

- 1) formularz ofertowy;
- 2) kopia KRS lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji gospodarczej.

#### Termin i miejsce składania ofert

Formularz ofertowy stanowiący Załącznik do zapytania ofertowego prosimy przesać lub dostarczyć do dnia 30.11.2015 r. do godz. 10:00 w zamkniętej kopercie

z dopiskiem „Oferta na usługę dostarczenia cateringu - nie otwierać” do Punktu kancelaryjnego MOPR mieszczącego się w Gdańsku przy ul. Powstańców Warszawskich 25 (parter budynku) lub na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Gdańsku ul. Powstańców Warszawskich 25 80-152 Gdańsk. Decyduje data wpływu do kancelarii.

Oferty złożone po terminie nie będą uwzględniane.

**5. Wybór oferty**

Otwarcie ofert, na które serdecznie Państwa zapraszamy nastąpi w dniu 30.11.2015 r. o godz.10:15 w siedzibie Centrum Pracy Socjalnej 3, I piętro, pok. 115 Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Gdańsku ul. Powstańców Warszawskich 25. O wyborze oferty powiadomimy Państwa drogą telefoniczną lub emailową do dnia 01.12.2015 r.

**6. Ocenie podlegać będzie**

- cena - (100%)

**7. Sposób oceny ofert**

Kryterium Cena (C) - 100%

Maksymalna liczba punktów przyznanych wg kryterium może wynieść 100 punktów.

Maksymalną liczbę punktów otrzyma oferta z najniższą oferowaną ceną brutto.

Liczba punktów według kryterium obliczona na podstawie wzoru:

$$C = \frac{\text{najniższa cena ofertowa}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100 \times 100\% = \text{liczba punktów}$$

Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z największą liczbą punktów.

**8. Dodatkowe informacje**

- 1) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych;
- 2) płatność przelewem na konto Zleceniobiorcy w terminie 21 dni od dostarczenia do Zleceniodawcy faktury VAT;
- 3) termin realizacji usługi od 7.12.2015 r. do 18.12.2015 r.



Załącznik  
do zapytania ofertowego

## OFERTA NA REALIZACJĘ USŁUGI CATERINGU

Nazwa wykonawcy .....  
Adres\*: .....  
TEL.\* .....  
REGON\*: .....  
NIP\*: .....  
EMAIL\* na który zamawiający ma przysyłać korespondencję .....

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie  
w Gdańsku  
ul. Konrada Leczkowa 1A  
80-432 Gdańsk

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące usługi dostarczenia cateringu w ilości 114 porcji dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Gdańsku

- 1) oświadczam/y, że akceptuję/emy w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu i składam/y ofertę na wykonanie powyższej usługi składającej się z następujących produktów żywnościowych:

L.p.	NAZWA POTRAWY	WAGA
1	Barszcz czerwony	114 porcji po 250 ml
2	Pasztecik z kapustą i grzybami	114 porcji po min.150 g/1 porcja
3	Pierogi z kapustą i grzybami	114 porcji po min. 250 g/1 porcja
4	Ryba po grecku 350 g w tym ryba 200 g	114 porcji po 350 g
5	Ryba w galarecie 350 g w tym ryba 200g	114 porcji po 350 g
6	Śledzie w oleju	114 porcji po 350 g
7	Salatka jarzynowa	114 porcji po 350 g
8	Kawa	114 porcji po 250 ml
9	Herbata	114 porcji po 250 ml
10	Ciasto sernik	114 porcji po 200 g
11	Ciasto makowiec	114 porcji po 200 g
12	Ciasto jabłecznik	114 porcji po 200 g
13	Sok jabłkowy	114 porcji po 250 ml
14	Sok pomarańczowy	114 porcji po 250 ml
15	Cukier, sól, pieczywo, przyprawy	bez ograniczeń

oraz jednorazowych naczyń w ilości zamówionych posiłków, w tym:

- 3 kubki (jeden do barszczu, jeden do kawy - herbaty, jeden do soku),
- talerz płytki,
- talerzyk deserowy (do ciasta),

- sztucze (widelec, nóż, łyżeczka),
- obrusy papierowe świąteczne - 1 obrus na 8 osób,
- serwetki papierowe.

i dostarczenie ich pod niżej wymienione adresy:

L.p.	Miejsce dostawy	Ilość osób
1	Centrum Pracy Socjalnej 1 Gdańsk ul. Modrzewskiego 2A	20
2	Centrum Pracy Socjalnej 2 Gdańsk Pl. Gustkowicza 13	16
3	Dom Sąsiedzki „Gościenna Przystań” Gdańsk ul. Gościenna 14	20
4	Świetlice środowiskowa CARITAS Gdańsk ul. Jesionowa 6	18
5	Szkoła Podstawowa 21 Na Stoku 43	20
6	Parafia św. Franciszka z Asyżu ul. Kartuska 186	20
<b>Razem</b>		<b>114</b>

2) oferuję/emy wykonanie w całości przedmiotu zamówienia za cenę:

Przedmiot zamówienia	Ilość	Wartość brutto
<b>Catering zgodny z poniższym opisem zawierającym zakres i miejsce dostawy</b>	<b>114</b>	

- 3) oświadczam/y, że powyższe ceny brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zleceniodawca w przypadku wyboru niniejszej oferty;
- 4) oświadczam/y, że akceptuję/emy warunki płatności określone przez Zleceniodawcę w zamówieniu;
- 5) ofertę niniejszą składam na ..... kolejno ponumerowanych stronach, do której dołączam/y następujące dokumenty:
  - .....
  - .....

Gdańsk, dnia .....

.....  
podpis