

.....
 (pieczęć wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

W nawiązaniu do przetargu nieograniczonego ogłoszonego w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Realizacja talonów wydawanych dla osób i rodzin korzystających z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krasnymstawie**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków za cenę:

Lp.	Nazwa artykułu	J.M.	Cena wartości jednostkowej brutto
1.	Chleb zwykły	500g	
2.	Mleko 2% w kartonie	1 l	
3.	Masło	200g	
4.	Cukier	1 kg	
5.	Mąka pszenna	1 kg	
6.	Ryż	1 kg	
7.	Makaron (nitka, świderki, itp.)	500g	
8.	Kiełbasa wycząjna	1 kg	
9.	Schab b/k- świeży (niemrożony)	1 kg	
10.	Mięs mielone - świeże (niemrożone)	1 kg	
11.	Konserwa rybna (szprot w pomidorach)	170g	
12.	Pasztet drobiowy	155g	
13.	Ser żółty	1 kg	
14.	Twaróg półtłusty kostka	250g	
15.	Dżem owocowy	280g	
16.	Herbata granulowana	80g	
17.	Cebula	1 kg	
18.	Ziemiak	1 kg	
19.	Mydło w płynie	0,5 l	

DYREKTOR OŚRODKA

Mariusz Antoniuk

20.	Płyn do mycia naczyń	0,5 l	
21.	Proszek do prania	400g	
Cena brutto oferty (poz. 1 – 21) :			
Słownie:			
Ilość punktów realizacji talonów:			
Słownie:			

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami przetargu zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń. Akceptujemy SIWZ oraz istotne postanowienia umowy (**Załącznik Nr 7 do SIWZ**). Nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.
2. Nasz numer NIP R E G O N..... KRS.....
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą do terminu wskazanego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i w przypadku wygrania przetargu zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Nazwiska i stanowiska osób, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania dalszych informacji, (jeżeli będą wymagane) podaje się niżej:

1/

2/.....

.....

podpis Wykonawcy

....., dnia.....

*niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579)

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „*Realizacja talonów wydawanych dla osób i rodzin korzystających z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krasnymstawie*”, prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krasnymstawie oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przez zamawiającego.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

DYREKTOR OŚRODKA

Małgorzata Antoniuk

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przez zamawiającego, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
.....
.....

w następującym zakresie:

.....
.....
.....

..... (ws
kazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579)

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „*Realizacja talonów wydawanych dla osób i rodzin korzystających z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krasnymstawie*”, prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krasnymstawie oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy

DYREKTOR OŚRODKA

A. C.
Mariusz Antczak

Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....
.....
.....

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

Zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia

Stosownie do treści art. 22a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) oświadczam, że zobowiązuję(my) się udostępnić swoje zasoby wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres:

.....

W celu oceny, czy ww. wykonawca będzie dysponował moimi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia publicznego pn. „*Realizacja talonów wydawanych dla osób i rodzin korzystających z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krasnymstawie*” oraz, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów zgodnie z zapisem zawartym w SIWZ, podaję:

1. zakres moich zasobów udostępnianych wykonawcy:

.....
.....

2. sposób wykorzystania moich zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

.....

3. charakter stosunku, jaki będzie mnie łączył z wykonawcą:

.....

4. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia:

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis i pieczęć imienna wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

UWAGA!: w przypadku udostępniania różnych zasobów przez różne podmioty, wymagane jest złożenie odrębnych załączników podpisanych odpowiednio przez podmiot (y) udostępniające właściwe zasoby.

DYREKTOR OŚRODKA

Mariusz Antoniuk

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

INFORMACJA O GRUPIE KAPITAŁOWEJ¹

Informuję, że*

- nie należądo grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, 1089, 1132.) z wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu pn. „**Realizacja talonów wydawanych dla osób i rodzin korzystających z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krasnymstawie**”, prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krasnymstawie.
- należądo grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, 1089, 1132.) z wykonawcami, którzy złożyli oferty w postępowaniu pn. „**Realizacja talonów wydawanych dla osób i rodzin korzystających z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krasnymstawie**”, prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krasnymstawie.

1. Nazwa i adres podmiotu
2. Nazwa i adres podmiotu
3. Nazwa i adres podmiotu

Jednocześnie przedstawiam dowody, że powiązania z tymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konferencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć imienna Wykonawcy lub
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

* zaznaczyć odpowiednie

¹ Dokument ten wykonawca składa w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert (o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawyPzp), samodzielnie (bez odrębnego wezwania ze strony zamawiającego)

.....
(pieczęć wykonawcy)

Wykaz
placówek handlowych realizujących talony na terenie miasta Krasnystaw

Nazwa zadania: „*Realizacja talonów wydawanych dla osób i rodzin korzystających z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krasnymstawie*”

Placówki handlowe, mające tą samą lokalizację (ten sam adres) uznane będą jako jedna placówka realizująca talony.

<i>L.p.</i>	<i>Nazwa, adres placówki handlowej</i>	<i>Telefon kontaktowy</i>
1.		

DYREKTOR OŚRODKA


Mariusz Antoniak

U M O W A N r 2 0 1 7 – p r o j e k t

zawarta w dniu pomiędzy

Miastem Krasnystaw z siedzibą Plac 3-go Maja 29, 22-300 Krasnystaw, NIP 564-166-90-53, reprezentowane przez **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Krasnymstawie** z siedzibą ul. Piłsudskiego 9, 22-300 Krasnystaw, w imieniu którego działa **Mariusz Antoniak - Dyrektor MOPS** przy kontrasygnacie **Bożeny Pleszczyńskiej – Głównego księgowego** zwanym dalej "Z a m a w i a j ą c y m "

a

.....
reprezentowaną przez:

zwanym dalej "W y k o n a w c ą "

o następującej treści:

§ 1

Umowa została zawarta na podstawie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych(Dz. U. z 2017 r. poz. 1579) na *usługę realizacji talonów wydawanych dla osób i rodzin korzystających z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krasnymstawie.*

§ 2

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez Wykonawcę usług związanych z realizacją talonów wydawanych dla podopiecznych Zamawiającego na zakup artykułów żywnościowych i chemicznych w placówkach handlowych zlokalizowanych na terenie miasta Krasnystaw – zgodnie z wykazem placówek zawartych w *Załączniku Nr 6 do SIWZ.*
2. Zamawiający wystawia talon z podaniem wartości i terminu realizacji. Ważny talon zawierać będzie pieczętą firmową Zamawiającego oraz podpis imienny osoby upoważnionej do wystawienia talonu oraz miejsce realizacji talonu.
3. Niedopuszczalne jest wydawanie w ramach talonu napojów alkoholowych, wyrobów tytoniowycha także wymiany talonów na gotówkę.
4. Wzór talonu stanowi załącznik do umowy.
5. Wykonawca przy realizacji przedmiotowego zamówienia będzie naliczał ceny, które aktualnie obowiązują w sklepie.
6. W okresie obowiązywania umowy przewiduje się wydanie talonów o wartości **100.000,00zł** brutto.
7. Zamawiający przewiduje możliwość zwiększenia lub zmniejszenia zamówienia, w zależności od potrzeb związanych ze zmianą ilości osób objętych pomocą.
8. Wskazane wielkości mają charakter orientacyjny, nie stanowią ze strony Zamawiającego zobowiązania do dokonania zakupów w podanej ilości i w żadnym razie nie mogą być podstawą jakichkolwiek roszczeń ze strony Wykonawcy.

DYREKTOR OŚRODKA

Mariusz Antoniak

§ 3

Umowa zostaje zawarta na czas określony, od dnia 01.01.2018r. do dnia 31.12.2018r.

§ 4

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonywania kontroli należytego wykonania przedmiotu umowy.
2. Wykonawca przyjmuje odpowiedzialność za realizację talonów przez punkty sprzedaży ujętew wykazie.
3. W razie stwierdzenia naruszenia zakazu sprzedaży napojów alkoholowych lub wyrobów tytoniowych, Zamawiający może od umowy odstąpić w trybie natychmiastowym, a Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 10 % niezrealizowanych dostaw.

§ 5

Za realizację przedmiotu umowy Zamawiający zobowiązuje się rozliczać z Wykonawcą na następujących warunkach:

- 1) Rozliczenie za zrealizowane talony odbywać się będzie w okresach miesięcznych do 5 –go dnia każdego następnego miesiąca.
- 2) Zapłata za zrealizowane talony nastąpi w terminie 7 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego - faktury/rachunku/noty księgowej.
- 3) Za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w wysokości wartości zrealizowanych talonów. Wymagane będzie załączenie zrealizowanych talonów wraz z potwierdzeniem ich realizacji.

§ 6

1. Zmiana treści umowy może nastąpić wyłącznie w granicach unormowania art.144 ust.1 ustawyPrawo zamówień publicznych i pod rygorem nieważności wymaga formy pisemnego aneksu.
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy, w przypadku, gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy.

§ 7

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnych okoliczności powodujących, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, zawiadamiając o tym Wykonawcę na piśmie w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia złożonym pisemnie ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 8

1. W zakresie nieuregulowanym w umowie zastosowanie znajdują przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579).
2. Strony oświadczają, że wszelkie ewentualne spory będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla

siedziby Zamawiającego.

§ 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, 1 egzemplarz otrzymuje Zamawiający, 1 egzemplarz Wykonawca.

Załącznikami do niniejszej umowy są:

1. Wykaz punktów handlowych
2. Wzór talonu

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

W przypadku wyboru mojej oferty w przetargu nieograniczonym zobowiązuje się podpisać z Zamawiającym umowę według powyższego projektu.

DYREKTOR OŚRODKA

Mariusz Antoniak

**Wykaz
placówek handlowychrealizujących talonyna terenie miasta Krasnystaw**

Nazwa zadania: *Realizacja talonów wydawanych dla osób i rodzin korzystających z pomocy Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krasnymstawie*

Lp.:	Nazwa, adres placówki handlowej	Telefon kontaktowy
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Załącznik Nr 2
do Umowy Nr
.../2018
z dnia01.2018r.

WZÓR TALONU

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Piłsudskiego 9
22-300 Krasnystaw
Tel./fax (082) 576 23 24

Data wystawienia,2018r.
Nr talonu 1

TALON

Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krasnymstawie
Wartość talonu

10,00zł / Słownie: dziesięć złotych/

UWAGA!

Zakaz sprzedaży alkoholu i wyrobów tytoniowych!
Talon nie podlega wymianie na gotówkę!
Talon ważny w miesiącu wystawienia!

Wydający:

Wykonawca:

Wykaz

placówek handlowych realizujących talon na terenie miasta Krasnystaw

1.

Kolor talonu: zielony

DYREKTOR OŚRODKA

A
Mariusz Antoniak

