



**MIEJSKI OŚRODEK  
POMOCY SPOŁECZNEJ**  
11-200 BARTOSZYCE  
ul. Pieniężnego 10A  
tel. 89 762 50 30 fax 89 762 29 81  
NIP 7431232374 • REGON 510518050

**Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bartoszycach**

**zaprasza do składania ofert cenowych na  
usługę gastronomiczną**

**Znak: SO-RPO.0424.33.2018**

**Bartoszyce, dn. 2018.11.29**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bartoszycach zwraca się z prośbą o przedstawienie w formie pisemnej oferty cenowej na usługę gastronomiczną (cena brutto) w formie obiadu dla **40-osobowej grupy (rodzice z dziećmi)** – uczestników wyjazdu rodzinnego w dniu **08 grudnia 2018 r.**, organizowanego w ramach projektu pn. „*Bądź aktywny*” - *rozwój usług społecznych szansą na aktywne uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej*, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014 – 2020, Oś priorytetowa: RPWM.11.00.00 Włączenie społeczne, Działanie RPWM.11.02.00 „Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym”, Poddziałanie RPWM.11.02.03 Ułatwianie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym - projekty konkursowe.

#### **I. Nazwa i adres Zamawiającego:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bartoszycach  
ul. Pieniężnego 10a, 11-200 Bartoszyce

#### **II. Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest usługa gastronomiczna w formie obiadu dla 40-osobowej grupy (rodzice oraz dzieci). Minimalna oferta obiadu powinna składać się z:

- zupy/kremu min. 200 ml/porcja;
- drugie danie: ziemniaki z wody, pieczone lub frytki lub ryż/kasza/makaron – min. 150g/porcja, sztuka mięsa lub ryba min. 150 g/porcja, zestaw surówek warzywnych/gotowanych warzyw min. 150g/porcja;
- drugie danie w wariacie wegetariańskim: min. 400g/porcja;
- deseru: min. 150g/porcja;
- napoju: min. 250 ml na osobę, do wyboru: woda gazowana i niegazowana, świeże soki lub kompot z owoców.

#### **III. Sposób przygotowania oferty:**

1. Oferta powinna:

- być opatrzona pieczęcią firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- być podpisana czytelnie przez Wykonawcę.

2. Każdy oferent może przedłożyć tylko jedną ofertę.

3. Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oferty na przesłanym Załączniku nr 1 *Formularz ofertowy*.

4. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia propozycji menu.

#### **IV. Kryteria wyboru oferty:**

- cena za realizację zamówienia, spełniającego wszystkie wymagania zawarte w niniejszym zapytaniu – max. 90 pkt.
- propozycja menu zgodna z oczekiwaniami Zamawiającego – max. 10 pkt.

Oceny i wyboru ofert dokona Zespół ds. Zarządzania Projektem. Na realizację zamówienia zostanie zawarta umowa.



**V. W razie dodatkowych pytań prosimy o kontakt pod nr tel. 89 762 97 77 z Katarzyną Bucior, asystentem koordynatora projektu. Zamawiający oczekuje realizacji zamówienia do dnia 08 grudnia 2018 r.**

Termin składania ofert do **04.12.2018 r. do godz. 15:00.**

1. w sekretariacie MOPS, ul. Pieniężnego 10 A w Bartoszycach,
2. drogą e-mail na adres: [sekretariat@mopsbartoszyce.pl](mailto:sekretariat@mopsbartoszyce.pl) (proszę o wpisanie w tytule wiadomości - „Oferta cenowa – projekt „Bądź aktywny”).

Z poważaniem

DYREKTOR  
MOPS w Bartoszycach

*mgr inż. Stefania Michalik-Rosa*

Wykonała: KB1, tel. 89 762 97 77



Załącznik Nr 1  
- wzór formularza oferty

**ZAMAWIAJĄCY:**  
**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**  
**w Bartoszycach**  
**ul. Pieniężnego 10a,**  
**11-200 Bartoszyce**

(Nazwa i adres Wykonawcy lub jego pieczęć firmowa, adresowa)

Adres do korespondencji .....  
Telefon: .....  
Faks: .....  
E-mail: .....  
Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym: .....

Niniejszym, w imieniu wymienionego powyżej Wykonawcy oferujemy realizację na rzecz Zamawiającego – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bartoszycach, usługi związanej z:

przygotowaniem i podaniem posiłku (usługa gastronomiczna) w dniu 08 grudnia 2018 r., organizowanej w ramach projektu pn. „*Bądź aktywny*” - *rozwój usług społecznych szansą na aktywne uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej*, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko - Mazurskiego na lata 2014 - 2020, Oś priorytetowa: RPWM.11.00.00 Włączenie społeczne, Działanie RPWM.11.02.00 „Ułatwienie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym”, Poddziałanie RPWM.11.02.03 Ułatwianie dostępu do usług społecznych, w tym integracja ze środowiskiem lokalnym - projekty konkursowe,

za następującą cenę ofertową obliczoną zgodnie z wymogami Zamawiającego to jest:

za kwotę netto PLN .....	Do powyższej kwoty <i>zostanie*/nie zostanie*</i> doliczony podatek VAT, w związku z czym oferowana kwota wyniesie brutto PLN .....
(słownie:.....)	(słownie .....
.....).	.....).

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na świadczenie **usługi gastronomicznej dla uczestników wycieczki rodzinnej, organizowanej w ramach projektu pn. „Bądź aktywny” - rozwój usług społecznych szansą na aktywne uczestnictwo w życiu społeczności lokalnej, OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. spełniam warunki określone w zapytaniu ofertowym.
2. warunki zawarte w zapytaniu dotyczącym zamówienia, o które się ubiegam akceptuję.
3. gwarantuję niezmiennność ceny oferowanej za wykonanie przedmiotu zamówienia **do 08 grudnia 2018r. włącznie.**

