



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Legionowie

ul. Gen. W. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo

Tel. 22 764 01 40

Fax. 22 764 01 41

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE

w Legionowie

ul. gen. Wł. Sikorskiego 11

05-119 Legionowo

tel. 22 764 01 40. faks 22 764 01 41

www.legionowo.pcpr.pl

ZAPYTANIE OFERTOWE

na

**Dostawę artykułów spożywczych na Spotkanie Mikołajkowe dla Rodzin
Zastępczych**

Znak sprawy: ZD.253.12.2014

Zatwierdzam

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

.....
(data i podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej)

Legionowo, dnia 18 listopada 2014 r.



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Legionowie

ul. Gen. W. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo
Tel. 22 764 01 40
Fax. 22 764 01 41



I. Informacje ogólne.

1. Zamawiający:

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE w Legionowie, ul. gen. Wł. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo; tel. 22 764 04 40 faks 22 764 01 41; www.legionowo.pcpr.pl

- 1) Osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcami jest P. Monika Kaźmierczak, tel. (22) 764 01 38, pokój 14, w godz. 8.00-16.00 w dni robocze oprócz sobót.
- 2) Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej.
- 3) Adres, numer telefonu i faksu są wskazane powyżej. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie lub faksem.
- 4) Zamawiający dopuszcza przekazywanie informacji, zapytań, oświadczeń i innych informacji i dokumentów składanych przez Wykonawców drogą elektroniczną (e-mail), na adres mailowy: pokonajsiebie.pcpr@wp.pl
- 5) Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem ZD.253.12.2014 Wykonawcy we wszystkich kontaktach z Zamawiającym powinni powoływać się na ten znak.

II. Przedmiot zamówienia.

- 1) Przedmiotem zamówienia jest dostawa artykułów spożywczych na Spotkanie Mikołajkowe dla 250 wychowanków Rodzin Zastępczych z terenu Powiatu Legionowskiego.
- 2) Dostawa artykułów spożywczych dla potrzeb Zamawiającego, wyszczególnionych w załączniku nr 1 (formularz cenowy) do zapytania ofertowego, zostanie dokonana jednorazowym zakupem.
- 3) W przypadku dostarczenia artykułów niezgodnych z warunkami zamówienia (co do jakości i braków ilościowych oraz terminu przydatności do spożycia.) Zamawiający zastrzega sobie prawo do reklamacji, która powinna być zrealizowana w ciągu 1 dnia roboczego od daty zgłoszenia. Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwe artykuły na nowe, wolne od wad i uzupełnić braki ilościowe w dostawie.



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Legionowie

ul. Gen. W. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo

Tel. 22 764 01 40

Fax. 22 764 01 41



- 4) Wykonawca dostarczy produkty pierwszej klasy jakości, świeże, odpowiadające normom jakościowym właściwym dla danego rodzaju produktów, które obowiązują na terenie Polski, oraz o aktualnych terminach przydatności do spożycia. Opakowania dostarczanych przez Wykonawcę produktów żywnościowych muszą być oznakowane widoczną datą terminu przydatności do spożycia.
- 5) Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania produktów żywnościowych do siedziby Zamawiającego własnym transportem na własny koszt i ryzyko, przy zachowaniu odpowiednich reżimów sanitarnych wymaganych dla przewozu żywności zgodnie z ustawą z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. Nr 171, poz. 1225, z późn. zm.) oraz innymi aktualnie obowiązującymi przepisami prawa w zakresie przedmiotu zamówienia. Koszt dostarczenia musi być wliczony w oferowane ceny jednostkowe produktów, Wykonawcy nie przysługuje odrębne wynagrodzenie z tytułu dostarczenia produktów.
- 6) Zamówione artykuły spożywcze winny być dostarczane do miejsca wskazanego przez Zamawiającego w nienaruszonych opakowaniach.
- 7) Nazwa dostarczonego towaru na fakturze musi być zgodna z nazwą na opakowaniu.
- 8) Potwierdzenia otrzymania produktów dokonuje Zamawiający lub osoba przez niego wskazana.
- 9) Zamawiający zastrzega sobie prawo wglądu do dokumentów Wykonawcy związanych z realizowanym projektem, w tym dokumentów finansowych.
- 1) Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części zamówienia podwykonawcom.
- 2) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
- 3) Zamawiający zastrzega sobie, iż w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić treść zapytania ofertowego.

III. Termin wykonania zamówienia.

Dostawa artykułów spożywczych – od dnia podpisania umowy do 3 grudnia 2014r.



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Legionowie

ul. Gen. W. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo

Tel. 22 764 01 40

Fax. 22 764 01 41



IV. Warunki udziału w postępowaniu – zapytaniu ofertowym oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania tych warunków.

1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia,
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków:

W celu wykazania spełnienia warunku dotyczącego posiadania wiedzy i doświadczenia, zamawiający żąda:

2. Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

- 1) pełnomocnictwo do działania w imieniu Wykonawcy w przypadku, gdy nie jest to osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z wymogami obowiązującego prawa,
- 2) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (Załącznik nr 3).

3. Ocena spełniania w/w warunków dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w rozdziale IV pkt 2 zapytania. Z treści załączonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż w/w warunki Wykonawca spełnił.

V. Opis sposobu przygotowania ofert.

1. Każdy Wykonawca może przedłożyć jedną ofertę.



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Legionowie

ul. Gen. W. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo

Tel. 22 764 01 40

Fax. 22 764 01 41



2. Oferta zostanie sporządzona zgodnie z formularzem cenowym (stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego).
3. Do oferty winny zostać załączone odpowiednie dokumenty wymagane postanowieniami rozdziale IV pkt 2 zapytania ofertowego (w tym Załącznik nr 3).
4. Oferta winna być podpisana w sposób wiążący Wykonawcę.
5. Oferta powinna być: opatrzona pieczętą firmową, posiadać datę sporządzenia, zawierać adres lub siedzibę Wykonawcy, numer telefonu, numer NIP, podpisana czytelnie przez wykonawcę.

VI. Miejsce i termin składania ofert.

1. Ofertę należy: wysłać za pomocą poczty elektronicznej na adres mailowy: pokonajsiebie.pcpr@wp.pl, wysłać pocztą tradycyjną na adres Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Legionowie, ul. gen. Wł. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo z dopiskiem: „Dostawa artykułów spożywczych na Spotkanie Mikołajkowe dla wychowanków Rodzin Zastępczych z terenu Powiatu Legionowskiego - ZD.253.12.2014” lub dostarczyć osobiście.
2. Termin składania ofert upływa dnia **25.11.2014r. o godz. 10.00**. Oferty otrzymane po terminie przez Zamawiającego zostaną zwrócone bez otwierania.

VI. Kryteria oceny ofert.

1. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

➤ cena - 100%

Najniższa cena ofertowa brutto

C = ----- x waga kryterium

Cena brutto oferty badanej

2. Zamawiający wybierze jako najkorzystniejszą ofertę o najniższej cenie za całość



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Legionowie

ul. Gen. W. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo
Tel. 22 764 01 40
Fax. 22 764 01 41



zamówienia.

3. Wykonawca wpisze cenę zaokrągloną do drugiego miejsca po przecinku.
4. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez niego ofert dodatkowych. Wykonawcy składający oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
5. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w zapytaniu ofertowym i przedstawi najkorzystniejszą ofertę w oparciu o kryteria wyboru określone w zapytaniu ofertowym.

VII. Termin związania ofertą i wykonania zamówienia.

Termin związania ofertą wynosi 14 dni wraz z upływem terminu składania ofert.

VIII. Zawarcie umowy.

Projekt umowy na wykonanie przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

IX. Zakończenie procesu wyboru.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo:

- przerwania procesu wyboru Wykonawcy w każdym czasie i na każdym etapie bez podania przyczyny,
- niedokonania wyboru żadnego z Wykonawców, którzy złożą oferty, bez podania przyczyny.

W niniejszym postępowaniu Wykonawcom nie przysługuje prawo odwołania od rozstrzygnięcia, ani inne środki ochrony prawnej.

Załączniki:

- | | |
|-----------------------|--|
| Załącznik Nr 1 | - formularz cenowy, |
| Załącznik Nr 2 | - wzór umowy, |
| Załącznik Nr 3 | - oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu. |



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Legionowie

ul. Gen. W. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo

Tel. 22 764 01 40

Fax. 22 764 01 41



Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego

znak: ZD.253.12.2014

Formularz cenowy

ZESTAWIENIE ILOŚCIOWO – ASORTYMENTOWE

ARTYKUŁY SPOŻYWCZE

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć wykonawcy

.....
tel./fax

Składam ofertę na wykonanie zamówienia: Dostawa artykułów spożywczych na Spotkanie
Mikołajkowe dla Rodzin Zastępczych.

| Lp. | Asortyment | J/M | Ilość | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto PLN |
|-----|--|------|-------|-------------------------|--------------------|
| 1 | Kit kat chunky paluszek w mlecznej czekoladzie 40g | szt. | 250 | | |
| 2 | Ptasie mleczko waniliowe 380g | szt. | 250 | | |
| 3 | Alpen Gold Czekolada mleczna 90 g | szt. | 250 | | |
| 4 | E. Wedel Wafle Torcikowe mini śmietankowym 160 g | szt. | 250 | | |
| 5 | Olza Prince Polo Classic Kruchy wafelek z kremem kakaowym obłany | szt. | 250 | | |



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Legionowie



ul. Gen. W. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo

Tel. 22 764 01 40

Fax. 22 764 01 41

| | | | | | |
|----|---|------|-----|--|--|
| | czekoladą 36 g | | | | |
| 6 | Lay's Papryka Chipsy ziemniaczane 70/80 g | szt. | 250 | | |
| 7 | E. Wedel WW Cztery wafelki przekładane nadzieniem orzechowym w mlecznej czekoladzie 47 g | szt. | 250 | | |
| 8 | Jutrzenka Akuku! Te nadziane Owocki Żelki 90 g | szt. | 250 | | |
| 9 | M&M's Choco Czekoladowe kulki w kolorowych skorupkach 45 g | szt. | 250 | | |
| 10 | Mamba Gummy rozpuszczalne o smaku owocowym i coli 4 x 26,5 g | szt. | 250 | | |
| 11 | Milka Lila Stars Snax Rispee Chrupki ryżowe w czekoladzie 50 g | szt. | 250 | | |
| 12 | Milka Lila Stars Snax Daim Czekolada mleczna z kawałkami karmelu i płatkami kukurydzianymi 60 g | szt. | 250 | | |
| 13 | 7 Days Croissant z nadzieniem o smaku spumante 60 g | szt. | 250 | | |
| 14 | Wadowice Skawa Draże o smaku czekoladowym 70 g | szt. | 250 | | |
| 15 | Oreo Herbatniki kakaowe z nadzieniem o smaku waniliowym 176 g | szt. | 250 | | |
| 16 | Reklamówki z nadrukiem świątecznym o wymiarach 45/50 cm | szt. | 350 | | |
| 17 | Oskroba Strucla jabłkowa 450 g | szt. | 15 | | |
| 18 | Oskroba Strucla | szt. | 15 | | |



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Legionowie

ul. Gen. W. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo

Tel. 22 764 01 40

Fax. 22 764 01 41



| | | | | | |
|----|--|----------|----|--|--|
| | truskawkowa 450 g | | | | |
| 19 | Oskroba Strucla owocowa 450 g | szt. | 15 | | |
| 20 | Oskroba Strucla serowa 450 g | szt. | 15 | | |
| 21 | Oskroba Makowiec 450 g | szt. | 15 | | |
| 22 | Oskroba Keks angielski 450 g | szt. | 15 | | |
| 24 | Jacobs Cronat Gold Kawa rozpuszczalna 200 g | szt. | 15 | | |
| 25 | Nescafé Sensazione Crème Kawa rozpuszczalna 200 g | szt. | 15 | | |
| 26 | Łaciate Mleko UHT 2,0% 1l | szt. | 48 | | |
| 27 | Irving Daily Classic Herbata czarna 200 g (100 torebek) | op. | 4 | | |
| 28 | Herbapol Malina Herbatka owocowo-ziołowa 46 g (20 saszetek) | op. | 4 | | |
| 29 | Herbapol Owoce lasu Herbatka owocowo-ziołowa 46 g (20 saszetek) | op. | 4 | | |
| 30 | Herbapol Malina z żurawiną Herbatka owocowo-ziołowa 46 g (20 saszetek) | op. | 4 | | |
| 31 | Tymbark jabłko mięta Napój owocowy 1l * 6 szt. | zgrzewka | 6 | | |
| 32 | Tymbark jabłko brzoskwinia Napój owocowy 1l * 6 szt. | zgrzewka | 6 | | |
| 33 | Tymbark wiśnia jabłko Napój owocowy 1l*6 szt. | zgrzewka | 6 | | |
| 34 | Tymbark pomarańcza brzoskwinia Napój owocowy 1l * 6 szt. | zgrzewka | 6 | | |
| 35 | Caprio Plus pomarańczowy Napój | zgrzewka | 4 | | |



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Legionowie

ul. Gen. W. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo

Tel. 22 764 01 40

Fax. 22 764 01 41



| | | | | | |
|----|--|----------|----|--|--|
| | 2l * 6 szt. | | | | |
| 36 | Caprio Plus czarna porzeczką Napój 2l * 6szt. | zgrzewka | 4 | | |
| 37 | Cisowianka Woda mineralna gazowana 1,5l * 6 szt. | zgrzewka | 4 | | |
| 38 | Cisowianka Woda mineralna niegazowana 1,5l * 6 szt. | zgrzewka | 4 | | |
| 39 | Muszynianka Still Water Green 1,5l * 6 szt. | zgrzewka | 2 | | |
| 40 | Przysnacki Chipsy o smaku cebulka dymka 135 g | szt. | 15 | | |
| 41 | Przysnacki Prażynki o smaku bekon 140 g | szt. | 15 | | |
| 42 | Cheetos Ketchup Chrupki kukurydziane o smaku ketchupowym 165 g | szt. | 10 | | |
| 43 | Cheetos Spirals Chrupki kukurydziane o smaku serowo-ketchupowym 80 g | szt. | 15 | | |
| 44 | Cheetos Cheese Chrupki kukurydziane o smaku sera 85 g | szt. | 15 | | |
| 45 | Felix Chrupki o smaku i w kształcie orzeszków ziemnych 85 g | szt. | 15 | | |
| 46 | Wawel Michałki Białe Cukierki w polewie 1 kg | op. | 4 | | |
| 47 | Wawel Michałki Klasyczne Cukierki w czekoladzie 1kg | op. | 4 | | |
| 48 | Wawel Mieszanka Krakowska Galaretki w czekoladzie 1kg | op. | 4 | | |



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Legionowie

ul. Gen. W. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo

Tel. 22 764 01 40

Fax. 22 764 01 41



| | | | | | |
|----|--|-----|---|--|--|
| 49 | Wawel Trufle w czekoladzie Cukierki o smaku rumowym 1kg | op. | 4 | | |
| 50 | E. Wedel Mieszanka Wedlowska Party Cukierki w mlecznej czekoladzie 490 g | op. | 8 | | |
| | Wartość brutto PLN | | | | |
| | Razem | | | | |

Wszystkie artykuły spełniają wymogi polskich norm.

| | |
|---|--|
| Termin realizacji przedmiotu zamówienia | Od dnia podpisania umowy do 3 grudnia 2014r. |
| Termin związania ofertą | do dnia 30.11.2014r. |

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu.
3. Pozyskaliśmy wszystkie informacje pozwalające na sporządzenie oferty oraz wykonanie w/w zamówienia.
4. Zawarte postanowienia we wzorze umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)

Jako zasadnicze załączniki będące integralną częścią niniejszej oferty, a wynikające z zapytania ofertowego załączamy wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia:

- 3) wypełniony i podpisany formularz cenowy (Załącznik Nr 1),
- 4) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, (Załącznik Nr 3),
- 5) pełnomocnictwo lub inny dokument określający zakres umocowania do reprezentowania Wykonawcy, o ile ofertę składa pełnomocnik lub przedstawiciel Wykonawcy.

.....
podpis i pieczęć upoważnionej osoby*

**osoby figurującej lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu. Każda ewentualna poprawka w formularzu ofert musi być parafowana przez osobę upoważnioną*



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Legionowie

ul. Gen. W. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo
Tel. 22 764 01 40
Fax. 22 764 01 41



Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego

znak: ZD.253.12.2014

Wzór umowy nr/2014

W dniu 2014 r w Legionowie, pomiędzy z siedzibą przy.....posiadającym NIP, REGON, reprezentowany przez: zwanym dalej Zamawiającym,

a z siedzibą przy, wpisaną do, posiadającą NIP, REGON, reprezentowaną przez :....., zwanym dalej Wykonawcą,

§ 1

Przedmiotem zamówienia jest dostawa artykułów spożywczych na Spotkanie Mikołajkowe dla wychowanków z Rodzin Zastępczych

§ 2

- 1) Dostawa artykułów spożywczych dla potrzeb Zamawiającego, wyszczególnionych w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego (formularzu cenowym), zostanie dokonana jednorazowym zakupem.
- 2) W przypadku dostarczenia artykułów niezgodnych z warunkami zamówienia (co do jakości i braków ilościowych oraz terminu przydatności do spożycia.) Zamawiający zastrzega sobie prawo do reklamacji, która powinna być zrealizowana w ciągu 1 dnia kalendarzowego od daty zgłoszenia. Wykonawca zobowiązany jest wymienić wadliwe artykuły na nowe, wolne od wad i uzupełnić braki ilościowe w dostawie.
- 3) Wykonawca dostarczy produkty pierwszej klasy jakości, świeże, odpowiadające normom jakościowym właściwym dla danego rodzaju produktów, które obowiązują na terenie Polski, oraz o aktualnych terminach przydatności do spożycia. Opakowania dostarczanych przez Wykonawcę produktów żywnościowych muszą być oznakowane widoczną datą terminu przydatności do spożycia.
- 4) Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania produktów żywnościowych do siedziby Zamawiającego własnym transportem na własny koszt i ryzyko, przy zachowaniu odpowiednich reżimów sanitarnych wymaganych dla przewozu żywności zgodnie z ustawą z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. Nr 171, poz. 1225, z późn. zm.) oraz innymi aktualnie obowiązującymi przepisami prawa w zakresie przedmiotu zamówienia. Koszt dostarczenia musi być wliczony w oferowane ceny jednostkowe produktów, Wykonawcy nie przysługuje odrębne wynagrodzenie z tytułu dostarczenia produktów.
- 5) Zamówione artykuły spożywcze winny być dostarczane do miejsca wskazanego przez Zamawiającego w nienaruszonych opakowaniach.
- 6) Nazwa dostarczonego towaru na fakturze musi być zgodna z nazwą na opakowaniu.
- 7) Zamawiający zastrzega sobie prawo wglądu do dokumentów Wykonawcy związanych z realizowanym projektem, w tym dokumentów finansowych.



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Legionowie

ul. Gen. W. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo
Tel. 22 764 01 40
Fax. 22 764 01 41



§ 2

- Za wykonanie przedmiotu umowy określonego w § 2 Wykonawca otrzyma od Zamawiającego wynagrodzenie w kwocie brutto: zł (słownie złotych:.....).
- Wypłata wynagrodzenia określonego w ust. 1 niniejszego §, nastąpi w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
- Podstawą do wystawienia faktury VAT będzie podpisany przez strony protokół odbioru prawidłowego wykonania przedmiotu umowy. Wzór protokołu odbioru stanowi Załącznik do niniejszej umowy.
- Faktura musi być właściwie podpisana i wystawiana na: POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE, ul. gen. Wł. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo.
- Dniem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 3

1. Osobami uprawnionymi ze strony Zamawiającego do podpisania protokołu odbioru są
2. Osobami uprawnionymi ze strony Wykonawcy do podpisania protokołu odbioru są

§ 4

Umowa zostaje zawarta od.....do 3 grudnia 2014r.

§ 5

1. W razie niedotrzymania określoną niniejszą umową terminu realizacji przedmiotu umowy lub w przypadku wadliwego wykonania przedmiotu umowy, Zamawiający ma prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, a Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty kary umownej określonej w ust. 4.
2. W przypadku , o którym mowa w ust. 1 dotyczą wadliwego wykonania przedmiotu umowy, Wykonawca zobowiązuje się do naprawienia wad lub wykonania i dostarczenia na własny koszt i ryzyko nowego przedmiotu umowy, w terminie 1 dnia kalendarzowego od dnia zgłoszenia uwag przez Zamawiającego.
3. W razie nie dotrzymania terminu określonego w ust. 2 Wykonawca zapłaci

Zamawiającemu karę umowną, w wysokości 20% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 2 ust. 1.

4. W przypadku rezygnacji przez Wykonawcę z wykonania umowy, bądź rozwiązania umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 30% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 2 ust. 1.
5. Kary umowne określone w ust 3 i 4 sumują się.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartość zastrzeżonych kar umownych, na zasadach ogólnych.



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Legionowie



ul. Gen. W. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo

Tel. 22 764 01 40

Fax. 22 764 01 41

§ 6

1. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w każdym czasie w przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę.
2. Ewentualne spory mogą wynikać w związku z niniejszą umową będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 7

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

W sprawach nieregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązujące, w tym przepisy Kodeksu Cywilnego (Dz. U z 1964r. Nr 16 poz. 93 ze zm.)

§ 9

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej za Stron.

§ 10

Załącznik do niniejszej umowy stanowi jej integralną część.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Legionowie

ul. Gen. W. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo

Tel. 22 764 01 40

Fax. 22 764 01 41



Załącznik do wzoru umowy nr...../2014

Protokół odbioru

sporządzony 2014 r . w Legionowie

Zakres wykonania zamówienia obejmował

.....

.....

Zamówienie zostało wykonane zgodnie z umową nr/2014 z 2014r

zawartą pomiędzy

a

.....

Odbioru dokonali w imieniu:

ZAMAWIAJĄCEGO-

.....

WYKONAWCY -

.....

Uwagi i wnioski osób biorących udział w odbiorze *:

.....

.....

.....

Niniejszy protokół stanowi podstawę do wystawienia faktury.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

* w przypadku braku uwag należy wpisać „ BRAK UWAG”



Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Legionowie

ul. Gen. W. Sikorskiego 11, 05-119 Legionowo
Tel. 22 764 01 40
Fax. 22 764 01 41



Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego

Znak: ZD.253.12.2014



..... data

O Ś W I A D C Z E N I E

O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na **Dostawę artykułów spożywczych na Spotkanie Mikołajkowe dla wychowanków Rodzin Zastępczych** oświadczamy, że spełniamy warunki dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
(pieczętka i podpis upelnomocnionego
przedstawiciela Wykonawcy)*

*osoby figurującej lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub we właściwy upoważnieniu.