

Żyrardów, dn. 25.11.2025r.

Dom Pomocy Społecznej
ul. Limanowskiego 32B
96-300 Żyrardów

DAG.26.1709.2025

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, zwracam się z zapytaniem ofertowym o cenę dostaw/ usług/ robót budowlanych.

1. Zamawiający:

Dom Pomocy Społecznej
ul. Limanowskiego 32B
96-300 Żyrardów

2. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa nabiału i przetworów mlecznych do Domu Pomocy Społecznej w Żyrardowie przy ul. Limanowskiego 32B.

3. Termin realizacji zamówienia oraz warunki płatności:

Zamówienie będzie realizowane sukcesywnie od 02.01.2026r. do 31.12.2026r.

Termin płatności wynosi 30 dni od daty poprawnie wystawionej faktury VAT Zamawiającemu.

4. Cena jest jedynym kryterium oceny ofert.

5. Inne istotne warunki zamówienia:

5.1. Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą do magazynu żywnościowego dwa razy w tygodniu tj. poniedziałek i czwartek, w godzinach 7:30 do 12:00. Dostawy będą dokonywane sukcesywnie, zgodnie z potrzebami Zamawiającego.

5.2. Szczegółowy zakres zamówienia określa załącznik nr 1 będący jednocześnie formularzem cenowym.

5.3. Warunki wymagane od Zamawiającego:

a. dostarczony towar winien być świeży, wysokiej jakości, z okresami ważności odpowiednimi dla danego asortymentu, odpowiednio oznakowanym / data minimalnej trwałości lub terminem przydatności do spożycia. Wszelkie braki w powyższym zakresie mogą stanowić podstawę do odstąpienia od realizacji umowy przez Zamawiającego,

b. dostawy realizowane będą odpowiednim transportem spełniającym wymagania sanitarne,

c. koszty przewozu ponosi Wykonawca do czasu odbioru zrealizowanego zamówienia przez Zamawiającego.

5.4. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego wadliwej partii dostarczonego towaru, reklamacja zostanie zgłoszona telefonicznie. Wykonawca zobowiązuje się wymienić towar na wolny od wad i ponieść z tego tytułu wszelkie koszty.

6. Sposób przygotowania oferty.

Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem.

Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną.

Wykonawca winien przygotować ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania ofertowego – załącznik nr 1.

7. Miejsce i termin złożenia oferty.

Oryginał oferty należy dostarczyć do siedziby Zamawiającego **do dnia 12 grudnia 2025 roku do godz. 12:00 na adres:**

**Dom Pomocy Społecznej
ul. Limanowskiego 32B
96-300 Żyrardów**

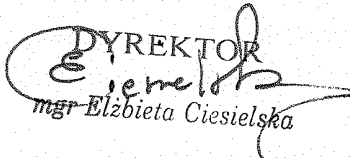
lub w formie elektronicznej na adres: zamowieniapubliczne@dpszyardow.pl

Liczy się data wpływu do siedziby Zamawiającego.

Osoba do kontaktu: Barbara Wasilewska- Dudek Kierownik Działu Administracyjno-Gospodarczego nr telefonu 46 855 32 70, e-mail: zamowieniapubliczne@dpszyardow.pl

Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie podanym powyżej zostanie zwrócona Wykonawcy nie otwarta.

Wykonawca może wprowadzać zmiany lub wycofać złożoną przez siebie propozycję przed terminem upływu jej składania.

DYREKTOR

mgr Elżbieta Ciesielska