



Nysa, dn. 15.07.2024r.

I. Zamawiający

Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. KEN 1A

48-300 Nysa

II. Opis przedmioty zamówienia:

W związku z zakupem artykułów spożywczych, proszę o wycenę produktów spożywczych na każdy Klub Seniora z osobna.

1. Klub Seniora +II , ul. Franciszkańskiej 9 w Nysie.

Lp.	Nazwa	Ilość	Cena Brutto	Razem
1.	Kawa ziarnista Dallmayr pakowana po 1 kg	2 kg		
2.	Kawa mielona Dallmayr pakowana po 0,5 kg	10 szt.		
3.	Kawa rozpuszczalna Jacobs Gronat Golg 200 g	2 szt.		
4.	Herbata owocowa Herbapol	10 pudełek		
5.	Cukier biały 1kg	3 opakowania		
	Razem:			
Lp.	Klub Seniora Moniuszki 5 w Nysie	Ilość	Cena Brutto	Razem

	Nazwa			
1.	Nescafe Classic Instant 200 g	4 opak.		
2.	Nescafe Creme kawa rozpuszczalna 200 g	4 opak.		
3.	Jacobs Kronung Signature – 500 g	5 opak.		
4.	Jacobs Kronung Decaff	5 opak.		
5.	Cukier biały 1kg	3 opakowania		
6.	Woda Muszynianka 1,5 l gazowana	2 zgrzewki		
7.	Woda Muszynianka 1,5 L nienasycona niebieska	3 zgrzewki		
8.	Herbata zielona z wiśnią pakowane po 20 szt.	2 opakowania		
9.	Herbata zielona z maliną pakowane po 20 szt.	2 opakowania		
10.	Herbata zielona z cytryną pakowane po 20 szt.	2 opakowania		
	Razem:			

Klub Seniora +III przy ul. Ujejskiego 25 w Nysie

Lp.	Nazwa	Ilość	Cena Brutto	Razem
1.	Kawa Classic Instant 200 g	4 opak.		
2.	Nescafe Creme kawa rozpuszczalna 200 g	4 opak.		
3.	Jacobs Kronung Signature – 500 g	5 opak.		
4.	Jacobs Kronung Decaff	5 opak.		
5.	Cukier biały 1kg	3 opakowania		
6.	Woda Muszynianka 1,5 l gazowana	2 zgrzewki		
7.	Woda Muszynianka nienasycona niebieska 1,5 l	3 zgrzewki		



OŚRODEK POMOCY
SPOŁECZNEJ
W NYSIE

8.	Herbata zielona z wiśnią	2 opakowania		
9.	Herbata zielona z maliną	2 opakowania		
10.	Herbata zielona z cytryną	2 opakowania		
	Razem:			

Klub Seniora +III przy ul. Ujejskiego 25 w Nysie.

Lp.	Nazwa	Ilość	Cena Brutto	Razem
1.	Kawa sypana Jacobs Kronung 500 g	10 szt.		
2.	Kawa rozpuszczalna Jacobs Cronat Gold 200 g	10 szt.		
3.	Wafelki kakaowe Spiffy Wafers Pomorzanka 300 g	5 szt.		
4.	Wafelki śmietankowe Spiffy Wafers Pomorzanka 300 g	5 szt.		
5.	Wafelki orzechowe Spiffy Waffers Pomorzanka 300 g	5 szt.		
6.	Chipsy Lays Green Onion 200 g	3 szt.		
7.	Chipsy Lays Papryka 200 g	3 szt.		
8.	Chipsy Lays Fromage 200 g	3 szt.		
9.	Paluszki solone 300 g	10 opakowań		
10.	Sok Hortex w kartonie Jabłkowy 1l	10 szt.		
11.	Sok Hortex w kartonie Pomarańczowy 1l	10 szt.		
12.	Sok Hortex w kartonie Multiwitamina 1l	10 szt.		
13.	Woda Żywiec zdroj niegazowana 1,5 l	10 zgrzewek		
14.	Woda Żywiec Zdrój gazowana	10 zgrzewek		



15.	1,5 l Woda Muszynianka Wysokozmineralizowana Niskonasycona	10 zgrzewek		
16.	Herbata Herbapol Herbaciany Ogród Malina z żurawiną Pakowana po 20 szt.	2 szt.		
17.	Herbata Herbapol Herbaciany Ogród Malina z dziką różą Pakowana po 20 szt.	2 szt.		
18.	Herbata Herbapol Herbaciany Ogród Malina z pigwą Pakowana po 20 szt.	2 szt.		
19.	Herbata Herbapol Herbaciany Ogród truskawka z poziomką Pakowana po 20 szt.	2 szt.		
20.	Herbata Herbapol Herbaciany Ogród prosto z lasu Pakowana po 20 szt.	2 szt.		
21.	Herbata Herbapol Herbaciany Ogród czarna porzeczka z cytryną Pakowana po 20 szt.	2 szt.		
22.	Herbata Herbapol Herbaciany Ogród gruszka z jabłkiem Pakowana po 20 szt.	4 szt.		
23.	Herbata Herbapol Herbaciany Ogród dzika róża Pakowana po 20 szt.	4 szt.		
24.	Herbata czarna SIR Wiliam's Earl Grey pakowane po 100 szt.	2 szt.		
25.	Coca-cola Zero Cukru 1,5 L	2 zgrzewki		
26.	Barszcz czerwony Winiary w proszku	4 opakowania		
27.	Mleko Łaciate Mlepol 0,5 L 2 %	5 szt.		
28.	Mleko łaciate Mlepol 0,5 L	5 szt.		



OŚRODEK POMOCY
SPOŁECZNEJ
W NYSIE

3,2 %

III. Przystępując do udziału w postępowaniu firma powinna posiadać:

- 1) wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia,
- 2) odpowiedni potencjał techniczny oraz osoby zdolne do wykonania zamówienia.

IV. Miejsce oraz termin składania ofert:

1. Ofertę należy składać do dnia 18.07.2024r. do godz. 9.00 w Ośrodku Pomocy Społecznej w Nysie przy ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A (p. 39 sekretariat) lub na adres email e.urbaniak@ops-nysa.pl, pocztą, kurierem (liczy się data wpływu oferty do siedziby Zamawiającego).
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 18.07.2024r. do godziny 10.00
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Ofertę należy złożyć na formularzu oferty - załącznik Nr 3. Zamówienie nie jest podzielone na części. Należy złożyć jedną ofertę z podziałem na kwoty na trzy Kluby Seniora.

V. Ocena ofert.

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów.

Całkowita kwota oferty - Cena 100%

Dodatkowe informacje udziela P. Ewelina Urbaniak nr tel. 77 4472394

VI. Płatność Zleceniodawcy:

Płatność przelewem w terminie 14 dni od dnia zakończenia zlecenia.

Termin realizacji do 23.07.2024r.

Zamawiający tj. Ośrodek Pomocy Społecznej zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości zakupu towaru podanego w zapytaniu ofertowym bez podawania przyczyny.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do anulowania zapytania ofertowego bez podania przyczyny.



OŚRODEK POMOCY
SPOŁECZNEJ
W NYSIE

Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków
informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

¹⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 -14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Nysie, ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A 48-303 Nysa tel. 77 447 23 70.

Sposoby kontaktu z Inspektorem Ochrony Danych to Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie, ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A 48-303 Nysa tel.774472370 e-mail iod@ops-nysa.pl

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b-e unijnego rozporządzenia RODO w celu realizacji zadań własnych lub statutowych wynikających ze szczegółowych przepisów prawa lub zawartych umów.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas określony w szczegółowych przepisach prawa, dla zachowania celów archiwalnych.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania oraz prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art.18 ust 2 RODO .

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, lub umownym, a w szczególnych przypadkach ich podanie jest warunkiem zawarcia umowy.

Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane uprawnionym organom na podstawie przepisów prawa.

W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, nie będą profilowane.

Załącznik nr 3
do Regulaminu udzielania zamówień
publicznych
w Ośrodku Pomocy Społecznej w Nysie
o wartości poniżej 130 000 zł.

Nysa, dnia.....r.

FORMULARZ OFERTY

[nazwa Wykonawcy]

Niżej podpisany/podpisani *,
Działając w imieniu i na rzecz
w odpowiedzi na przekazane „Zaproszenie do składania ofert” na:.....
.....

składam/składamy * niniejszą ofertę:

Oświadczam/oświadczamy *, że zapoznałem/zapoznaliśmy * się z warunkami „Zaproszenia do składania ofert”

i nie wnoszę/wnosimy * do niego żadnych zastrzeżeń.

Oferuję/oferujemy * realizację zamówienia zgodnie z „Zaproszeniem do składania ofert”

za cenę _____ zł brutto, słownie:.....
.....

W tym..... zł - podatek Vat..... %

Zobowiązuję/zobowiązujemy * się wykonać zamówienie w terminie:.....

Uważam/uważamy * się za związanego/związanych * niniejszą ofertą przez okres _____ dni.

**niepotrzebne skreślić*

Załączniki:

1.....

2.....

3.

.....dn.....

[podpis Wykonawcy /upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy]

*niepotrzebne skreślić