

Gubin, dnia 28.11 2024 r.

Znak: KA.151.5.2024

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w imieniu którego występuje Pani Anna Kowalak – Kierownik MOPS
ul. Gdańska 17, 66-620 Gubin
tel. 68 455 81 55
Strona internetowa: www.mopsgubin.pl
e-mail: mops@gubin.pl

prosi o dokonanie wyceny kosztów realizacji zamówienia.

2. Przedmiot zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie cateringu wigilijnego dla klientów MOPS w Gubinie, dla 35 osób.

Menu dla 1 osoby:

1. Barszcz czerwony z uszkami – 250 ml,
2. Śledzie w oleju – 100 gr,
3. Śledź w śmietanie – 100 gr,
4. Ryba smażona – 100 gr,
5. Ryba po grecku – 100 gr,
6. Pierogi z kapustą i grzybami – 8 szt,
7. Sałatka jarzynowa – 200 gr,
8. Krokiet z kapustą i grzybami – 1 szt,
9. Kluski z makiem – 100 g,
10. Ciasto – jabłecznik – 100 g,
11. Ciasto – sernik – 100 g.

3. Proponowany termin realizacji zamówienia:

23 grudnia 2024r., godzina 10:30.

Odbiór zamówienia od Wykonawcy Zamawiający zrealizuje we własnym zakresie.

4. Warunki wykonywania zamówienia :

- 1) przygotowywane i wydane posiłki powinny być wykonywane przed kadrę posiadającą wymagane kwalifikacje zawodowe, z zachowaniem wymogów sanitarno-epidemiologicznych w zakresie personelu i warunków produkcji.

5. Termin złożenia oferty:

Prosimy o dokonanie wyceny i przesłanie jej w postaci elektronicznej (opisanie i zeskanowanie do formatu pdf) **do dnia 12 grudnia 2024 r. do godz. 10:00** na adres email:mops@gubin.pl

6. Kryteria oceny ofert:

Cena wykonania zamówienia - 100 %

Przesłanką dodatkową wyboru jest możliwość realizacji zamówienia we wskazanym przez Zamawiającego terminie.

7. Warunki płatności:

Zapłata będzie następować w ciągu 7 dni po zakończeniu miesiąca, na podstawie wystawionej faktury VAT wg zestawienia faktycznie wydanych posiłków.

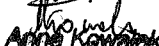
8. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:

Anna Kowalak – kierownik MOPS

Numer telefonu: 68 455 81 55

9 Załączniki do zapytania ofertowego :

- 1) formularz ofertowy
- 2) wzór umowy

KIEROWNIK
Miejskiego Ośrodka
Pomocy Społecznej

Anna Kowalak

.....
(podpis kierownika Zamawiającego)