



# Dom Pomocy Społecznej im. Wiktorii Michelisowej

W

Lublinie

20-113 Lublin ul. Archidiakońska 7

tel./fax. 0-81 466 55 55 do 7 (0-81) 532 56 81

www.dps-michelisowej.lublin.pl

www.dpsm.bip.lublin.eu

L. dz. DPS IV A-G/352/7/19

Lublin 26-02-2019 r.

## **Producenci, dystrybutorzy Warzyw i owoców mrożonych oraz pozostałych mrożonych produktów spożywczych**

W związku ze wszczęciem **wewnętrznego postępowania przetargowego** bez stosowania trybów ustawowych (art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29. 01. 2004 r. Prawo zamówień publicznych tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) na dostawę **warzyw i owoców mrożonych oraz pozostałych mrożonych produktów spożywczych** na potrzeby żywieniowe naszej placówki

Dyrekcja Domu Pomocy Społecznej im. W. Michelisowej w Lublinie zwraca się z prośbą do **Wykonawców** zainteresowanych podpisaniem umowy na dostawę **przez okres jednego roku**, o dostarczenie aktualnego cennika oferowanych artykułów;

Cennik powinien zawierać:

- produkty wymienione w załączniku nr 1,
- czytelną nazwę produktu, jego gramaturę, cenę jednostkową netto, stawkę VAT, cenę jednostkową brutto;
- nazwę **Wykonawcy** (pieczęć firmową) i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji oraz
- podpisane oświadczenie według wzoru – załącznik nr 2.

Cennik spełniający w/w warunki należy dostarczyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia **11 marca 2019 r.:**

- osobiście do sekretariatu DPS;
- przesyłką pocztową na adres jw. Poprzedzoną
  - faksem na numer jw. Wew. 211 lub
  - pocztą elektroniczną na adres [poczta@dpsm.lublin.eu](mailto:poczta@dpsm.lublin.eu) jako załącznik w formacie PDF.

Nadesłanie cenników będzie traktowane jak wyrażenie zgody na uczestnictwo w postępowaniu. O wyborze dostawcy powiadomiony zostanie **Wykonawca**, którego oferta cenowa okaże się najbardziej korzystna. Ocenę ofert przeprowadzi komisja przetargowa D.P.S na podstawie nadesłanych cenników i ilości rocznego zapotrzebowania.

### **Kryterium postępowania – wartość brutto dostawy**

Wzór przyszłej umowy będzie udostępniony tym **Wykonawcom**, którzy nadesłali swój cennik, na ich prośbę.

Sprawę prowadzi;

P. Zbigniew Maciuła – inspektor sekcji A-G;

**DYREKTOR**  
Domu Pomocy Społecznej  
im. W. Michelisowej  
w Lublinie  
mgr Jolanta Śluzak-Chabros

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ  
im. Wiktorii Michelisowej  
ul. Archidiakońska 7  
20-113 Lublin  
Tel./fax. 81 466 55 55 do 7  
81 53 256 81

### Produkty mrożone

które powinny znaleźć się w cenniku dla D.P.S im. W. Michelisowej

Lp. nazwa przedmiotu zamówienia	j.m.	przybliżone roczne zapotrzebowanie
1. Marchew	kg	30
2. Włoszczyzna	kg	33
3. Fasolka	kg	10
4. Brokuł	kg	30
5. Kalafior	kg	40
6. Szpinak	kg	20
7. Pyzy z mięsem	kg	15
8. Owoce kompotowe	kg	163

**DYREKTOR**  
Domu Pomocy Społecznej  
im. W. Michelisowej  
w Lublinie  
mgr Jolanta Szczak-Chabros

**DYREKTOR**  
Domu Pomocy Społecznej  
im. W. Michelisowej  
w Lublinie  
mgr Jolanta Szczak-Chabros

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na dostawę warzyw i owoców mrożonych oraz pozostałych mrożonych produktów spożywczych

Oświadczam (-y) że:

1. Posiadam (-y) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania tych uprawnień;
2. Posiadam (-y) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję (-my) potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;
3. Znajduję (-emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. Nie podlegam (-y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w oparciu o przesłanki wskazane w art.24 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

W tym spełniam (-y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego określone w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r poz.1986 tj.)

.....dnia .....  
miejsowość                      data

.....  
podpis(y) osoby (osób) wskazanej (-ych)  
w dokumencie uprawniającym do  
występowania w obrocie prawnym lub  
posiadającej (-ych) pełnomocnictwo (-a)

### Uwaga!

W przypadku, gdy dokument podpisuje pełnomocnik osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy, niezbędne jest dołączenie do niniejszego oświadczenia – pełnomocnictwa.