



Chojnice, dnia 25 stycznia 2021 r.

ROZEZNANIE RYNKU NR 1/2020/DŻ

Niniejszym zapraszamy do składania ofert na **usługę transportową w zakresie transportów żywności** realizowanych w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym w Podprogramie 2020.

ZAMAWIAJĄCY	Nazwa: Bank Żywności w Chojnicach Adres: ul. Świętopełka 10, 89-620 Chojnice NIP: 555-18-68-719 Osoba kontaktowa: Kinga Przełożna, 52 397 4902
PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Wykonanie przewozu żywności na trasie: z magazynu Banku Żywności w Chojnicach do magazynów Organizacji Partnerskich. Firma/organizacja składająca swoją ofertę na realizację ww. transportów musi dysponować pojazdem ciężarowym o ładowności min. 5 ton dopuszczonym przez Sanepid do przewozu żywności (dodatkowym atutem będzie wyposażenie samochodu w windę). Przewóz dotyczy artykułów spożywczych w zamkniętych opakowaniach (do 21 produktów), w tym przewiduje się 1 artykuł wymagający warunków chłodniczych (ser). Wykonanie usługi/transportu min. 2 -krotnie na 19 trasach (Czersk, Człuchów, Debrzno, Konarzyny, Koczała, Przechlewo, Bytów, Borzytucho, Lipnica, Czarne, Cekcyn, Tuchola, Kęsowo, Bukowiec, Kościerzyna, Lipusz, Dziemiany, Karsin, Rzeczenica),
SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY	Oferty należy złożyć na załączniku nr 1 wraz z oświadczeniami/ dokumentami potwierdzającymi spełnianie wymagań w ww. obszarze. Oferta musi zawierać min: <ol style="list-style-type: none">1. nazwę firmy/organizacji, adres, NIP, REGON, KRS (jeżeli dotyczy), dane kontaktowe,2. stawkę brutto za wykonanie usługi/transportu na poszczególnych 19 trasach (Czersk, Człuchów, Debrzno, Konarzyny, Koczała, Przechlewo, Bytów, Borzytucho, Lipnica, Czarne, Cekcyn, Tuchola, Kęsowo, Bukowiec, Kościerzyna, Lipusz, Dziemiany, Karsin, Rzeczenica),3. stawkę brutto za 1 km,
KRYTERIUM WYBORU	<ol style="list-style-type: none">1. Cena,2. ładowność pojazdu,3. dopuszczenie pojazdu do przewozu żywności;4. dodatkowo punktowane będzie wyposażenie samochodu w windę,
ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY	<ol style="list-style-type: none">1. oświadczenie o posiadaniu pojazdu dopuszczonego do przewozu żywności,2. oświadczenie o posiadaniu licencji na wykonywanie przewozów rzeczy w transporcie krajowym;3. oświadczenie o braku powiązań z Bankiem Żywności w Chojnicach (wg wzoru w zał nr 1)
SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY	Oferty należy złożyć drogą elektroniczną, pocztową lub osobiście do 02.02.2021r. do godziny 14.00 [liczy się data wpływu] na adres: bz.chojnice@bankizywnosci.pl , lub ul. Świętopełka 10, 89-620 Chojnice
WYNIKI ROZEZNANIA WYNIKU	Wyniki przeprowadzenia procedury Rozeznania Rynku zostaną zamieszczone na stronie www.chojnice.bankizywnosci.pl

Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020 jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym.

Lista załączników:

1) ZAŁĄCZNIK NR 1: Formularz ofertowy



Załącznik nr 1 do Rozzeznania Rynku nr 1/2020/DŻ

FORMULARZ OFERTOWY DO ROZEZNANIA RYNKU NR 1/2020/DŻ

NAZWA FIRMY/ IMIĘ I NAZWISKO	
REGON / NIP/KRS	
ADRES	
TELEFON	
E-MAIL	

W związku z procedurą rozeznania rynku nr 1/2020/DŻ z dnia 25.01.2021r, przedstawiam ofertę:

Lp.	USŁUGA transportowa na trasach	Cena brutto za trasę
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
RAZEM:		

Cena brutto za 1 km _____ zł

- Oświadczam, że pojazd przewidziany do realizacji ww. usługi został dopuszczony do przewozu żywności.
- Oświadczam, że posiadam licencję na wykonywanie przewozów rzeczy w transporcie krajowym.

(miejscowość, dnia)

Imię i nazwisko osoby składającej ofertę, pieczęć firmowa



OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH

Składając ofertę w postępowaniu rozeznania rynku w ramach projektu Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym **oświadczam:**

- Jako Oferent nie jestem powiązany z Bankiem Żywności w Chojnicach lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Banku Żywności w Chojnicach lub osobami wykonującymi w imieniu Banku Żywności w Chojnicach czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury Rozeznania Rynku.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyłonienia oferenta zgodnie z rozporządzeniem 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, s. 1)

....., [data]	Imię i nazwisko osoby składającej ofertę i oświadczenie
---------------	---