Chojnice, dnia 31.05.2023 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** | Nazwa: Bank Żywności w Chojnicach  Adres: ul. Świętopełka 10, 89-620 Chojnice  NIP: 555-18-68-719  Osoba kontaktowa: Paulina Głąb / Patrycja Michalak |
| **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 powinna dysponować pojazdem ciężarowym o ładowności min. 5 ton dopuszczonym przez Sanepid do przewozu żywności.  Przewóz dotyczy artykułów spożywczych w zamkniętych opakowaniach. Wykonanie usługi/transportu obejmuje 19 tras: Czersk, Człuchów, Debrzno, Konarzyny, Koczała, Przechlewo, Bytów, Borzytuchom, Lipnica, Czarne, Cekcyn, Tuchola, Kęsowo, Bukowiec, Kościerzyna, Lipusz, Dziemiany, Karsin. |
| **SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY** | Oferty należy złożyć na załączniku nr 1 wraz z oświadczeniami/dokumentami potwierdzającymi spełnianie wymagań w ww. obszarze. Oferta musi zawierać min: 1.nazwę firmy/organizacji , adres, NIP, REGON, KRS, (jeżeli dotyczy), dane kontaktowe, 2.stawkę brutto za wykonanie usługi/ transportu na poszczególnych 19 trasach,  3.stawkę brutto za 1 km. |
| **KRYTERIUM WYBÓRU** | 1. cena, 2. ładowność pojazdu, 3. dopuszczenie pojazdu do przewozu żywności, 4. dodatkowo punktowane będzie wyposażenie samochodu w windę. |
| **ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY** | 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 osobiście, drogą elektroniczną lub pocztową do dnia **14.06.2023r. do godziny 15.00** [liczy się data wpływu] na adres: [bz.chojnice@bankizywnosci.pl](mailto:bz.chojnice@bankizywnosci.pl) lub Świętopełka 10, 89-620 Chojnice.  **Oferty bez wymaganych załączników nie będą rozpatrywane.** |
| **WYNIKI ROZEZNANIA RYNKU** | Wyniki przeprowadzenia procedury Rozeznania Rynku zostaną zamieszczone na stronie <http://www.chojnice.bankizywnosci.pl> |

**ROZEZNANIE RYNKU NR 1/2023/ATM**

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 2021 Plus.

Wytyczne do Programu dostępne pod linkiem: <https://www.gov.pl/web/rodzina/podprogram-2021-plus>

**ZAŁĄCZNIK NR 1: Formularz ofertowy**

**FORMULARZ OFERTOWY DO ROZEZNANIA RYNKU NR 1/2023/ATM**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA FIRMY/ IMIĘ NAZWISKO** |  |
| **REGON/NIP** |  |
| **ADRES** |  |
| **TELEFON** |  |
| **E-MAIL** |  |

W związku z procedurą rozeznania rynku nr 1/2023/ATM z dnia 31.05.2023 r. przedstawiam ofertę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Usługa transportowa na trasach** | **Cena brutto za trasę** | **UWAGI** |
| 1 | Chojnice-Czersk |  |  |
| 2 | Chojnice-Człuchów |  |  |
| 3 | Chojnice-Debrzno |  |  |
| 4 | Chojnice-Konarzyny |  |  |
| 5 | Chojnice-Koczała |  |  |
| 6 | Chojnice-Przechlewo |  |  |
| 7 | Chojnice-Bytów |  |  |
| 8 | Chojnice-Borzytuchom |  |  |
| 9 | Chojnice-Lipnica |  |  |
| 10 | Chojnice-Czarne |  |  |
| 11 | Chojnice-Cekcyn |  |  |
| 12 | Chojnice-Tuchola |  |  |
| 13 | Chojnice-Kęsowo |  |  |
| 14 | Chojnice-Bukowiec |  |  |
| 15 | Chojnice-Kościerzyna |  |  |
| 16 | Chojnice-Lipusz |  |  |
| 17 | Chojnice-Dziemiany |  |  |
| 18 | Chojnice-Karsin |  |  |
| 19 | Chojnice-Rzeczenica |  |  |

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH**

Składając ofertę w postępowaniu rozeznania rynku w ramach projektu Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 Podprogram 2021 Plus, 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 rekrutacji 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 |