



OŚRODEK POMOCY
SPOŁECZNEJ
W NYSIE

Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A
48-303 NYSA
tel. 77 447 23 70, fax 77 433 67 46

Nysa, dn. 03.07.2025r.

I. Zamawiający

Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. KEN 1A

48-300 Nysa

II. Opis przedmiotu zamówienia:

W związku z zakupem artykułów spożywczych na potrzeby świetlicy socjalnej z programem zajęć socjoterapeutycznych proszę o wycenę:

Lp.	Nazwa	Ilość	Cena brutto	Razem
1.	masło bez laktozy 200 g	1 szt.		
3.	Ketchup Pudliszki łagodny 480 g	4 szt.		
5.	Sos tysiąca wysp Develey 410 g	4 szt.		
6.	Chrupki Cheetos 130 g różne smaki	10 szt.		
7.	Chrupki kukurydziane Tygryski 90 g	10 szt.		
8.	Ciasteczka kruche Krakuski 200 g	7 szt.		
9.	Ciasteczka maślane Łakotki 168 g	7 szt.		
10.	Krakersy Lajkonik 180 g	7 szt.		
11.	Biszkopty Wrocławskie Mamut 120 g	7 szt.		
12.	Woda niegazowana Cisowianka 0,5 L	5 zgrzewek		

13.	Woda niegazowana Cisowianka 1,5 L	50 zgrzewek		
-----	--------------------------------------	----------------	--	--

III. Termin realizacji Zamówienia do 09.07.2025r.

IV. Przedmioty zamówienia mają być dostarczone na adres Zamawiającego.

V. Miejsce oraz termin składania ofert:

1. Ofertę należy składać do dnia 08.07.2025r. do godz. 10.00 w Ośrodku Pomocy Społecznej w Nysie przy ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A (p. 39 sekretariat), pocztą, kurierem na adres OPS Nysa ul. KEN 1A(liczy się data oraz godzina wpływu ofert do siedziby Zamawiającego) lub na adres email m.spiewak@ops-nysa.pl
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 08.07.2025r. do godziny 10.30
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. Oferta powinna być złożona na Formularzu Oferty - zał. Nr 3

6. VI. Ocena ofert.

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów.

Cena 100%

Dodatkowe informacje udziela P. Magdalena Śpiewak nr tel. 774472394

VII. Płatność Zleceniodawcy:

Płatność przelewem w terminie 14 dni od dnia zakończenia zlecenia.

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.

Z-CIA KIEROWNIKA
Działu Administracyjno-Organizacyjnego

Magdalena Śpiewak

Ośrodek Pomocy Społecznej w Nysie
48-303 Nysa
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1A
tel. +48 77 447 23 70, fax. +48 77 433 67 46, opsnysa@op.pl
www.ops-nysa.pl

DYREKTOR
Ośrodka Pomocy Społecznej
Kamila Berdyn