

Gołańcz, dnia 08.12.2023

ZAPYTANIE CENOWE

Zamawiający –Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gołańczy zwraca się z zapytaniem dotyczącym ceny jednostkowej posiłku – porcji obiadowej dla osoby dorosłej typ drugie danie. Ofertę należy przygotować pisemnie na podstawie poniższych danych i wysłać ją pocztą na adres: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gołańczy, ul. Karola Libelta 4 , 62-130 Gołańcz. Termin nadsyłania odpowiedzi upływa **20.12.2023r.** (decyduje data faktycznego wpływu pisma do MGOPS Gołańcz). Wybór oferty nastąpi w dniu **21.12.2023r.**

Dane dot. zlecenia

1. Liczba dni –**73**
2. Okres realizacji zadania od dnia 02.01.2024 do dnia 12.04.2024 w dni robocze od poniedziałku do piątku ok. 11.30 – 13.00
3. Liczba osób – **8** (+ - 100%)
4. Liczba posiłków ogółem **584** (+ - 10%), specyfikacja posiłku w tabeli.
5. Miejsce wydawania posiłków – miejsce spełniające warunki higieniczne i sanitarne określone przy wydawaniu żywności.
6. Uwagi – Zleceniobiorca zobowiązany jest do wydania posiłku w jednorazowym termoizolacyjnym, do każdego posiłku sztućców jednorazowych.
7. Na Państwa pytania dotyczące zlecenia, w imieniu Zamawiającego odpowiedzi udzieli pracownik MGOPS Pani Róża Rakoczy tel. 516 144 795

PORCJA OBIADOWA OSOBY DOROSŁEJ / TYP DRUGIE DANIE

PRODUKTY	ILOŚĆ W GRAMACH	KALORYCZNOŚĆ
Mięso , ryba	180-200	300-400
Surówka, warzywa	250-300	100
Ziemniaki, ryż, makaron	250	200
RAZEM		700