

SP ZOZ SZPITAL POWIATOWY
im. E. Biernackiego w Opocznie
26-300 Opoczno, ul. Partyzantów 30
NIP: 768-15-34-113, P-000304272
tel. 44/75-44-313, fax 75-44-806

Załącznik nr 3 do Regulaminu
(Zarządzenie Nr 2/2021 Dyrektora Szpitala)

Pieczeń zamawiającego

Znak sprawy: **DTE/3/2023**

Opoczno, 02.02.2023r.
(miejscowość i data)

Wykonawcy

ZAPYTANIA OFERTOWE

I Zamawiający.

SP ZOZ Szpitala Powiatowego
im. E. Biernackiego w Opocznie,
ul. Partyzantów 30, 26-300 Opoczno
Telefon: 44/754 48 04
NIP: 768-15-34-113
REGON: 000304272
strona internetowa: www.szpitalopoczno.pl
e-mail: bialekmichal@szpitalopoczno.pl
boronczyka@szpitalopoczno.pl

II Opis sposobu przygotowania oferty.

- Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę zgodnie z wymaganiami zawartymi w zaproszeniu.
- Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej w języku polskim (wskazany jest maszynopis lub wydruk komputerowy).
- Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze handlowym lub innym dokumencie, właściwym dla formy organizacyjnej firmy Wykonawcy, lub zgodnie z upoważnieniem, które powinno być dołączone do oferty.
- Wszystkie strony oferty winny być ponumerowane i zszyte (spięte) w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.
- Każdy dokument powinien być podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania firmy.
- Oferty składane przez wykonawców w odpowiedzi na zapytanie powinny być składane w formie pisemnej, tj. w zamkniętej kopercie złożonej w wyznaczonym terminie w siedzibie

Zamawiającego lub za pośrednictwem poczty elektronicznej (w formacie pdf. opatrzone podpisem zaufanym) – wg. zasad wskazanych w zapytaniu ofertowym.

- Cena oferty musi być podana cyfrowo i słownie.
- Zaleca się, aby ewentualne poprawki w tekście oferty były naniesione w czytelny sposób i parafowane przez osoby uprawnione.
- W niniejszym zamówieniu oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują faksem, emailem lub pisemnie.

9a. Jeżeli Zamawiający i Wykonawcy przekazują dokumenty lub informacje, o których mowa w pkt. 9, każda ze stron na żądanie drugiej jest zobowiązana niezwłocznie potwierdzić zwrótnym faksem bądź emailem fakt otrzymania dokumentów lub niemożność ich odczytania.

III Opis przedmiotu zamówienia.

- Przedmiotem zamówienia publicznego jest *“Dostawa środków czystości z podziałem na zadania dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Powiatowego im. Edmunda Biernackiego w Opocznie”*
- Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia: **Dostawa środków czystości dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Powiatowego w Opocznie**
Zadanie nr 2: Środki do mycia i czyszczenia
Zadanie nr 3: Worki foliowe
Zadanie nr 5: Akcesoria do sprzątania
Zadanie nr 7: Kosze na śmieci
- Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi być nowy, wolny od wad i kompletny (dotyczy dostaw).
- Oznakowanie oznaczonych produktów, instrukcje użytkowania, ulotki, opis produktu, etykiety zewnętrzne (oryginalne) muszą być sporządzone w języku polskim. Wszystkie środki czystości muszą mieć termin przydatności nie krótszy niż 12 miesięcy od daty odbioru danej partii dostawy.
- Dodatkowe informacje dotyczące przedmiotu zamówienia określa projekt umowy.
- Zamawiający zastrzega sobie możliwość odrzucenia oferty, która jest niezgodna z zapytaniem ofertowym.

Kody CPV: 39830000-9; 39831200-8; 33741200-8; 34928480-6; 3376000-5; 39813000-4;
33741200-8

IV Warunki płatności.

Płatność ze strony Zamawiającego następuje po każdorazowej dostawie w terminie 30 dni od dnia otrzymania faktury przelewem na konto bankowe Wykonawcy podane w fakturze, za dzień zapłaty uznany będzie dzień dokonania obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

V Termin wykonania zamówienia.

2 miesiące

VI Kryteria oceny ofert.

- Zamawiający będzie kierował się przy ocenie ofert kryterium Cena (C)= 100%.
- Zamawiający obliczy wartość punktową oferty według wzoru:

cena oferty – 100 %

Punktacja:

a) wartość punktową kryterium „cena” określa się na podstawie wzoru:

$$P_c = (C_n : C_o) \times 100 \text{ pkt} \times 100 \%$$

Gdzie: C_n - oznacza cenę najniższą wśród złożonych ofert,

C_o - oznacza cenę zaproponowaną przez danego oferenta,

P_c – jest to liczba punktów, które uzyskała dana oferta przy ocenie kryterium Ceny

- Oferta może uzyskać maksymalnie 100 punktów.
- Zamawiający wybierze ofertę, która uzyska największą liczbę punktów.
- Zamawiający zastrzega prawo do unieważnienia postępowania w przypadku, gdy cena najkorzystniejszej oferty przekroczy kwotę, którą Zamawiający przeznaczył w budżecie na sfinansowanie zamówienia.

VII Wykonawca składając ofertę jest zobowiązany dołączyć następujące dokumenty.

- Wypełniony we wszystkich pozycjach formularz ofertowy zgodnie z treścią i formą zawartą we wzorze stanowiącym **załącznik nr 2**,
- Oświadczenie Wykonawcy, że wszystkie materiały posiadają dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej zgodnie z ich przeznaczeniem i spełniają wszystkie wymogi,
- Karty charakterystyki (o ile dotyczy),
- Parafowany egzemplarz projektu umowy,
- Pełnomocnictwo w przypadku oferty składanej przez pełnomocnika,
- Dokumenty winne być przedłożone w formie oryginału.

VIII Opis sposobu obliczania ceny.

- Cena zakupu zawiera wszelkie koszty, w tym transportu i przesyłek, koszty załadunku i rozładunku, koszty ubezpieczenia oraz podatek VAT, cło (jak występuje)
- Cena winna być podana liczbowo oraz słownie z dokładnością do grosza (do dwóch miejsc po przecinku).
- Tak wyliczoną cenę z VAT (należy wskazać stawkę podatku VAT) Wykonawca zamieści **w formularzu oferty (załącznik nr 4)**.
- Cena może być tylko jedna za oferowany przedmiot zamówienia, nie dopuszcza się wariantowości cen.
- Rozliczenie między Zamawiającym i Wykonawcą dokonywane będzie w walucie PLN. Zamawiający nie dopuszcza możliwości prowadzenia rozliczenia w innej walucie niż PLN.

IX Miejsce i termin złożenia oferty.

- Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w SP ZOZ Szpitalu Powiatowym im. E. Biernackiego w Opocznie, ul. Partyzantów 30, 26-300 Opoczno lub przesłać, w terminie do dnia **13.02.2023r. do godz. 11⁰⁰**.
- Na żądanie Wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty z odnotowanym terminem jej złożenia (dzień, godzina) oraz numerem, jakim oznakowana została oferta. Wykonawca powinien umieścić ofertę w zamkniętej kopercie, zaadresowanej według poniższego wzoru:

SP ZOZ Szpital Powiatowy im. E. Biernackiego w Opocznie, ul. Partyzantów 30
Oferta na realizację zadania p.n. **“Dostawa środków czystości z podziałem na zadania dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Powiatowego im. Edmunda Biernackiego w Opocznie”**

Nie otwierać przed terminem 13.02.2023r. Godz. 11⁰⁰.

X Otwarcie ofert.

- Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- Z zawartością ofert nie można się zapoznać przed upływem terminu otwarcia ofert.
- Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert.
- Otwarcie ofert nastąpi w dniu **13.02.2023r., o godz. 11¹⁰** w siedzibie Zamawiającego.
- Otwarcie ofert jest jawne.
- Oferty złożone po upływie terminu składania ofert nie będą podlegały ocenie oraz zostaną zwrócone Wykonawcom bez otwierania.

XI Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami.

Białek Michał email: bialekmichal@szpitalopoczno.pl tel: 509 010 902
Borończyk Angelika email: boronczyka@szpitalopoczno.pl tel: 44 754 48 23

Data: 02.02.2023r.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo- cenowy
Załącznik nr 3 – Projekt umowy

Zastępca Dyrektora
ds. Finansowo-Administracyjnych

Magdalena Kaszewska

.....
(podpis Zamawiającego)