



Toszek, dn. 01.07.2021r.

L. dz. DS/.....²⁹⁴⁰...../2021

ZAPYTANIE OFERTOWE
nr sprawy 19/DEG/AK/2021

1. Zamawiający: SP ZOZ Szpital Psychiatryczny, ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek zaprasza do złożenia propozycji ofertowej na:
2. Przedmiot zamówienia: dostawa ryb i konserw rybnych dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku.
zgodnie z uszczegółowieniem zawartym w propozycjach ofertowych stanowiących załączniki nr 1-4 do niniejszego zapytania.
Postępowanie będzie przeprowadzone z podziałem na cztery pakiety

PAKIET I – Filet śledziowy typu „Matjas”

Przedmiot zamówienia w zakresie pakietu I obejmuje dostawę filetów śledziowych typu „Matjas”, zgodnie z uszczegółowieniem asortymentowym oraz ilościowym zawartym w propozycji ofertowej /załącznik nr 1/.

PAKIET II – Ryby mrożone - filet

Przedmiot zamówienia w zakresie pakietu II obejmuje dostawę ryb mrożonych - filet, zgodnie z uszczegółowieniem asortymentowym oraz ilościowym zawartym w propozycji ofertowej /załącznik nr 2/.

PAKIET III – Konserwa rybna w oleju

Przedmiot zamówienia w zakresie pakietu III obejmuje dostawę konserw rybnych w oleju, zgodnie z uszczegółowieniem asortymentowym oraz ilościowym zawartym w propozycji ofertowej /załącznik nr 3/.

PAKIET IV – Konserwa rybna w pomidorach

Przedmiot zamówienia w zakresie pakietu IV obejmuje dostawę konserw rybnych w pomidorach, zgodnie z uszczegółowieniem asortymentowym oraz ilościowym zawartym w propozycji ofertowej /załącznik nr 4/.

3. Termin realizacji zamówienia:
w zakresie pakietu I:
od dnia 01.09.2021 r. do dnia 31.05.2022 r.
w zakresie pakietów II-IV:
od dnia 15.07.2021 r. do dnia 14.07.2022 r.

4. Kryteria wyboru propozycji ofertowych:
W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający przyjął następujące kryterium:
cena brutto za realizację zamówienia - 100 %

Zasady oceny ofert według ustalonego kryterium:

Ocena ofert dokonywana będzie wg kryterium:

cena brutto za realizację zamówienia, wg wzoru:

Sposób liczenia:

$$C = \frac{C_N}{C_{OB}} \times W_C \quad \text{gdzie:}$$

- C - ilość punktów otrzymanych za proponowaną cenę
- C_N - najniższa cena proponowana przez Wykonawców
- C_{OB} - cena badanej oferty
- W_C - wartość wagowa 100 %

Oferty oceniane będą za pomocą systemu punktowego.

Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

5. Wymagania jakie powinni spełniać Wykonawcy w zakresie dokumentów i oświadczeń:

- **Aktualne zezwolenie właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego (Sanepidu) na prowadzenie usług transportowych w zakresie przewozu żywności** (samochód przewożący żywność musi być do tego przystosowany i posiadać pozytywną decyzję Sanepidu), zgodnie z Ustawą z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tekst jednolity Dz. U. 2019 poz. 1252 z późn. zm.). Ze złożonego dokumentu winien wynikać okres jego ważności. W przypadku braku takiego zapisu w dokumencie, Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia, iż zezwolenie jest ważne na dzień składania propozycji ofertowych.

6. Wzór umowy lub istotne postanowienia umowy:

- a. Cały asortyment powinien spełniać Polskie Normy przenoszące normy europejskie lub normy innych państw członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego przenoszących te normy oraz wszystkie powszechnie obowiązujące Polskę wymagania higieniczno-sanitarne stosowane w UE.
- b. Przedmiot zamówienia musi odpowiadać warunkom określonym w Ustawie z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tekst jednolity Dz. U. 2019 poz. 1252 z późn. zm.).
- c. Przedmiot umowy powinien spełniać normy jakościowe systemu HACCP.
- d. Miejscem wydania przedmiotu umowy jest magazyn żywnościowy Odbiorcy, gdzie dokonany zostanie odbiór jakościowy i ilościowy towaru przez uprawnionego przedstawiciela Odbiorcy.
- e. Dostawy należy realizować w sposób ciągły w średniej ilości miesięcznej określonej w propozycjach cenowych – zał. 1/1-4/IV z częstotliwością:
 - w zakresie pakietu I-II - średnio 1 raz w tygodniu (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 7.30 – 9.00.
 - w zakresie pakietu III - IV - średnio 3 razy w tygodniu (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 7.30 – 9.00.
- f. Dostarczony towar winien być zgodny z zamówieniem.
- g. Dostawa nastąpi transportem własnym Dostawcy, na jego koszt i ryzyko.
- h. Wszystkie dostawy odbywać się będą z rozładunkiem do magazynu.
- i. W przypadkach nienależytego wykonania zobowiązania przez Dostawcę, tj.:
 - niedotrzymania terminu dostawy,
 - dostarczenia towaru wadliwego pod względem jakościowym,
 - dostarczenia towaru w ilości innej niż zgłoszone zapotrzebowanie,

Odbiorcy przysługuje prawo zakupu towaru u osób trzecich na koszt Dostawcy.

j. kary umowne w wysokości:

Dostawca zapłaci Odbiorcy karę umowną:

- za odstąpienie od umowy przez Dostawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Dostawca – w wysokości 5 % wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy,
- za odstąpienie od umowy przez Odbiorcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Dostawca – w wysokości 5 % wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy,
- za zwłokę w dostawie zamawianego towaru nie przekraczającą 5 godzin – 0,1% wynagrodzenia umownego za każdy dzień zwłoki. W przypadku zwłoki dłuższej niż 5 godzin Odbiorca skorzysta z uprawnienia określonego w pkt 6 ppkt i).

Odbiorca zapłaci Dostawcy karę umowną:

- za odstąpienie od umowy przez Dostawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Odbiorca – w wysokości 5 % wynagrodzenia umownego.

7. Miejsce lub sposób uzyskania dodatkowych informacji (osoby do kontaktu)

Aleksandra Koczorek – kierownik działu żywienia – 32 233 41 12 w. 289

8. Dodatkowe informacje:

- Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Oferta wariantowa nie będzie brana pod uwagę i zostanie odrzucona.
- Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna. */jeżeli dotyczy/*

Zwracamy się z prośbą o przesłanie propozycji ofertowej wypełnionej zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego wraz z wymaganymi dokumentami pocztą elektroniczną na adres: a.koczorek@szpitaltoszek.pl

w nieprzekraczalnym terminie do 08.07.2021 r. do godz. 10.00

z dopiskiem „Propozycja ofertowa – nr postępowania 19/DEG/AK/2021

Z poważaniem

Kierownik Zamówień
Publicznych
mgr inż. Anna Skandy

Załączniki:

1. Propozycja ofertowa w zakresie pakietu I.
2. Propozycja ofertowa w zakresie pakietu II.
3. Propozycja ofertowa w zakresie pakietu III.
4. Propozycja ofertowa w zakresie pakietu IV.

PROPOZYCJA OFERTOWA nr postępowania 19/DEG/AK/2021

**Na dostawę ryb i konserw rybnych dla potrzeb
SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer telefonu / fax / e-mail

1. Cena propozycji ofertowej:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę:

PAKIET I – Filet śledziowy typu „Matjas”

kwota:

słownie:

cena netto:

kwota VAT:

cena brutto:

zgodnie z przedstawionym szczegółowym Formularzem Cenowym

PAKIET II – Ryby mrożone - filet

kwota:

słownie:

cena netto:

kwota VAT:

cena brutto:

zgodnie z przedstawionym szczegółowym Formularzem Cenowym

PAKIET III – Konserwa rybna w oleju

kwota:

słownie:

cena netto:

kwota VAT:

cena brutto:

zgodnie z przedstawionym szczegółowym Formularzem Cenowym

PAKIET IV – Konserwa rybna w pomidorach

kwota:

słownie:

cena netto:

kwota VAT:

cena brutto:

zgodnie z przedstawionym szczegółowym Formularzem Cenowym

2. Termin realizacji:

Zobowiązujemy się dostarczać / zrealizować * przedmiot zamówienia w terminie:

w zakresie pakietu I:

od dnia 01.09.2021 r. do dnia 31.05.2022 r.

w zakresie pakietów II-IV:

od dnia 15.07.2021 r. do dnia 14.07.2022 r.

3. Gwarancja jakości:

~~Oświadczamy, że udzielamy gwarancji jakości na wykonany przedmiot zamówienia na okres
miesiące (nie mniej niż 12 miesięcy). /jeżeli dotyczy/~~

4. Termin płatności:

Wyznaczamy płatność w terminie dni od daty dostarczenia kompletnych i prawidłowo wystawionych dokumentów rozliczeniowych.

/wymagane jest min. 14 dni, max. 30 dni/

5. Oświadczamy, że **nie korzystamy/korzystamy** z usług podwykonawców. *W przypadku korzystania z usług podwykonawców prosimy o dołączenie do niniejszej dokumentacji informacji odnośnie Podwykonawców. (zakres i wartość wykonanych robót, udziału w realizacji zamówienia)*

6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

7. Inne

* niepotrzebne skreślić

..... dn.

.....
pieczętka i podpis Wykonawcy
lub upelnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy

8. Szczegółowy Formularz cenowy

w zakresie pakietu IV – KONSERWY RYBNE W POMIDORACH

L.p.	Nazwa asortymentu	Asortyment proponowany przez Zamawiającego	Asortyment proponowany przez Wykonawcę	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na okres 1 miesiąca	Zapotrzebowanie na okres trwania umowy (12 miesięcy)	Cena jedn. netto (zł)	Wartość netto (zł)	VAT (%)	Wartość VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
1.	Konserwa rybna w sosie pomidorowym	„Śledź” lub „Szprot”		kg	50*	600*					
RAZEM:									--		

* Podana ilość określa masę netto produktu po odcieku

..... dn.

.....
pieczęćka i podpis Wykonawcy
lub upelnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy

Załączniki:

1. Aktualne zezwolenie właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego (Sanepidu) na prowadzenie usług transportowych w zakresie przewozu żywności

8. Szczegółowy Formularz cenowy

w zakresie pakietu III – KONSERWY RYBNE W OLEJU

L.p.	Nazwa asortymentu	Asortyment proponowany przez Zamawiającego	Asortyment proponowany przez Wykonawcę	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na okres 1 miesiąca	Zapotrzebowanie na okres trwania umowy (12 miesięcy)	Cena jedn. netto (zł)	Wartość netto (zł)	VAT (%)	Wartość VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
1.	Konserwa rybna w oleju	„Śledź” lub „Szprot”		kg	50*	600*					
RAZEM:									--		

* Podana ilość określa masę netto produktu po odcieku

..... dn.

.....
pieczętka i podpis Wykonawcy
lub upelnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy

Załączniki:

1. Aktualne zezwolenie właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego (Sanepidu) na prowadzenie usług transportowych w zakresie przewozu żywności

8. Szczegółowy Formularz cenowy

w zakresie pakietu II – **RYBY MROŻONE – FILET**

L.p.	Nazwa asortymentu	Asortyment proponowany przez Zamawiającego	Asortyment proponowany przez Wykonawcę	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na okres 1 miesiąca	Zapotrzebowanie na okres trwania umowy (12 miesięcy)	Cena jedn. netto (zł)	Wartość netto (zł)	VAT (%)	Wartość VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
1.	Filet rybny mrożony o zawartości glazury nie więcej niż 15%	„Mintaj” lub „Morszczuk”		kg	260	3 120					
RAZEM:									--		

..... dn.

.....
pieczęćka i podpis Wykonawcy
lub upelnomocnionego przedstawiciela (It) Wykonawcy

Załączniki:

1. Aktualne zezwolenie właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego (Sanepidu) na prowadzenie usług transportowych w zakresie przewozu żywności

8. Szczegółowy Formularz cenowy

w zakresie pakietu I – FILETY ŚLEDZIOWE TYPU „MATJAS”

L.p.	Nazwa asortymentu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na okres 1 miesiąca	Zapotrzebowanie na okres trwania umowy (9 miesięcy)	Cena jedn. netto (zł)	Wartość netto (zł)	VAT (%)	Wartość VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
1.	Filet śledziowy typu „Matjas” (zawartość: białka min. 17g, tłuszczu min. 15,4g w 100g produktu).	kg	110*	990*					
RAZEM:							--		

* Podana ilość określa masę netto produktu po odcieku

..... dn.

.....

*pieczętka i podpis Wykonawcy
lub uprawnionego przedstawiciela (i) Wykonawcy*

Załączniki:

1. Aktualne zezwolenie właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego (Sanepidu) na prowadzenie usług transportowych w zakresie przewozu żywności