SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
SZPITAL PSYCHIATRYCZNY
44-180 Toszek ul. Gliwicka 5

Toszek, dn. 16.03.2021r.

L. dz. DS/...1301.../2021

ZAPYTANIE OFERTOWE
nr sprawy 9/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 ciasta dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku.**
   - Kołacz drożdżowy z owocami -60 kg
   - Babka piaskowa -60 kg,
   zgodnie z uszczegółowieniem ilościowym zawartym w załączniku 1 do niniejszego zapytania

3. Termin realizacji zamówienia: na dzień 03.04.2021r. w godz. 8.00-9.00

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 żywości 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. Dostawę należy zrealizować jednorazowo w godzinach od 8.00 – 9.00
f. Dostarczony towar winien być zgodny z zamówieniem.
g. Dostawa nastąpi transportem własnym Dostawcy, na jego koszt i ryzyko.
h. Dostawa odbędzie się 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 pocztą elektroniczną na adres: a.koczorek@szpitaltoszek.pl

w nieprzekraczalnym terminie do 23.03.2021 r. do godz. 10.00

z dopiskiem „Propozycja ofertowa – nr postępowania 9/DEG/AK/2021

Z poważaniem

Kierownik Zamówień Publicznych
mgr inż. Anna Skandy

Załączniki:
1. Propozycja ofertowa.

PROPOZYCJA OFERTOWA nr postępowania 9/DEG/AK/2021

Na dostawę ciasta 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:

	kwota:	słownie:
cena netto:	.....	.....
kwota VAT:	.....	.....
cena brutto:	.....	.....

   zgodnie z przedstawionym szczegółowym Formularzem Cenowym

2. Termin realizacji:
   Zobowiązujemy się dostarczyć / zrealizować * przedmiot zamówienia w terminie ....

3. Gwarancja jakości:
   Oświadczamy, że udzielamy gwarancji jakości na wykonany przedmiot zamówienia na okres ..... miesięcy (*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 wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

7. Inne .....

* niepotrzebne skreślić

..... *dn.* .....

.....
pieczątka i podpis Wykonawcy
lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy

8. Szczegółowy Formularz cenowy

L.p.	Nazwa artykułu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie	Cena jedn. netto (zł)	Wartość netto (zł)	VAT (%)	Wartość VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
1.	Kołacz drożdżowy z owocami	Kg	**60**					
2.	Babka piaskowa	Kg	**60**					
				RAZEM:		--		

..... *dn.* .....

.....

pieczątka i podpis Wykonawcy
lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy

Załączniki:
1. Odpis z właściwego rejestru / zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej / inne.
   /jeśli dotyczy/