



Toszek, dn. 15.06.2020 r

L. dz. DS/...../2020

ZAPYTANIE OFERTOWE

nr sprawy 39/DEG/AS/2020

1. Zamawiający: SP ZOZ Szpital Psychiatryczny, ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek zaprasza do złożenia propozycji ofertowej na:
2. Przedmiot zamówienia: : „Dostawa rękawic ochronnych na potrzeby SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku”, zgodne z uszczegółowieniem poniżej:
3. Termin realizacji zamówienia: 2 miesiące od daty podpisania umowy.
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. Istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści:
 - 5.1. Odbiorca wymaga bezwzględnie dostarczenia przedmiotu umowy po cenach jednostkowych oraz zgodnie z parametrami określonymi w umowie
 - 5.2. Dostawy przedmiotu umowy realizowane będą w sposób sukcesywny w zależności od aktualnego zapotrzebowania Odbiorcy.
 - 5.3. Dostawy następować będą bezpośrednio do apteki (TOWAR MA BYĆ WNIESIONY BEZPOŚREDNIO DO POMIESZCZEŃ APTEKI SZPITALNEJ) od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 – 14.00
 - 5.4. Dostawy następować będą w terminie do 3 dni roboczych od zgłoszenia przesłanego mailem przez uprawnionego przedstawiciela Odbiorcy
 - 5.5. Dostawca dostarczy przedmiot zamówienia Odbiorcy, na własny koszt i ryzyko do miejsca dostawy. Miejscem dostawy jest pomieszczenie Apteki Szpitalnej
 - 5.6. Integralną część umowy stanowić będzie załącznik zawierający zestawienie ilościowe.
 - 5.7. Odbioru przedmiotu umowy dokona uprawniony przedstawiciel Odbiorcy
 - 5.8. W przypadkach nienależytego wykonania zobowiązania przez Dostawcę, tj.:
 - dostawy towaru wadliwego pod względem jakościowym- zostanie on wymieniony przez Dostawcę na jego koszt w terminie do 5 dni roboczych od chwili zgłoszenia reklamacji;
 - dostarczenia towaru w ilości mniejszej niż zgłoszone zapotrzebowanie – brakujący towar zostanie dostarczony Odbiorcy w terminie do 3 dni roboczych od chwili zgłoszenia reklamacji;

- niedotrzymania terminu dostawy- w przypadku przekroczenia przez Dostawcę terminu dostawy określonego przez Odbiorcę, zgodnie z treścią ust. 7 o więcej niż 3 dni robocze, Odbiorcy przysługuje prawo zakupu opóźnionego przedmiotu dostawy u innego dostawcy na koszt i ryzyko Dostawcy.

W takim przypadku Odbiorca nie jest zobowiązany do odbioru przedmiotu opóźnionej dostawy od Dostawcy. Dostawca jest zobowiązany do pokrycia kosztu zakupu u innego Dostawcy.

5.9. Cena jednostkowa przedmiotu umowy określona przez Dostawcę zostanie ustalona na okres ważności umowy i nie będzie podlegała zmianom

5.10. Ustala się następujący sposób naliczania kar umownych:

Dostawca zapłaci Odbiorcy karę umowną:

- za odstąpienie od umowy przez Odbiorcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Dostawca w wysokości 5% wartości umownej brutto niezrealizowanej części umowy,
- za odstąpienie od umowy przez Dostawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Dostawca w wysokości 5% wartości umownej brutto niezrealizowanej części umowy,
- za zwłokę w dostawie zamawianego towaru nie przekraczającą 3 dni – 0,1% całkowitej wartości umownej brutto umowy, a w przypadku zwłoki przekraczającej 3 dni – 0,5 % całkowitej wartości brutto umowy. W przypadku zwłoki dłuższej niż 3 dni, Odbiorca może skorzystać z uprawnienia określonego w pkt. 5.9. W takim wypadku, Odbiorca jest uprawniony do naliczania kar umownych do dnia zrealizowania dostawy przez innego dostawcę,

Odbiorca zapłaci Dostawcy karę umowną:

- za odstąpienie od umowy przez Dostawcę z przyczyn zawinionych przez Odbiorcę- w wysokości 5 % wartości umowy brutto za niezrealizowaną część umowy.

Zwracamy się z prośbą o przesłanie propozycji ofertowej wypełnionej zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego na adres e-mail : zampub@szpitaltoszek.pl

w nieprzekraczalnym terminie do 19.06.2020 r. do godz. 09.00

z dopiskiem „Propozycja ofertowa – nr postępowania 39/DEG/AS/2020

Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.

Osoby do kontaktu:

- mgr inż. Anna Skandy – Kierownik Zamówień Publicznych
tel. 32 233 41 12 wew. 288
e-mail: zampub@szpitaltoszek.pl,
- tech. farm. Joanna Oczko
tel. 32 233 41 12 wew. 248

Z poważaniem:


Zastępca Dyrektora
d/s Ekonomicznych i Eksploatacyjnych
inż. Erwin Janysek

Załącznik:

1. Propozycja ofertowa

FORMULARZ CENOWY Rękawice ochronne

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer telefonu / e-mail

1. Formularz cenowy.

Lp.	Opis asortymentu	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto (zł)	Wartość netto (zł)	VAT (%)	Wartość VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
1.	Rękawice diagnostyczne niejałowe, nitylowe, bezpudrowe, z rolowanym brzegiem mankietu, teksturowana no końcach palców, kształt uniwersalny pasujący na lewą i prawą dłoń, rozmiary „M”,	op. (100 szt)	800 op.					
2.	Rękawice diagnostyczne niejałowe, nitylowe, bezpudrowe, z rolowanym brzegiem mankietu, teksturowana no końcach palców, kształt uniwersalny pasujący na lewą i prawą dłoń, rozmiary „L”,	op. (100 szt)	400 op.					
RAZEM:								

2. Termin płatności:

Wyznaczamy płatność w terminie dni (min 14 dni- max. 60 dni) od daty wystawienia dokumentów rozliczeniowych

3. Oświadczamy, że nie korzystamy/korzystamy* z usług podwykonawców. W przypadku korzystania z usług podwykonawców prosimy o dołączenie do niniejszej dokumentacji informacji odnośnie Podwykonawców. (zakres, wartość)

*niepotrzebne skreślić

4. Inne

..... dn.

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