



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

Toszek, dn. 05.10.2021r.

ZAPYTANIE OFERTOWE
nr sprawy 35/DEG/MM/2021

1. Tryb udzielenia zamówienia:

Zapytanie ofertowe zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.)

2. Zamawiający:

SP ZOZ Szpital Psychiatryczny w Toszku, ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek
zaprasza do złożenia propozycji ofertowej na:

3. Przedmiot zamówienia:

Dostawa tlenu medycznego sprężonego dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku zgodnie z uszczegółowieniem zawartym w zakresie zawartym w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania.

4. Termin realizacji zamówienia:

- 12 m-cy od daty podpisania umowy

5. 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

6. Wymagania jakie powinni spełniać wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów i oświadczeń:

- a) Uprawnienia niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia

7. Wymagania odbioru dokumentacji:

- a) Z odbioru urządzeń sporządzony zostanie protokół w formie pisemnej

8. Zakres:

- Dostawa tlenu medycznego sprężonego dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku przez okres określony umową

9. Istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści:

- a) Wykonawca zobowiązany jest od posiadania uprawnień wymaganych prawem w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia
- b) Wykonawca posiada zezwolenia na prowadzenie obrotu gazami medycznymi
- c) Wykonawca dostarcza produkt dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami
- d) Wykonawca dostarcza produkt w pojemnikach ciśnieniowych dopuszczonych do użytku przez Urząd Dozoru Technicznego
- e) Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania zasad Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (GDP)
- f) Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia właściwej dokumentacji między innymi w zakresie dostaw gazów: dostarczenia dowodu dostawy zawierającego

- numery butli/numery serii/termin ważności, właściwego wystawiania faktur umożliwiających identyfikację produktu leczniczego
- g) Wykonawca posiada wymagane uprawnienia potrzebne do transportu przedmiotu zamówienia
 - h) Uprawniony przedstawiciel Odbiorcy zobowiązuje się każdorazowo faksem lub telefonicznie zgłosić zapotrzebowanie na co najmniej 2 dni przed wymaganym terminem dostawy
 - i) Wszystkie dostawy będą odbywać się wraz z rozładunkiem
 - j) Dostarczony towar winien być zgodny z zamówieniem
 - k) Przedmiot zamówienia należy wykonać z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami technicznymi, etyką zawodową
 - l) Przedstawicielem zamawiającego uprawnionym do reprezentowania go w sprawach związanych z bieżącą realizacją umowy jest **Anna Misztela, Liliana Felkowska**
 - m) Strony postanawiają, że rozliczenie Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy nastąpi na podstawie faktury, wystawionej przez Wykonawcę w oparciu o bezusterkowy protokół odbioru końcowego przedmiotu umowy
 - n) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
 - za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca – w wysokości 5% wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy,
 - za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca – w wysokości 5% wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy,
 - za zwłokę w oddaniu w terminie określonym umową przedmiotu zamówienia – w wysokości 0,2% wynagrodzenia umownego za każdy dzień zwłoki,
 - za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze – w wysokości 0,2% wynagrodzenia umownego za każdy dzień zwłoki liczony od ostatniego dnia okresu wyznaczonego na usunięcie wad.Zamawiający zapłaci wykonawcy karę umowną:
 - za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Zamawiający – w wysokości 5% wynagrodzenia umownego, za wyjątkiem sytuacji określonych w art.145 ustawy Prawo zamówień publicznych,

Strona internetowa: www.szpitaltoszek.pl, nr telefonu centrali: 32 233-41-12
e-mail: info@szpitaltoszek.pl

- za zwłokę w przeprowadzeniu odbioru końcowego przedmiotu umowy
 - w wysokości 0,2% wynagrodzenia umownego za każdy dzień zwłoki, licząc od dnia następnego po terminie, w którym odbiór powinien być zakończony.
- o) Oprócz przypadków wymienionych w treści tytułu XV Kodeksu Cywilnego Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy bez zapłaty kar umownych w następujących sytuacjach:
- w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy,
 - zostanie ogłoszona upadłość lub rozwiązanie firmy Wykonawcy,
 - zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy
 - Wykonawca nie rozpoczął wykonywania umowy bez uzasadnionych przyczyn oraz nie kontynuuje go pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie. Wykonawca przerwał z własnej inicjatywy realizację umowy i przerwa ta trwa dłużej niż 14 dni.
- Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w szczególności, jeżeli:
- Zamawiający odmawia bez uzasadnionych przyczyn odbioru robót lub odmawia podpisania protokołu odbioru.
- Odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
- p) Zmiany i uzupełnienia do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Uzgodnienia w tym zakresie wymagają dla swej ważności zatwierdzenie przez Dyrektora Szpitala.
- q) Za wykonanie czynności zawartych w umowie odpowiedzialność ponosi Wykonawca

Zwracamy się z prośbą o przesłanie propozycji ofertowej wypełnionej zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego pocztą elektroniczną na adres:

Strona internetowa: www.szpitaltoszek.pl, nr telefonu centrali: 32 233-41-12
e-mail: info@szpitaltoszek.pl

m.milewska@szpitaltoszek.pl

w nieprzekraczalnym terminie do 29.10.2021r. do godz. 10.00

z dopiskiem „Propozycja ofertowa – nr postępowania 35/DEG/MM/2021”

Osoby do kontaktu:

mgr Anna Misztela –Kierownik Warsztatów

tel. (32) 233-41-12 wew. 240

mgr Marta Kapiciak-Milewska – Referent

tel. (32) 233-41-12 wew. 240

Liliana Felkowska – Kierownik Apteki Szpitalnej

tel. (32) 233-41-12 wew. 248

Kierownik Zamówień
Publicznych
mgr inż. Anna Skandy

Załączniki:

1. Propozycja ofertowa.

Strona internetowa: www.szpitaltoszek.pl, nr telefonu centrali: 32 233-41-12

e-mail: info@szpitaltoszek.pl

SP ZOZ Szpital Psychiatryczny jest jednostką ochrony zdrowia Samorządu Województwa Śląskiego

 **Śląskie.**

PROPOZYCJA OFERTOWA nr sprawy 35/DEG/MM/2021
Dostawa tlenu medycznego sprężonego dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer telefonu / fax

1. Propozycja ofertowa.

Lp.	Nazwa	J.m.	Cena jedn. netto (zł)	Ilość	Wartość netto (zł) cena jedn. netto x ilość	VAT (%)	Wartość VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
1.	Tlen medyczny sprężony w formie gazowej w butlach o pojemności 40 L, 8,6 kg – 380 szt.	szt.		380				
2.	Tlen medyczny sprężony w formie gazowej w butlach o pojemności 11 L – 35 szt.	szt.		35				
3.	Transport tlenu medycznego od Dostawcy do SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku (dostawa 2 razy w miesiącu) – 24 dostawy na okres trwania umowy (365 dni)	Ilość dostaw		24				
4.	Dzierżawa butli o pojemności 40L, na okres trwania umowy (liczone ze wzoru: Ilość butli pozostająca w użytkowaniu Zamawiającego x czas trwania umowy w dniach 20 butli x 365 dni = 7 300 butlodni)	butlodni		7 300				
5.	Dzierżawa butli o pojemności 11L, na okres trwania umowy (liczone ze wzoru: Ilość butli pozostająca w użytkowaniu Zamawiającego x czas trwania umowy w dniach 7 butli x 365 dni = 2 555 butlodni)	butlodni		2 555				
RAZEM:								

2. Termin płatności:

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

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

3. Gwarancja jakości:

4. Inne

..... dn.....

pieczętka i podpis Dostawcy
lub uprawnionego przedstawiciela (tj) Dostawcy