



Toszek, dn. 03.10.2019 r.

L. dz. DS/...../2019

4891

**ZAPYTANIE OFERTOWE**  
nr sprawy **11/DEG/AK/2019**

1. Zamawiający: SP ZOZ Szpital Psychiatryczny, ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek zaprasza do złożenia propozycji ofertowej na:
2. Przedmiot zamówienia: Dostawa jogurtów dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku zgodnie z uszczegółowieniem zawartym w propozycji ofertowej, stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
3. Wymagania jakie powinni spełniać Wykonawcy w zakresie dokumentów:
  - a) **aktualne zezwolenie właściwego Powiatowego Lekarza Weterynarii na prowadzenie usług transportowych w zakresie przewozu żywności pochodzenia zwierzęcego** (zgodnie z Ustawą z dnia 16 grudnia 2005 r. o produktach pochodzenia zwierzęcego) lub 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. 2017 poz 149). 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 ofert.
4. Termin realizacji zamówienia:  
9 miesięcy od daty zawarcia umowy – od dnia 14.10.2019 r. do dnia 21.06.2020 r.
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<sub>N</sub> – najniższa cena proponowana przez Wykonawców  
C<sub>OB</sub> – cena badanej oferty  
W<sub>C</sub> – 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. Istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści:
  - 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 przede wszystkim warunkom określonym w Ustawie z dnia 16 grudnia 2005 r. o produktach pochodzenia zwierzęcego (Dz. U. 2006 nr 17 poz. 127 z późn. zm.) a także Ustawie z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. 2017 poz. 149 ).
  - 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 wg potrzeb średnio 3 razy w tygodniu.
- f) Dostawy powinny następować od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.30 – 9.00
- g) Uprawniony przedstawiciel Odbiorcy zobowiązuje się każdorazowo faksem zgłosić zapotrzebowanie na co najmniej 2 dni przed wymaganym terminem dostawy.
- h) Wszystkie dostawy odbywać się będą z rozładunkiem do magazynu żywnościowego.
- i) Dostarczony towar winien być zgodny z zamówieniem.
- j) Odbiorca może w uzasadnionych bieżącymi potrzebami wypadkach czasowo korygować ilości i częstotliwość dostarczanego towaru i korekta ta nie wymaga formy pisemnej.
- k) W przypadku dostawy mniejszej ilości towaru, aniżeli przewiduje to umowa, wynagrodzenie zostanie skorygowane na podstawie faktycznie dostarczonej ilości przedmiotu zamówienia.
- l) Dostawy następować będą transportem własnym Dostawcy, na jego koszt i ryzyko.
- m) 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,
- n) Odbiorcy przysługuje prawo do zakupu towaru u osób trzecich na koszt Dostawcy.
- o) Kary umowne w wysokości:
- Dostawca zapłaci Odbiorcy karę umowną:
- za odstąpienie od umowy przez Odbiorcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Odbiorca – 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 48 godzin – 0,1% wynagrodzenia umownego za przedmiot dostawy. W przypadku zwłoki dłuższej niż 48 godzin Odbiorca skorzysta z uprawnienia określonego w pkt 6 ppkt m),
- Odbiorca zapłaci Dostawcy karę umowną:
- za odstąpienie od umowy przez Dostawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Odbiorca – w wysokości 5 % wynagrodzenia umownego.

Zwracamy się z prośbą o przesłanie propozycji ofertowej wypełnionej zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego oraz dokumentów wymaganych w pkt. 3 w zamkniętej kopercie pocztą na adres:

SP ZOZ Szpital Psychiatryczny w Toszku  
Sekretariat Dyrektora Naczelnego  
ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek

w nieprzekraczalnym terminie do 10.10.2019r. do godz. 12:00

z dopiskiem „Propozycja ofertowa – nr postępowania 11/DEG/AK/2019

Z poważaniem:

Zastępca Dyrektora  
d/s Ekonomiczno-Exploatacyjnych

mgr. Ewelin Janysek

Załączniki:

I. Propozycja ofertowa

Nr konta w ING Bank Śląski O:Gliwice  
96 1050 1285 1000 0002 0310 0144  
Strona internetowa: www.szpitaltoszek.pl  
E-mail: info@szpitaltoszek.pl

Numer KRS: 0000044032  
Regon: 000293114  
NIP: 9690946632

Nr telefonu Centrali: 032/233-41-12  
Dyrektor Szpitala- tel. wewn. 215, fax 032/233-52-44  
Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa – tel. wewn. 260  
Z-ca Dyr. ds. Ekonom.-Ekspł. – tel. wewn. 206, fax 032/233-43-2;

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**PROPOZYCJA OFERTOWA nr sprawy 11/DEG/AK/2019**  
**na dostawę jogurtów dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku**

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Numer telefonu / fax .....

1. Propozycja ofertowa:

L.p.	Nazwa asortymentu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na okres trwania umowy (9 miesięcy)	Cena jedn. netto (zł)	Wartość netto (zł)	VAT (%)	Wartość VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
1.	Jogurt naturalny 150 - 250g o zawartości tłuszczu min. 2%	kg	2 000					
2.	Jogurt owocowy 125 - 200g o zawartości tłuszczu min. 2,5%	kg	1 440					
				<b>RAZEM:</b>		--		

\* Przedmiot umowy powinien spełniać normy jakościowe systemu HACCP

2. Termin płatności:

Wyznaczamy płatność w terminie ..... dni od daty doręczenia dokumentów rozliczeniowych. (nie mniej niż 14 dni, nie więcej niż 30 dni).

3. Inne .....

..... dn. ....

.....  
pieczętka i podpis Dostawcy lub  
upoważnionego przedstawiciela (li) Dostawcy