



Toszek, dn. 21.03.2019r.

L.dz.DS./.....<sup>1602</sup>...../2019

**ZAPYTANIE OFERTOWE**  
**nr sprawy 23/DEG/AT/2019**

1. Zamawiający: SP ZOZ Szpital Psychiatryczny, ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek zaprasza do złożenia propozycji ofertowej na:
2. Przedmiot zamówienia: Dostawa wody mineralnej lub źródlanej niegazowanej dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego Toszku, zgodnie z uszczegółowieniem zawartym w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
3. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od daty zawarcia 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<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.

5. Istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści:
  - a) Przedmiotem zamówienia jest dostawa do Zamawiającego wody mineralnej źródlanej
  - b) Przedmiot zamówienia obejmuje również dostarczanie (transport) i rozładunek zamawianej wody
  - c) Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy (albo do wyczerpania ilości asortymentu wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia).
  - d) Odbiorca wymaga bezwzględnie dostarczenia przedmiotu umowy po cenach jednostkowych oraz zgodnie z parametrami określonymi w umowie.
  - e) Dostawy następować będą w sposób ciągły wg asortymentu, w ilościach i po cenach jednostkowych, określonych w umowie, średnio raz w tygodniu (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 7:30– 9:00.
  - f) Uprawniony przedstawiciel Odbiorcy zobowiązuje się każdorazowo faksem zgłosić zapotrzebowanie na co najmniej 2 dni przed wymaganym terminem dostawy.
  - g) Dostarczony towar winien być zgodny z zamówieniem.
  - h) Odbiorca może w uzasadnionych bieżącymi potrzebami wypadkach czasowo korygować ilości i częstotliwość dostarczanego towaru i korekta ta nie wymaga formy pisemnej.

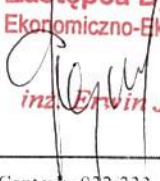
- i) W przypadku dostawy mniejszej ilości towaru, aniżeli przewiduje to umowa, wynagrodzenie zostanie skorygowane na podstawie faktycznie dostarczonej ilości przedmiotu zamówienia.
- j) Dostawy następować będą transportem własnym Dostawcy, na jego koszt i ryzyko.
- k) Przedmiot zamówienia powinien spełniać wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 31 marca 2011 r. (Dz.U. 2011 nr 85 poz. 466) w sprawie naturalnych wód mineralnych, wód źródlanych i wód stołowych.
- l) Integralną część umowy stanowić będzie załącznik zawierający zestawienie ilościowe.
- m) Odbioru przedmiotu umowy dokona uprawniony przedstawiciel Odbiorcy .....
- n) W przypadku nienależytego wykonania zobowiązania przez Dostawcę, tj.:
- dostawy towaru wadliwego pod względem jakościowym - Odbiorca zobowiązuje się zawiadomić Dostawcę o tym fakcie na piśmie w terminie 5 dni od daty dostawy, Dostawca zobowiązuje się rozpatrzyć reklamację i jeżeli wada nie wynika z przyczyn leżących po stronie Odbiorcy, wymienić reklamowany towar na wolny od wad w terminie nie dłuższym niż 7 dni od daty zawiadomienia o wadzie
  - dostarczenia towaru w ilości mniejszej niż wynikająca z umowy – brakujący towar zostanie dostarczony Odbiorcy w terminie do 7 dni od chwili zgłoszenia reklamacji;
  - niedotrzymania terminu dostawy - w przypadku przekroczenia przez Dostawcę terminu dostawy określonego przez Odbiorcę, zgodnie z treścią ppkt e), o więcej niż 3 dni Odbiorcy przysługuje prawo zakupu przedmiotu dostawy u innego Dostawcy. W przypadku poniesienia jakichkolwiek kosztów będących skutkiem takiego opóźnienia, Dostawca zostanie obciążony kwotą równoważną w stosunku do poniesionych strat (przez kwotę równoważną należy rozumieć różnicę kosztów poniesionych przy realizacji opóźnionej dostawy u innego Dostawcy a wartością dostawy wynikającą z cen poszczególnych towarów).
- o) Ceny jednostkowe przedmiotu umowy określone przez Dostawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianom
- r) Kary umowne w wysokości:
- Dostawca zapłaci Odbiorcy karę umowną:*
- za odstąpienie od umowy przez Odbiorcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Dostawca – w wysokości 5 % wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy.
  - za odstąpienie od umowy przez Dostawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Dostawca – w wysokości 5% wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy.
  - za zwłokę w dostawie zamawianego towaru nie przekraczającą 2 dni – 0,1% wynagrodzenia umownego za każdy dzień zwłoki. W przypadku zwłoki dłuższej niż 2 dni Odbiorca skorzysta z uprawnienia określonego w pkt 5 ppkt n) tiret 3.
- 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 pocztą elektroniczną na adres: [a.koczorek@szpitaltoszek.pl](mailto:a.koczorek@szpitaltoszek.pl)**

**w nieprzekraczalnym terminie do 01.04.2019 r. do godz. 9:00  
z dopiskiem „Propozycja ofertowa – nr postępowania 23/DEG/AT/2019.**

Załączniki:

1. Propozycja ofertowa

Z poważaniem  
**Zastępca Dyrektora**  
**d/s Ekonomiczno-Exploatacyjnych**  
  
**inż. Erwin Jamysek**

Nr konta w ING Bank Śląski O/Gliwice  
96 1050 1285 1000 0002 0310 0144  
Strona internetowa: [www.szpitaltoszek.pl](http://www.szpitaltoszek.pl)  
E-mail: [info@szpitaltoszek.pl](mailto: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.-Ekspl. – tel. wewn. 206, fax 032/233-43-25



## PROPOZYCJA OFERTOWA

Dostawa wody mineralnej lub źródlanej niegazowanej dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku  
nr sprawy 23/DEG/AT/2019

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Numer telefonu / fax .....

## 1. Propozycja ofertowa.

L.p.	Przedmiot zamówienia	Nazwa produktu lub producenta	j.m.	Ilość	Jednostkowa cena netto (zł)	Wartość netto (zł)	VAT (%)	Wartość VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
1.	Butla z wodą 18,9 litra Dostarczona woda mineralna powinna być klarowna, bez osadu na dnie butelki, o neutralnym zapachu smaku. Na zamieszczonej na butelce etykiecie winny znajdować się informacje dotyczące: - Nazwy producenta/dostawcy wraz z adresem. - Nazwy produktu. - Nazwy źródła, z którego woda pochodzi i zawartości składników mineralnych. - Informacji, iż woda mineralna posiada aktualne atesty higieniczne lub dopuszczenia wydane przez jednostki uprawnione do kontroli jakości wody mineralnej. - Daty przydatności do spożycia.		szt.	3108					
RAZEM									

## 2. Termin płatności:

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

## 3. Inne .....

..... dn. ....

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