



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

5793

ZAPYTANIE OFERTOWE
nr sprawy 81/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 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_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:
 - a) Przedmiotem zamówienia jest dostawa do Zamawiającego wody mineralnej źródlanej
 - b) Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy (albo do wyczerpania ilości asortymentu wskazanego w opisie przedmiotu zamówienia).
 - c) Odbiorca wymaga bezwzględnie dostarczenia przedmiotu umowy po cenach jednostkowych oraz zgodnie z parametrami określonymi w umowie.
 - d) Wszystkie dostawy odbywać się będą wraz z rozładunkiem do magazynu.
 - e) Poz. nr 1 (**butla z wodą**): 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) Poz. nr 2 i 3 (**misa oraz pompki**): Dostawę należy zrealizować jednorazowo przy pierwszej dostawie.
 - g) Uprawniony przedstawiciel Odbiorcy zobowiązuje się każdorazowo telefonicznie zgłosić zapotrzebowanie na co najmniej 2 dni przed wymaganym terminem dostawy.
 - h) Dostarczony towar winien być zgodny z zamówieniem.
 - i) Odbiorca może w uzasadnionych bieżącymi potrzebami wypadkach czasowo korygować ilości i częstotliwość dostarczanego towaru i korekta ta nie wymaga formy pisemnej.

- j) W przypadku dostawy mniejszej ilości towaru, aniżeli przewiduje to umowa, wynagrodzenie zostanie skorygowane na podstawie faktycznie dostarczonej ilości przedmiotu zamówienia.
- k) Dostawy następować będą transportem własnym Dostawcy, na jego koszt i ryzyko.
- l) 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 źródłanych i wód stołowych.
- m) Integralną część umowy stanowić będzie załącznik zawierający zestawienie ilościowe.
- n) Odbioru przedmiotu umowy dokona uprawniony przedstawiciel Odbiorcy
- o) 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,f), 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).
- p) 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 o) 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 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 06.12.2019r. do godz. 10:00

z dopiskiem „Propozycja ofertowa – nr postępowania 81/DEG/AK/2019

Załączniki:

1. Propozycja ofertowa

Z poważaniem
Zastępca Dyrektora
d/s Ekonomiczno-Ekspluatacyjnych
inż. Elwira Janyszek

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: 032/333-41-12
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 dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku
nr sprawy 81/DEG/AK/2019

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer telefonu / e-mail

1. Propozycja ofertowa.

L.p.	Nazwa artykułu	j.m.	Szacunkowe zużycie na miesiąc	Szacunkowa Zużycie na 1 rok	Szacunkowa cena netto	Wartość netto	Vat %	Wartość vat	Wartość brutto
1	<p>Butla z wodą 18,9 litra</p> <p>Dostarczona woda mineralna powinna być klarowna, bez osadu na dnie butelki, o neutralnym zapachu smaku.</p> <p>Na zamieszczonej na butelce etykiecie winny znajdować się informacje dotyczące:</p> <ul style="list-style-type: none"> . 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.	412	4 944					
2	<p>Misa ceramiczna do podawania wody z wysokim stojakiem</p> <p>Misa jest montowana bezpośrednio pod butlą wody, działa na zasadzie grawitacyjnego uzupełnienia poziomu wody w zbiorniku misy po nalanu z kranika.</p> <p>Zalety urządzenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> • łatwość obsługi, • zajmuje niewiele miejsca, • ekonomiczna w użytkowaniu, • prostota konstrukcji, • wysoka niezawodność, • zainstalowania na stojaku 	Szt.	---	3					
3	<p>Pompka do podawania wody</p> <p>Pompka jest montowana bezpośrednio na butlę wody, działa na zasadzie wzrostu ciśnienia powietrza w butli po jej ręcznym naciśnięciu.</p>	Szt.	---	20					
RAZEM:									
							--		

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

PROPOZYCJA OFERTOWA

**Dostawa wody mineralnej lub źródłanej dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku
nr sprawy 81/DEG/AK/2019**

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.

.....
*pieczęć i podpis Dostawcy lub upoważnionego
przedstawiciela (i) Dostawcy*