



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

Toszek, dn. 05.05.2020r.

ZAPYTANIE OFERTOWE
nr sprawy 26/DEG/MM/2020

1. Tryb udzielenia zamówienia:

Zapytanie ofertowe zgodnie z art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2013 poz.907 z późn.zm.) o wartości zamówienia poniżej 30 000 EURO.

2. Zamawiający:

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

3. Przedmiot zamówienia:

Świadczenie usługi wywozu nieczystości stałych dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku

4. Kryteria wyboru propozycji ofertowych:

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. Termin realizacji zamówienia:

Od 09.08.2020r. do 08.08.2021r.

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

a) Uprawnienia niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia

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

a) Realizacja usług wywozu nieczystości stałych odbywać się będzie:

Wywóz nieczystości stałych z terenu SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku

- średnio 3 razy w tygodniu, ewentualnie wg potrzeb Zamawiającego. Każdy wywóz będzie zgłaszany przez uprawnionego przedstawiciela Zamawiającego, na co najmniej 1 dzień przed wymaganym terminem wywozu;

Wywóz nieczystości stałych z terenu Ośrodka Rehabilitacji Psychiatrycznej w Dąbrówce (oddział zamiejscowy SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku)

- średnio 1 raz w tygodniu, ewentualnie wg potrzeb zgłoszonych przez uprawnionego przedstawiciela Zamawiającego, na co najmniej 1 dzień przed wymaganym terminem wywozu;

Wywóz nieczystości stałych z ogródków działkowych pracowniczych administrowanych przez SP ZOZ Szpital Psychiatryczny w Toszku

- wg potrzeb zgłoszonych przez uprawnionego przedstawiciela Zamawiającego, na co najmniej 1 dzień przed wymaganym terminem wywozu

b) Wykonawca musi zabezpieczyć do dyspozycji Zamawiającego następującą ilość pojemników:

Wywóz nieczystości stałych z terenu SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku

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

- 1 kontener otwarty 7m³,

Wywóz nieczystości stałych z terenu Ośrodka Rehabilitacji Psychiatrycznej w Dąbrowce (oddział zamiejscowy SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku)

- 4 pojemniki 240 l

Wywóz nieczystości stałych z ogródków działkowych pracowniczych administrowanych przez SP ZOZ Szpital Psychiatryczny w Toszku,

- pojemnik 1100 l

- c) W przypadku przekroczenia przez Wykonawcę terminu wykonania usługi określonego przez Zamawiającego o więcej niż 3 dni Zamawiającemu przysługuje prawo realizacji usług u innego Wykonawcy. W przypadku poniesienia jakichkolwiek kosztów będących skutkiem takiego opóźnienia, Wykonawca zostanie obciążony kwotą równoważną w stosunku do poniesionych strat (przez kwotę równoważną należy rozumieć różnicę kosztów poniesionych przy realizacji opóźnionych usług u innego Wykonawcy, a wartością wykonanych usług wynikająca z cen zawartych w umowie).
- d) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
- za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca – w wysokości 10% wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy,
 - za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca – w wysokości 10% wynagrodzenia umownego za niezrealizowaną część umowy,
 - za zwłokę w wykonaniu usługi – w wysokości 0,2% wynagrodzenia umownego za każdy dzień zwłoki,
- Zamawiający zapłaci wykonawcy karę umowną:
- za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Zamawiający – w wysokości 10% wynagrodzenia umownego.

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

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.**

SP ZOZ Szpital Psychiatryczny w Toszku

Sekretariat Dyrektora Naczelnego

ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek

Osoby do kontaktu:

Anna Misztela – Z-ca Kierownika Warsztatów

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

Wiesław Pomykański – P.o. Kierownika Działu Technicznego

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

w nieprzekraczalnym terminie do 15.05.2020r. do godz. 10.00

z dopiskiem „Propozycja ofertowa – nr postępowania 26/DEG/MM/2020


Zastępca Dyrektora
d/s Ekonomiczno-Eksploatacyjnych
inż. Erwin Janysek

Załączniki:

1. Propozycja ofertowa.

PROPOZYCJA OFERTOWA nr sprawy 26/DEG/MM/2020 świadczenie usługi wywozu nieczystości stałych dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer telefonu / fax

1. Propozycja ofertowa.

Lp.	Nazwa	Jednostka miary	Cena jedn. netto (zł)	Łączna ilość pojemników na okres trwania umowy (12 m-cy)	Wartość netto (zł) cena jedn. netto x ilość	VAT (%)	Wartość VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
1.	Wywóz nieczystości stałych z terenu SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku	szt.		158				
2.	Wywóz nieczystości stałych z terenu Ośrodka Rehabilitacji Psychiatrycznej w Dąbrówce (oddział zamiejscowy SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku	szt.		51				
3.	Wywóz nieczystości stałych z ogródków działkowych pracowniczych administrowanych przez SP ZOZ Szpital Psychiatryczny w Toszku	szt.		6				
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. Inne

..... dn.....

.....
*pieczęćka i podpis Dostawcy
lub upelnomocnionego przedstawiciela (li) Dostawcy*