



Toszek, dn. 12.08.2020 r.

L. dz. DS./ 3560 /2020

ZAPYTANIE OFERTOWE
nr sprawy 55/DEG/AK/2020

1. Zamawiający: **SP ZOZ Szpital Psychiatryczny, ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek** zaprasza do złożenia propozycji ofertowej na:
2. Przedmiot zamówienia: **Odbiór i transport odpadów kuchennych pochodzenia zwierzęcego z SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku**, zgodnie z uszczegółowieniem zawartym w propozycji ofertowej stanowiącej załącznik nr I do niniejszego zapytania.
3. Termin realizacji zamówienia: **24 miesiące 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:

1. Wykonawca oświadcza, że dysponuje uprawnieniami, wiedzą, doświadczeniem i potencjałem odpowiednim do wykonywania niniejszej Umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi stanowiącej przedmiot Umowy zgodnie z obowiązującymi na terenie Rzeczypospolitej Polskiej normami i wymogami technicznymi, przy zachowaniu należytej staranności wynikającej z zawodowego charakteru prowadzonej działalności.



3. Wywóz odpadów odbywać się będzie środkiem transportu Wykonawcy, na jego koszt i ryzyko.
4. Realizacja usługi odbioru i transportu odpadów kuchennych pochodzenia zwierzęcego odbywać się będzie raz w miesiącu, ewentualnie wg. potrzeb Zamawiającego. Każdy wywóz będzie zgłaszany przez uprawnionego przedstawiciela Zamawiającego telefonicznie na co najmniej jeden dzień przed wymaganym terminem wywozu.
5. W przypadku przekroczenia przez Wykonawcę terminu wykonania usługi określonego przez Zamawiającego, zgodnie z treścią ust. 6 o więcej niż 3 dni, Zamawiającemu przysługuje prawo realizacji usługi 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 wynikającą z cen zawartych w umowie.

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

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

w nieprzekraczalnym terminie **do 19.08.2020r. do godz. 12.00**

z dopiskiem „Propozycja ofertowa – nr postępowania 55/DEG/AK/2020”.

W przypadku pytań prosimy o kontakt za pośrednictwem poczty e-mail:
a.koczorek@szpitaltoszek.pl

Z poważaniem

D Y R E K T O R
SP ZOZ SZPITALA PSYCHIATRYCZNEGO

inż. Brwin Jarysek

Załączniki:

1. Propozycja ofertowa

PROPOZYCJA OFERTOWA nr sprawy 55/DEG/AK/2020

na: Odbiór i transport odpadów kuchennych pochodzenia zwierzęcego z SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku

Propozycja ofertowa:

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres Wykonawcy:.....

Numer telefonu/Fax:.....

Adres E-mail:.....

L.p.	Zamówienie obejmuje:	Jednostka miary	Ilość	Łączna ilość na okres trwania umowy (24 miesiące)	Wartość jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł)	Podatek VAT		Wartość brutto (zł)
							(%)	(zł)	
1.	Odbiór: Materiału kategorii 3 (kat.3) „nie do spożycia przez ludzi” – produkty uboczne pochodzenia zwierzęcego pochodzące ze zwierząt nie wykazujących żadnych objawów chorobowych.	kg	1 000	24 000					
2.	Oplata zryczałtowana za jednorazowy podjazd po materiał	-	1	24					
RAZEM:									

1. Termin płatności: Wyznaczamy płatność w terminie dni od daty dostarczenia kompletnych i prawidłowo wystawionych dokumentów rozliczeniowych.
(wymagane jest minimum 14 dni)

2. Oświadczamy, że **nie korzystamy/korzystamy*** z usług podwykonawców. W przypadku korzystania z usług podwykonawców prosimy o dołączenie do niniejszej dokumentacji informacji odnośnie Podwykonawców. (zakres i wartość wykonanych robót, udziału w realizacji zamówienia) **niepotrzebne skreślić*

3. Inne

.....dn.

.....
(pieczęćka i podpis Wykonawcy lub upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy)