



Toszek, dn. 05.04.2022r.

L. dz. DS/.....1762...../2022

ZAPYTANIE OFERTOWE
nr sprawy 23/DEG/AK/2022

1. Zamawiający: SP ZOZ Szpital Psychiatryczny, ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek zaprasza do złożenia propozycji ofertowej na:
2. Przedmiot zamówienia: Dostawa ciasta dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku.
- **Kolacz drożdżowy z owocami -55 kg**
- **Babka piaskowa -55 kg,**
zgodnie z uszczegółowieniem ilościowym zawartym w załączniku 1 do niniejszego zapytania
3. Termin realizacji zamówienia: na dzień **16.04.2022r.** w godz. 8.00-9.00

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. Wymagania jakie powinni spełniać Wykonawcy w zakresie dokumentów i oświadczeń:

- **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. 2019 poz. 1252 z późn. zm.). 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 propozycji ofertowych.

6. Wzór umowy lub istotne postanowienia umowy:

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 warunkom określonym w Ustawie z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tekst jednolity Dz. U. 2019 poz. 1252 z późn. zm.).
 - 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. Dostawę należy zrealizować jednorazowo w godzinach od 8.00 – 9.00
 - f. Dostarczony towar winien być zgodny z zamówieniem.
 - g. Dostawa nastąpi transportem własnym Dostawcy, na jego koszt i ryzyko.
 - h. Dostawa odbędzie się z rozładunkiem do magazynu.
 - i. 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,
- Odbiorcy przysługuje prawo zakupu towaru u osób trzecich na koszt Dostawcy.
- j. kary umowne w wysokości:

Dostawca zapłaci Odbiorcy karę umowną:

- za odstąpienie od umowy przez Dostawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Dostawca – 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 5 godzin – 0,1% wynagrodzenia umownego za każdy dzień zwłoki. W przypadku zwłoki dłuższej niż 5 godzin Odbiorca skorzysta z uprawnienia określonego w pkt 6 ppkt i).

Odbiorca zapłaci Dostawcy karę umowną:

- za odstąpienie od umowy przez Dostawcę z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Odbiorca – w wysokości 5 % wynagrodzenia umownego.

7. Miejsce lub sposób uzyskania dodatkowych informacji (osoby do kontaktu)
Aleksandra Koczorek – kierownik działu żywienia – 32 233 41 12 w. 289

8. Dodatkowe informacje:

- Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Oferta wariantowa nie będzie brana pod uwagę i zostanie odrzucona.
- Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna. */jeżeli dotyczy/*

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

w nieprzekraczalnym terminie do **12.04.2022 r. do godz. 10.00**

z dopiskiem „Propozycja ofertowa – nr postępowania 23/DEG/AK/2022

Z poważaniem

Kierownik Zamówień
Publicznych
mgr inż. Anna Skandy

Załączniki:

1. Propozycja ofertowa.

PROPOZYCJA OFERTOWA nr postępowania 23/DEG/AK/2022

Na dostawę ciasta dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer telefonu / fax / e-mail

1. Cena propozycji ofertowej:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę:

kwota: słownie:
cena netto:

kwota VAT:

cena brutto:

zgodnie z przedstawionym szczegółowym Formularzem Cenowym

2. Termin realizacji:

Zobowiązujemy się dostarczyć / zrealizować * przedmiot zamówienia w terminie

3. Gwarancja jakości:

Oświadczamy, że udzielamy gwarancji jakości na wykonany przedmiot zamówienia na okres
miesiące (nie mniej niż 12 miesięcy). /jeżeli dotyczy/

4. Termin płatności:

Wyznaczamy płatność w terminie dni od daty dostarczenia kompletnych i prawidłowo wystawionych dokumentów rozliczeniowych.

/wymagane jest min. 14 dni, max. 30 dni/

5. 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)*

6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

7. Inne

* niepotrzebne skreślić

..... dn.

.....
pieczętka i podpis Wykonawcy
lub upelnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy

PROPOZYCJA OFERTOWA nr postępowania 23/DEG/AK/2022

8. Szczegółowy Formularz cenowy

L.p.	Nazwa artykułu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie	Cena jedn. netto (zł)	Wartość netto (zł)
1.	Kołacz drożdżowy z owocami	Kg	55		
2.	Babka piaskowa	Kg	55		
RAZEM:					

..... *dn.*

.....
*pieczętka i podpis Wykonawcy
lub upoważnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy*

Załączniki:

1. Aktualne zezwolenie właściwego Państwowego Inspektora Sanitarnego (Sanepidu) na prowadzenie usług transportowych w zakresie przewozu żywności
2. Odpis z właściwego rejestru / zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej / inne.
/jeśli dotyczy/