



Toszek, dn. 05.04.2022r.

L. dz. DS/...1769.../2022

ZAPYTANIE OFERTOWE
nr sprawy 24/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 jaj dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku.** zgodnie z uszczegółowieniem zawartym w propozycji ofertowej stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
3. Termin realizacji zamówienia:
3 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. 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) Miejszem wydania przedmiotu umowy jest magazyn żywnościowy Odbiorcy, gdzie dokonany zostanie odbiór jakościowy i ilościowy towaru przez uprawnionego przedstawiciela Odbiorcy.
 - 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) 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 wraz z wymaganymi dokumentami pocztą elektroniczną na adres: a.koczorek@szpitaltoszek.pl

w nieprzekraczalnym terminie do **12.04.2022 r. do godz. 11.00**

z dopiskiem „Propozycja ofertowa – nr postępowania 24/DEG/AK/2022

Z poważaniem

Kierownik Zamówień
Publicznych

mgr inż. Anna Skandy

Załączniki:

1. Propozycja ofertowa

PROPOZYCJA OFERTOWA nr postępowania 24/DEG/AK/2022

Na dostawę jaj 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 24/DEG/AK/2022

8. Szczegółowy Formularz cenowy

L.p.	Nazwa asortymentu	Jedn. miary	Zapotrzebowanie na okres 1 miesiąca	Zapotrzebowanie na okres trwania umowy (3 miesiący)	Cena jedn. netto (zł)	Wartość netto (zł)	
1.	Jajo kurze świeże (klasy „A”) o kategorii wagowej „L” (tj. 63-73g)	szt.	7 000	21 000			
RAZEM:							

..... dn.

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

Załączniki:

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