



Toszek, dn. 17.10.2016 r.

L. dz. DS/.....⁵²⁷⁰...../2016

ZAPYTANIE OFERTOWE
nr sprawy 15/DEG/AK/2016

1. **Zamawiający: SP ZOZ Szpital Psychiatryczny, ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek** zaprasza do złożenia propozycji ofertowej na:
2. **Przedmiot zamówienia: Dostawa pojemników styropianowych jednorazowych niedzielonych dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku, zgodnie z uszczegółowieniem ilościowym zawartym w załączniku 1 do niniejszego zapytania**
3. **Termin realizacji zamówienia:** do 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.
4. **Kryteria wyboru propozycji ofertowych:**
 - cena brutto za realizację zamówienia – 100 %
5. **Istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści:**
 - a) Odbiorca wymaga bezwzględnie dostarczenia przedmiotu umowy po cenach jednostkowych oraz zgodnie z parametrami określonymi w umowie, w dostawie jednorazowej.
 - b) Dostawa przedmiotu umowy nastąpi po uprzednim zgłoszeniu przez Dostawcę faksem na nr (32) 233 43 25 na co najmniej 2 dni przed planowanym terminem dostawy
 - c) Towar winien być dostarczony do Odbiorcy środkiem transportu Dostawcy, na jego koszt i ryzyko.
 - d) Wszystkie dostawy odbywać się będą wraz z rozładunkiem do magazynu żywnościowego.
 - e) Cały asortyment powinien spełniać Polskie Normy przenoszące normy europejskie lub normy innych państw członkowskich Europejskiego Obszaru Gospodarczego przenoszących te normy.
 - f) Przedmiot zamówienia musi spełniać wszystkie powszechnie obowiązujące Polskę wymagania higieniczno-sanitarne stosowane w UE.
 - g) Przedmiot umowy powinien spełniać normy jakościowe systemu HACCP.
 - h) Integralną część umowy stanowić będzie załącznik zawierający zestawienie ilościowe.
 - i) Odbioru przedmiotu umowy dokona uprawniony przedstawiciel Odbiorcy
 - j) 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 b), 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).
 - k) Ceny jednostkowe przedmiotu umowy określone przez Dostawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianom.

l) 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 j) 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 na adres:

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

w nieprzekraczalnym terminie do 24.10.2016 r. do godz. 9.00

z dopiskiem „Propozycja ofertowa – nr postępowania 15/DEG/AK/2016

Z poważaniem

Zastępca Dyrektora
d/s Ekonomiczno-Exploatacyjnych

inż. Eryk Janyszek

Załączniki:

1. Propozycja ofertowa.

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: 032/233-41-12
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 nr postępowania 15/DEG/AK/2016

Dostawa pojemników styropianowych jednorazowych niedzielonych dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer telefonu / fax

1. Formularz cenowy

Lp.	Nazwa artykułu	Zapotrzebowanie na okres 1 miesiąca	Zapotrzebowanie na okres trwania umowy (12 miesięcy)	Cena jedn. netto (zł)	Wartość netto (zł)	VAT (%)	Wartość VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
1.	Pojemniki styropianowe jednorazowe niedzielone Dł: 24,5 cm; Szer: 21 cm; Wys: 7 cm	2 000 szt.	24 000 szt.					
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.

.....

pieczętka i podpis Wykonawcy
lub upelnomocnionego przedstawiciela (i) Wykonawcy