

Nowogrodzic, 22.03.2021 r.

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowogrodźcu
ul. Adama Asnyka 55, 59- 730 Nowogrodzic
NIP: 612-15-45-598 REGON: 230405204
e- mail: kontakt@spzzoz.eu

SP ZOZ- 208/2021

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Zaproszenie do złożenia oferty cenowej na dostawę artykułów nabiałowych dla Zakładów Opieki Zdrowotnej przy ul. Lubańskiej 16, należących do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowogrodźcu przy ul. Adama Asnyka 55.

1. Do postępowania określonego w zaproszeniu nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych.
2. Postępowanie to ma na celu wybór firmy z zachowaniem zasad wynikających z ustawy o finansach publicznych oraz zasady efektywności, przejrzystości i jawności w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji oraz równe traktowanie wykonawców.
3. Zaproszenie nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 k.c., a stanowi jedynie zaproszenie do składania ofert w celu dokonania wyboru oferty najkorzystniejszej.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest: **Dostawa nabiału dla Zakładów Opieki Zdrowotnej przy ul. Lubańskiej 16, należących do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowogrodźcu przy ul. Adama Asnyka 55.**
2. Szczegółowy spis oraz szacunkowa ilość zamawianych produktów zawiera Formularz ofertowy, stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.
3. Wykonawca udziela gwarancji, że towar jest dobrej jakości, wolny od wad oraz posiada wymagane atesty i certyfikaty, oznaczenia co do jakości z Polskimi Normami lub parametrami odnoszącymi się do Polskich Norm i terminów przydatności do spożycia.
4. W razie stwierdzenia przez Zamawiającego wad towaru, Wykonawca zobowiązany jest po zgłoszeniu reklamacji do wymiany wadliwego produktu.
5. Dostawa powinna być realizowana transportem własnym Wykonawcy. Wykonawca jest zobowiązany do należytego zabezpieczenia towaru na czas przewozu. Poprzez dostawę należy rozumieć dostarczenie przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego przy ul. Lubańskiej 16 w Nowogrodźcu oraz ich wniesienie do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.
6. Każdy samochód, którym będzie dostarczana żywność musi posiadać wymogi HCCP stwierdzającą spełnienie warunków do higienicznego przewozu określonych produktów, tj. nabiału.
7. Ilości w zapytaniu ofertowym określają przybliżony poziom dostawy i nie stanowią zobowiązania Zamawiającego.

8. Wykonawca zapewni terminowość dostaw.
9. Zamawiający wymaga podpisania standardowej umowy dostawy.

III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Termin realizacji: Realizacja przedmiotu zamówienia sukcesywnie w ciągu 12 miesięcy od daty zawarcia umowy, według pisemnych zamówień składanych przez pracownika Zamawiającego.
2. Termin wykonania zamówienia: Termin dostawy zamówienia wynosi 1 dzień od dnia złożenia przez pracownika Zamawiającego zamówienia drogą e-mail bądź faxem, z potwierdzeniem otrzymania przez Wykonawcę.
3. Miejsce dostawy zamówienia: miejsce wskazane przez pracownika w siedzibie Zamawiającego.

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca spełniające następujące warunki:

- a) Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- b) Jest dopuszczony do obrotu prawnego zgodnie z wymogami ustawowymi.

V. KRYTERIA WYBORU OFERT

1. Porównaniu podlegać będą oferty:

- a) kompletne,
- b) złożone zgodnie z terminem wyznaczonym w niniejszym zaproszeniu,
- c) zgodne z treścią niniejszego zapytania ofertowego,

2. Jedynym kryterium wyboru oferty jest cena oferty brutto- 100%.

3. Oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikających z działania:

$$P_i(C) = C_{\min} / C_i * 100$$

gdzie:

P_i(C)- ilość punktów jakie otrzyma oferta „i” za kryterium”Cena”

C_{min}- najniższa cena brutto spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert;

C_i- cena brutto oferty „i”

100- maksymalna liczba punktów

4. Niniejsze zamówienie zostanie udzielone temu Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą liczbę punktów o ostatecznej ocenie punktowej.
5. Jeżeli Zamawiający nie będzie mógł dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
6. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

VI. DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKÓW

1. Kompletna oferta powinna zawierać: wypełniony i podpisany przez osobę upoważnioną formularz ofertowy- załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

2. Zamawiający nie wymaga składania żadnych innych dokumentów potwierdzających spełnianie warunków w postępowaniu. Zamawiający uzna spełnienie warunków na podstawie prawidłowo wypełnionego i podpisanego formularza ofertowego.
3. Inne dokumenty, np. certyfikaty, referencje, itp. również nie są wymagane, ale mogą być fakultatywnie dołączane przez oferentów.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawców do wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert, w szczególności stwierdzenia, że złożona oferta zawiera rażąco niską cenę.
5. Zamawiający poprawi w ofertach oczywiste omyłki pisarskie i rachunkowe, a także inne omyłki, które nie mają wpływu na merytoryczną zawartość oferty.
6. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zobowiązany jest do niezwłocznego przedstawienia wszystkich dokumentów niezbędnych do zawarcia umowy, tj.:
 - dokumenty dotyczące prowadzonej działalności lub oświadczenia w przypadku osoby fizycznej;
 - dane osób upoważnionych do podpisania umowy oraz numer i nazwę rachunku bankowego;
 - dokumenty poświadczające odpowiednie uprawnienia.Nieprzedstawienie wymaganych wyjaśnień lub dokumentów na wezwanie Zamawiającego rozumiane będzie jako odmowa zawarcia umowy i skutkować będzie odrzuceniem oferty.

VII.MIEJSCE, SPOSÓB I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w jednej z wybranych form:
 - a) bezpośrednio w siedzibie Zamawiającego **ul. A. Asnyka 55, 59- 730 Nowogrodziec**;
 - b) drogą pocztową na adres: **SP ZOZ w Nowogrodźcu, ul. A. Asnyka 55, 59- 730 Nowogrodziec**
 - c) drogą elektroniczną- adres e-mail: **kontakt@spzzoz.eu**
2. W celu potwierdzenia przyjęcia oferty składający ofertę powinien zażądać potwierdzenia odbioru.
3. Ostateczny termin składania ofert: **26.03.2021 r., godzina 12:00.**

VIII.OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTU

Osobami upoważnionymi do kontaktowania się z oferentami:

- Pani Agnieszka Frączek, tel. (75) 731-63-16,
- Pani Anna Kosior, tel. (75) 731-62-25 (wew. 123).

IX.OPIS SPOSOBU WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Wyboru oferty dokona 3 osobowa komisja z ramienia Zamawiającego.
2. Z wybranym oferentem zostanie zawarta umowa w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W przypadku odmowy zawarcia umowy przez wyłonionego Wykonawcę, Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą, którego oferta została porównana i oceniona jako kolejna najbardziej korzystna ekonomicznie.

X.SPOSÓB PRZEKAZANIA INFORMACJI O WYBORZE WYKONAWCY

O wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie poinformowany mailowo każdy oferent biorący udział w postępowaniu.

XI.UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWNIA I ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

1. Zamawiający unieważni postępowanie jeśli nie wpłynie żadna ważna oferta.
2. Oferta polega na odrzuceniu jeżeli:

- a) jej treść nie jest zgodna z treścią zapytania ofertowego (inne świadczenie lub jego zakres niż wymagany, brak dokumentów i pełnomocnictw jeżeli tak zastrzeżono, termin inny),
 - b) wykonawca złożył więcej niż jedną ofertę,
 - c) wykonawca nie spełnia warunków stawianych wykonawcom w zapytaniu ofertowym,
 - d) w odpowiedzi na wezwanie do wyjaśnienia rażąco niskiej ceny, wykonawca nie udzielił wyjaśnień lub dokonana ocena wyjaśnień wraz ze złożonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
3. Zamawiający unieważni postępowanie jeśli wystąpią inne ważne przesłanki niewynikające z winy stron postępowania.
4. Wykonawcom nie przysługują środki ochrony prawnej przewidziane ustawą Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 roku, poz. 2019).

ZAŁĄCZNIKI:

- formularz oferty- zał.nr 1

Zatwierdzam
Robert Adaszewski

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowogrodźcu
 ul. Adama Asnyka 55, 59- 730 Nowogrodziec
 NIP: 612-15-45-598
 REGON: 230405204
 e- mail: kontakt@spzzoz.eu

FORMULARZ OFERTA CENOWA

Do postępowania określonego w zaproszeniu nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych.

DANE WYKONAWCY

Nazwa:	
Adres:	
Tel./Fax:	
E-mail:	
Nr KRS:	
Nr NIP:	
Nr REGON:	

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 22.03.2021 r. dotyczące:

Dostawy nabiału dla Zakładów Opieki Zdrowotnej przy ul. Lubańskiej 16, należących do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowogrodźcu przy ul. Adama Asnyka 55 składamy niniejszą ofertę i zobowiązujemy się wykonać przedmiotowe zamówienie, zgodnie z wszystkimi warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w następującej cenie:

L.p.	Nazwa usługi	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość zamówienia (netto)	Wartość zamówienia (brutto)
1.	Jogurt naturalny 150 g (bez stabilizatorów i mleka w proszku)	szt	1500			
2.	Jogurt naturalny 350-400 g (bez stabilizatorów i mleka w proszku)	szt	50			
3.	Jogurt owocowy 100 g (bez zbędnych barwników, syropów oraz skrobi modyfikowanej)	szt	2600			
4.	Kefir 400 g (bez odtłuszczonego mleka w proszku)	szt	50			
5.	Margaryna do smarowania opakowanie 0,5 kg	szt	2600			
6.	Margaryna zwykła mleczna 250 g	kg	170			
7.	Masło extra 200 g	kg	70			

8.	Mleko folia 2 % 1 l	szt	3000			
9.	Mleko karton 3,2 % 1 l	szt	2400			
10.	Ser topiony 1 kg różne smaki (produkt dobrej jakości z dodatkami smakowymi)	kg	75			
11.	Ser żółty 1 kg typu Gouda (bez zbędnych barwników oraz substancji konserwujących)	kg	95			
12.	Śmietana 18 % 400 g (bez dodatku skrobi modyfikowanej oraz substancji zagęszczających)	szt	900			
13.	Twaróg półtłusty (prosty skład: mleko pasteryzowane oraz kultury bakterii mlekowych)	kg	730			
RAZEM:						

Razem wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia:

Netto:.....Słownie:

Brutto:..... Słownie:

Warunki dostawy:

Czas realizacji dostawy: trzy razy w tygodniu: wtorek, czwartek,sobota/ do uzgodnienia
 Godziny dostaw: 5:30- 7:00
 Płatność: przelew- 30 dni. Faktura zbiorcza (1 raz w tygodniu).
 Cena zawiera wszystkie koszty dostawy.

1. Oświadczenie

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

2. Osoby upoważnione do kontaktów

Na osobę upoważnioną do kontaktów wyznaczamy:

.....
 (Imię i nazwisko, stanowisko, telefon)

3. Osoby upoważnione do podpisania umowy

W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:

.....
 (Imię i nazwisko, stanowisko, telefon)

Podpis oferenta:

.....