



DZPZ-471/1-NS/364-2018

Rybnik, dnia 14.06.2018 r.

Zapytanie ofertowe
(dotyczące zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych
równowartości kwoty 30 000 euro) na:

dostawy odzieży i obuwia dla pracowników szpitala
(zamówienie nr DZPZ-471-NS/364-2018)

Podstawa prawna: zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych, ustawy tej nie stosuje się w przypadku zamówień, których wartość wyrażona w złotych nie przekracza równowartości kwoty 30 000 euro.

1. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest zakup odzieży i obuwia dla pracowników szpitala, w postaci sukcesywnie realizowanych dostaw asortymentu szczegółowo określonego w załączniku nr 1.1 do niniejszego zapytania ofertowego („Formularz cenowy”) dla poszczególnych pakietów.

Warunki zamówienia, w tym zasady dotyczące realizacji dostaw i płatności za zrealizowane dostawy, określone są w załącznikach nr 1 („Formularz ofertowy”) oraz nr 2 („Wzór umowy”) do niniejszego zapytania ofertowego. Wykonawca wypełniając formularz **zobowiązany jest wskazać termin dostawy** (max. do 14 dni od momentu złożenia zamówienia). Zamawiający wymaga także umieszczenia logo szpitala na asortymencie zgodnie ze wskazaniem zawartym w formularzu cenowym.

Zamówienie podzielone jest na **2 pakiety** (części) wymienione w załączniku nr 1.1. Każdy z wykonawców może złożyć ofertę w zakresie jednego lub obu pakietów, natomiast w ramach danego pakietu oferta musi być kompletna (tj. musi obejmować wszystkie pozycje), w przeciwnym wypadku zostanie odrzucona.

2. Termin realizacji zamówienia.

Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

3. Forma złożenia oferty.

Ofertę należy sporządzić zgodnie z wzorem formularza oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego oraz dołączyć do niej wszystkie wymienione we wzorze załączniki.

Należy ją złożyć w jednej z poniższych form:

- a) w formie pisemnej – na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku, ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik, Sekretariat Dyrektora w Pawilonie nr 2 (Przychodnia Wielospecjalistyczna), I piętro, pok. 103, w godzinach urzędowania, tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 – 15.05 (decyduje data doręczenia),

lub

- b) w formie elektronicznej – na adres: zp@szpital.rybnik.pl.

Oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy.

4. Sposób obliczenia ceny oferty:

1. Cena oferty musi obejmować wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia wynikające wprost z załącznika nr 1.1. oraz wzoru umowy i złożonej przez wykonawcę oferty.

Telefony:

Centrala:	032 42-91-000	Główny Księgowy:	032 42-91-299	Dział Zamówień Publicznych:	032 42-91-287
Sekretariat:	032 42-91-251	Dział Organizacyjny:	032 42-92-613	Dział Zaopatrzenia:	032 42-91-214
Fax:	032 42-28-272				

2. Ceną oferty jest kwota wpisana w punkcie 1 formularza oferty, zgodna z obliczoną w załączniku nr 1.1. (formularz cenowy – wartość brutto dla każdego pakietu, wykazana w załączniku nr 1.1. w pozycji „Razem”).
3. Należy zastosować następujące zasady zaokrąglania: wartość zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do grosza.
4. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Wskazanie w formularzu cenowym wartości brutto (tj. z podatkiem VAT naliczonym wg instrukcji powyżej), poczytuje się jako informację, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, w rozumieniu art. 91 ust. 3a Ustawy.
5. **Uwaga:** inny sposób obliczenia ceny oferty, bądź brak jednoznaczności oferty, który nie jest możliwy do usunięcia w drodze poprawy omyłek – będą skutkować odrzuceniem oferty.
6. Termin złożenia oferty: **do dnia 25.06.2018 r. do godz. 10.00 (decyduje data doręczenia do siedziby zamawiającego – w miejsce, zgodnie z opisem wskazanym w punkcie 3)**.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania wykonawcy do uzupełnienia lub wyjaśnienia oferty albo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.
8. Informacje w przedmiocie zamówienia będą zamieszczane na stronie internetowej szpitala: www.szpital.rybnik.pl.
9. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami dla każdego pakietu:

cena 100%

10. Z wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę w zakresie poszczególnych pakietów zostanie zawarta umowa – zgodna z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.
11. Osoba do kontaktu w sprawie zamówienia: Marzena Malinowska (tel. 32 42 91 213).

Załączniki do zapytania ofertowego:

1. Wzór formularza oferty wraz ze wzorem załącznika nr 1.1. (Formularz cenowy) oraz załącznika nr 1.2 (logo szpitala).
2. Wzór umowy.