



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

**42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29**

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

Nr SP ZOZ/DZ/34/2020

Myszków dnia 31-08-2020r.

[www.bip.zozmyszkow.pl](http://www.bip.zozmyszkow.pl)

.....  
(strona internetowa Zamawiającego)

**Zapytanie ofertowe**

**Na realizację zamówienia publicznego, którego wartość jest większa niż 30 000 zł,  
ale nie przekracza równowartości kwoty 30 000 EURO (netto bez VAT)**

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, 42-300 Myszków,  
ul. Aleja Wolności 29, zaprasza do złożenia oferty na realizację zamówienia publicznego.

**Zakup wraz z dostawą środków czystości dla potrzeb Szpitala Powiatowego oraz  
placówek podległych Samodzielnemu Publicznemu Zespołowi Opieki Zdrowotnej  
w Myszkowie, ul. Aleja Wolności 29  
- postępowanie uzupełniające.**

**1. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

**1. Przedmiot zamówienia i jego realizację określają:**

- formularz asortymentowo-cenowy (Załącznik Nr 2)
- wzór umowy (załącznik Nr 3)

**2. Termin wykonania zamówienia:**

**od daty obowiązywania umowy do dnia 20-07-2021r.**

**3. Dokumenty wymagane od Wykonawców:**

- 3.1. Wypełniony formularz oferty.
- 3.2. Wypełniony formularz asortymentowo-cenowy.
- 3.3. Aktualny wydruk z właściwego rejestru (KRS) lub wydruk z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej (nie obowiązkowo).
- 3.4. Zaparafowany wzór umowy.

**4. Termin związania ofertą: 30 dni od dnia złożenia oferty.**

**5. Sposób przygotowania oferty: forma pisemna na załączonych przez Zamawiającego załącznikach tj.:**

- 5.1. Załącznik nr 1 - formularz ofertowy.
- 5.2. Załącznik nr 2 - formularz asortymentowo-cenowy.
- 5.3. Załącznik nr 3 - wzór umowy.

5.4. W sprawie niniejszego zamówienia Wykonawca może kontaktować się z Działem Zamówień Publicznych na adres e-mail: [przetargizoz@poczta.fm](mailto:przetargizoz@poczta.fm) tel. 34/315-82-23

**Zamawiający zobowiązuje Wykonawców do monitorowania strony internetowej [www.bip.zozmyszkow.pl](http://www.bip.zozmyszkow.pl) w trakcie prowadzonego postępowania.**

Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień zamieszczając je na stronie internetowej Zamawiającego pod przedmiotowym postępowaniem, bez ujawniania źródła zapytania.

**6. Miejsce, termin składania ofert**

Ofertę należy złożyć/przesłać do Sekretariatu Dyrekcji Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, ul. Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków, bud. B-3. z dopiskiem: Oferta na „.....” nazwa zadania j/w.

**Zamawiający dopuszcza złożenie oferty w wyznaczonym terminie w formie elektronicznej na adres e-mail: [przetargizoz@poczta.fm](mailto:przetargizoz@poczta.fm)**

**Termin składania ofert upływa dnia: 07-08-2020r. do godz. 12:00.**

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, bud. B-2, sala konferencyjna, w dniu **07-08-2020r. o godz. 12:30.**

7. Sposób obliczenia ceny:

Wykonawca podaje cenę ofertową wypełniając formularz ofertowy **załącznik nr 1** i formularza asortymentowo-cenowy - **załącznik nr 2** do niniejszego zapytania.

8. Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze ofert:

Oferty zostaną ocenione za pomocą systemu punktowego, zgodnie z poniższym kryterium:

**KRYTERIUM - Cena oferty brutto – 100 %**

Zastosowane wzory do obliczenia punktowego

1. Cena oferty brutto z VAT - oznaczenie: C/of.

Sposób oceny:

$$P = \frac{\text{C/of. najniższej}}{\text{C/of. badanej}} \times 100 \text{ pkt.}$$

✓ Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryterium) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.

9. Informacja o czynnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy.

1. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę.
2. Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty.
3. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej w/g załączonego wzoru do niniejszego postępowania.
4. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.
5. W przypadku, gdy okaże się, że Wykonawca, którego oferta została wybrana będzie uchylał się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
6. Zamówienie zostało wyłączone ze stosowania przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych na podstawie art. 4 pkt. 8 (Dz. U. z 2019r. poz. 1843).
7. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia niniejszego postępowania w całości lub wybranej części.

St. Inspektor  
w Dziale Zamówień Publicznych  
SP ZOZ w Myszkowie

.....  
Marek Winarski  
(sporządził)

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Myszkowie

.....  
Krystof Kutacz  
(Dyrektor/kierownik Zamawiającego)