



**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/53/2020

Myszków dnia 15-12-2020r.

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

### **Zapytanie ofertowe**

#### **Zamawiający:**

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

#### **1. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

**ZAKUP WRAZ Z DOSTAWĄ PRODUKTÓW ŻYWNOŚCIOWYCH (WARZYWA,  
PRZETWORY I OWOCE) DLA POTRZEB KUCHNI SZPITALA POWIATOWEGO  
W MYSZKOWIE**

#### **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 **30-06-2021r.**

#### **3. Dokumenty wymagane od Wykonawców:**

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

#### **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)

5.5. Wykonawca może zwrócić się pisemnie o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego w terminie nie późniejszym niż do dnia **18-12-2020r.** do godz. **10:00** na adres e-mail: [przetargizoz@poczta.fm](mailto:przetargizoz@poczta.fm) Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, przekazując treść wyjaśnień Wykonawcom, bez ujawniania źródła zapytania i zamieści na stronie internetowej pod przedmiotowym ogłoszeniem.

Zamawiający dopuszcza uzupełnianie/wyjaśnianie oferty drogą elektroniczną na e-mail: [przetargizoz@poczta.fm](mailto:przetargizoz@poczta.fm)

#### 6. Miejsce, termin składania ofert

Ofertę w formie pisemnej 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,

**Termin składania ofert upływa dnia: 23-12-2020r. do godz. 12:00.**

**Z uwagi na stan epidemiologiczny w kraju, Zamawiający dopuszcza składanie ofert w formie elektronicznej na adres e-mail: [przetargizoz@poczta.fm](mailto:przetargizoz@poczta.fm) w wyznaczonym terminie.**

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, bud. B-2, sala konferencyjna, w dniu **23-12-2020r. o godz. 12:30 z zachowaniem zasad dystansu społecznego i aktualnych wymagań sanitarnych obowiązujących w naszej jednostce.**

#### 7. Sposób obliczenia ceny:

Wykonawca podaje cenę ofertową w/g **formularza ofertowego (wg załącznika nr 1).**

#### 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:

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

✓ 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.

St. Inspektor  
w Dziale Zamówień Publicznych  
SP ZOZ w Myszkowie  
(sporządził)  
Marek Winiarski

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Opieki Zdrowotnej w Myszkowie  
(Dyrektor/kierownik Zamawiającego)  
Dr n. med. Adam Miskiewicz