



**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/32/2021

Myszków dnia 25-08-2021r.

www.bip.zozmyszkow.pl

.....
(strona internetowa Zamawiającego)

Zapytanie ofertowe

**Na realizację zamówienia publicznego, którego wartość jest większa niż 30 000 zł,
ale nie przekracza kwoty 130 000 zł (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.**

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:

12 miesięcy od daty obowiązywania umowy.

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: przetargi@zozmyszkow.pl tel. 34/315-82-23

Zamawiający zobowiązuje Wykonawców do monitorowania strony internetowej 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, jeżeli zapytania złożone zostaną do Zamawiającego w terminie do dnia 30-08-2021r. do godz. 10:00.

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 zaleca złożenie oferty w wyznaczonym terminie w formie elektronicznej na adres e-mail: przetargi@zozmyszkow.pl

Termin składania ofert upływa dnia: 03-09-2021r. do godz. 12:00.

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, bud. B-2, Dział zam. Publicznych, w dniu **03-09-2020r. o godz. 12:30.**

7. Sposób obliczenia ceny:

Wykonawca poda 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:

C/of. najniższej

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

C/of. badanej

✓ 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, nie przekracza kwoty 130 000 zł (Dz. U. z 2019r. poz. 2019).
7. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia niniejszego postępowania w całości lub wybranej części.

St. Inspektor
w Dziale Zamówień Publicznych
SP ZOZ w Myszkowie

Marek Winiarski
(sporządził)

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

Dr n. med. Adam Miśkiewicz

(Dyrektor/kierownik Zamawiającego)