

**Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Suchej Beskidzkiej  
ul. Szpitalna 22**

Znak ZOZ.V.010/DZP/29/PU/21

Sucha Beskidzka dnia 29.12.2021r.

**S P E C Y F I K A C J A**  
**DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

Dotyczy :

**Zapytania ofertowego**  
ogłoszonego przez :  
Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Suchej Beskidzkiej

Na: „**Dostawę biodegradowalnych naczyń i opakowań 1x użytku- II postępowanie**”

Kod wspólnego słownika CPV: 392211101,392221108, 392222006

## **I. INFORMACJE OGÓLNE.**

**Zamawiający:**  
**Zespół Opieki Zdrowotnej**  
**ul. Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka**  
**TEL: (033) 872-31-00**  
**e-mail: zozsuchabeskidzka@wp.pl**  
**<http://www.zozsuchabeskidzka.pl>**  
kanał elektronicznej komunikacji:  
<http://www.platformazakupowa.pl/pn/zozsuchabeskidzka>  
**REGON: 000304415, NIP: 552-12-74-352**

***Wykonawca powinien zapoznać się ze wszystkimi rozdziałami składającymi się na specyfikację do zapytania ofertowego.***

1. Do niniejszego zapytanie ofertowego nie stosuje się przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019r. (Dz. U. 2021 r., poz. 1129 z póź. zm.).
2. W przedmiotowym postępowaniu komunikacja wykonawców z Zamawiającym będzie odbywała się za pośrednictwem kanału elektronicznej komunikacji: <http://www.platformazakupowa.pl/pn/zozsuchabeskidzka> na stronie danego postępowania.

## **II. USZCZEGÓLWIENIE PRZEDMIOTU DOSTAWY I OBOWIĄZKÓW WYKONAWCY.**

### **1. Określenie przedmiotu zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa biodegradowalnych naczyń i opakowań 1 x użytku. Szczegółowe wymagania w stosunku do w/w przedmiotu zamówienia i zakres zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ. Opis ten należy odczytywać wraz z ewentualnymi zmianami treści specyfikacji, będącymi np. wynikiem udzielonych odpowiedzi na zapytania wykonawców.

### **2. Sposób i termin dostaw.**

Dostawa naczyń i opakowań 1x użytku powinna być realizowana w zależności od potrzeb zamawiającego, do 5 dni roboczych od chwili otrzymania zamówienia pisemnego.

### **3. Cena oferty.**

Cena oferty ma zawierać koszty:

- koszty transportu do Zamawiającego.

### **4. Sposób wyliczenia ceny oferty**

1. Cena oferty winna uwzględnić wszystkie zobowiązania i winna być podana w złotych polskich (PLN) cyfrowo i słownie.
2. Cena brutto podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia. Cena może być tylko jedna i nie podlega ona zmianie przez okres ważności oferty.
3. Cenę oferty stanowi suma wartości wszystkich jej elementów.

**UWAGA:** Cenę oferty i wartość podatku od towarów i usług oraz inne wartości wykazane w Formularzu cenowym (załącznik nr 1) – należy przedstawić **z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku** przy zachowaniu matematycznej zasady zaokrąglania liczb (zgodnie z § 9 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 25 maja 2005 r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom, zaliczkowego zwrotu podatku, zasad wystawiania faktur, sposobu ich przechowywania oraz listy towarów i usług, do których mają zastosowania zwolnienia od podatku

od towarów i usług (Dz. U. nr 95 poz. 798).

5. Do obowiązków Dostawcy należy dostarczenie towaru do Zamawiającego.

**6. Warunki płatności - przelew do 60 dni.**

**7. Czas trwania umowy - 13 miesięcy.**

Ilekoć w niniejszej SIWZ, przedmiot zamówienia jest opisany ze wskazaniem znaków towarowych, patentów lub kraju pochodzenia, to przyjmuje się, że wskazaniom takim towarzyszą wyrazy „lub równoważne”.

### **III. MIEJSCE, TERMIN ORAZ SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY.**

1. Ofertę należy złożyć za pośrednictwem kanału elektronicznej komunikacji w języku polskim pod adresem:  
<http://www.platformazakupowa.pl/pn/zozsuchabeskidzka> na stronie danego postępowania, nie później niż do dnia **10.01.2022r. do godz. 10:00**.
2. Oferent wypełnia za pośrednictwem kanału elektronicznej komunikacji załącznik nr 1 tj. formularz ofertowy oraz załącznik nr 2 – formularz asortymentowo-cenowy. Złożenie oferty nie wymaga rejestracji na platformie zakupowej.
3. Za datę wpływu ofert przyjmuje się datę wygenerowaną przez platformę.
4. Oferta złożona po terminie nie będzie otwierana.

### **IV. ZASADY OCENY OFERT.**

#### **1. Kryteria oceny ofert oraz wybór najkorzystniejszej oferty**

1. Jedynym kryterium oceny ofert będzie cena, tj. cena = 100%.
2. Zamawiający uzna za najkorzystniejszą i wybierze ofertę o najniższej cenie, która spełnia wszystkie wymagania określone w Opisie przedmiotu zamówienia.
3. Cena podana przez Wykonawcę nie będzie podlegała zmianie w trakcie realizacji zamówienia.

<b>Kryterium oceny</b>	<b>Ranga</b>	<b>Sposób oceny</b>
<b>Cena</b>	100%	Wg wzoru

#### **2. Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów.**

a) **Cena oferty**                      
$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt.}}{C_k} = C \times \text{ranga}$$

gdzie : C<sub>n</sub> - najniższa cena złożona w całości zamówienia

C<sub>k</sub> - cena proponowana przez danego Wykonawcy

C - ilość punktów uzyskanych przez Wykonawcę

#### **3. Zasada wyboru oferty i udzielenia zamówienia.**

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:

- odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w SWZ
- została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru.

### **V. WARUNKI I USTALENIA, KTÓRE BĘDĄ WPROWADZONE DO UMOWY.**

1. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, którego oferta wygra postępowanie po przesłaniu zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.
2. Treść umowy zgodna będzie z treścią wzoru umowy, stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej specyfikacji z uwzględnieniem treści wybranej oferty.

## **VI. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA.**

1. Komunikacja Wykonawców z Zamawiającym, w szczególności składanie ofert, wszelkich oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji odbywa się w formie elektronicznej za pośrednictwem kanału elektronicznej komunikacji pod adresem: <http://www.platformazakupowa.pl/pn/zozsuchabeskidzka> na stronie danego postępowania. Za datę wpływu oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę wygenerowaną przez platformę.
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego nie później niż 4 dni przed terminem składania ofert, o wyjaśnienie treści specyfikacji za pośrednictwem udostępnionego kanału. Treść pytań (bez ujawnienia źródła zapytania) wraz z wyjaśnieniami, bądź informacje o dokonaniu zmiany specyfikacji, Zamawiający przekaze wykonawcom za pośrednictwem Platformy w zakładce „Komunikaty”.

## **VII. TRYB WPROWADZENIA EWENTUALNYCH ZMIAN W SWZ.**

W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert zamawiający może zmodyfikować treść dokumentów składających się na SWZ.

O każdej zmianie zamawiający zawiadomi niezwłocznie każdego uczestnika postępowania.

## **VIII. ROZSTRZYGNIECIE POSTĘPOWANIA**

1. Analiza ofert zostanie przeprowadzona przez powołany zespół.
2. Zamawiający może w toku badania i oceny ofert żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert, w tym dokumentów potwierdzających podane w ofertach informacje.
3. Oferta nie spełniająca wymagań niniejszego zapytania, w szczególności formalnych (złożona po terminie, niekompletna) lub merytorycznych (zwłaszcza nie będącą ofertą w rozumieniu przepisów prawa cywilnego) albo zawierająca inne rozpoznane wady sprzeczne z przepisami prawa, zostanie odrzucona bez jej rozpatrywania.
4. Zamawiający nie przewiduje procedury odwoławczej.
5. Z tytułu odrzucenia oferty Wykonawcom nie przysługują żadne roszczenia przeciw Zamawiającemu.
6. Po rozstrzygnięciu postępowania jego wyniki zostaną przekazane wszystkim Wykonawcom.
7. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy we wskazanym przez Zamawiającego terminie, Zamawiający może wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert

Załączniki do SWZ :

załącznik nr 1 (formularz ofertowy)

załącznik nr 2 (formularz asortymentowo cenowy)

załącznik nr 3 (projekt umowy)

Kierownik  
Działu Zamówień i Sprzedaży  
mgr Sabina Stęczek

.....  
(podpis sporządzającego)

Kierownik Działu Żywności  
ZOZ Sucha Beskidzka

V Halina Dziśłoty

.....  
( podpis Przew. Zespołu )

29.12.21  
Został Dyrektora  
Opieki Zdrowotnej  
ZOZ Sucha Beskidzkiej  
mgr Jacek Szczyński

.....  
(data i podpis zatwierdzającego)

