



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego  
Warszawa Wesola**

**05-075 Warszawa Wesola ul. Kilińskiego 48**

**tel./ fax. 0 22 773 74 50**

**[www.szpzlowesola.waw.pl](http://www.szpzlowesola.waw.pl)**

**NIP: 822-18-47-147 , REGON: 011337194**

Sprawa nr SZPZLO/10/2024

Warszawa, dnia 11 października 2024 roku

**DYREKTOR  
SAMODZIELNEGO ZESPOŁU PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW  
LECZNICTWA OTWARTEGO WARSZAWA – WESOŁA  
z siedzibą 05-075 Warszawa ul. Jana Kilińskiego 48**

zaprasza

do składania ofert w postępowaniu prowadzonym w trybie pozaustawowym – zamówienie o wartości poniżej kwoty 130 000,00 zł netto, do którego nie znajdują zastosowania przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) na mocy art. 2 ust. 1 pkt 1) tejsze ustawy

na:

**„DOSTAWĘ ARTYKUŁÓW JEDNORAZOWYCH DO UTRZYMANIA HIGIENY typu: ręczniki jednorazowe, papier toaletowy, mydło”**

**I. Przedmiot zamówienia**

Stała sukcesywna dostawa artykułów jednorazowych do utrzymania higieny do siedziby SZPZLO Warszawa - Wesola.

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA**

1. Sukcesywna dostawa **artykułów jednorazowych do utrzymania higieny** opisanych w **załączniku nr 2** do zaproszenia.
2. Oferta musi zawierać wszystkie pozycje wykazane w załączniku nr. 2.
3. Użycie w opisie przedmiotu zamówienia słowa „**typu**” ma za zadanie określenie jakości produktu, parametrów, składu oraz jego wydajności i nie wskazuje obowiązku dostarczania preparatu, czy wyrobu określonej firmy.
4. Zamawiający wymaga towarów dobrej jakości, spełniających zakładane funkcje, tzn. np. mydło ma się mydlić, myć ręce i pozostawiać miły zapach, ręczniki papierowe wytrzymałe i nie rozrywać się podczas odrywania kolejnej sztuki.
5. **Zamawiający zastrzega sobie możliwość żądania od Wykonawcy, który złożył ofertę najkorzystniejszą próbek oferowanych produktów w celu oceny spełniania opisu przedmiotu zamówienia.**
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, jednak nie więcej niż o 20%.
7. Zakup każdego towaru, uzależniony będzie od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.



## Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Wesola

05-075 Warszawa Wesola ul. Kilińskiego 48

tel./ fax. 0 22 773 74 50

[www.szpzlowesola.waw.pl](http://www.szpzlowesola.waw.pl)

NIP: 822-18-47-147 , REGON: 011337194

---

8. Dostarczone wyroby muszą posiadać okres zdatności do użycia nie krótszy niż 12 miesięcy liczony od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.
9. Oznakowanie dostarczonych wyrobów, opis wyrobu, etykiety muszą być sporządzone w języku polskim.

### III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Zamówienie winno być zrealizowane w terminie 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

### IV. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Zamawiający dokona wyboru oferty, która okaże się najkorzystniejsza w oparciu o przyjęte kryterium oceny ofert:
  1. **cena 100%** – oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów, pozostałe oferty otrzymają punkty wynikające z przeliczeń arytmetycznych.
  2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta spełniająca wszystkie wymagania Zamawiającego z najniższą ceną.
  3. W trakcie dokonywania obliczeń Zamawiający zaokrągli wynik do dwóch miejsc po przecinku.
  4. Maksymalna ilość punktów, jaką Wykonawca może uzyskać w wyniku oceny według w/w kryteriów wynosi 100 punktów.
  5. Zastrzegamy, że postępowanie może zakończyć się brakiem wyboru oferty w przypadku przekroczenia szacowanych środków.

### V. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Zamawiający dokona wyboru oferty, która okaże się najkorzystniejsza w oparciu o przyjęte kryterium oceny ofert:
  - 1) **cena 100%** - oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów, pozostałe oferty otrzymają punkty wynikające z przeliczeń arytmetycznych.
2. Zamawiający dokona wyboru oferty, która uzyska najwyższą ilość punktów w oparciu o kryteria, o których mowa w ust.1..
3. W trakcie dokonywania obliczeń Zamawiający zaokrągli wynik do dwóch miejsc po przecinku.
4. Maksymalna ilość punktów, jaką Wykonawca może uzyskać w wyniku oceny według w/w kryteriów wynosi 100 punktów.
5. W postępowaniu ocena ofert dokonana będzie wyłącznie w oparciu o poprawnie złożone oferty poprzez platformę zakupową.
6. Zastrzegamy, że postępowanie może zakończyć się brakiem wyboru oferty w przypadku przekroczenia szacowanych środków.

### VI. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU WYKONAWCÓW W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW

1. O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:



## Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Wesola

05-075 Warszawa Wesola ul. Kilińskiego 48  
tel./ fax. 0 22 773 74 50

[www.szpzwesola.waw.pl](http://www.szpzwesola.waw.pl)

NIP: 822-18-47-147 , REGON: 011337194

---

1. nie podlegają wykluczeniu,
2. spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 112 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, dotyczące:
  - a. zdolności do wystąpienia w obrocie gospodarczym,
  - b. uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
  - c. sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
  - d. zdolności technicznej lub zawodowej.

2. Zamawiający oceni złożone oferty binarnie na zasadzie spełnia – nie spełnia.

3. Informacje o umowie:

1. Umowa zostanie zawarta z wybranym Wykonawcą, zgodnie z załączonym wzorem w **załączniku nr 3**.

### VII. WYMAGANE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Ofertę podpisaną przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy należy złożyć na formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Zaproszenia do złożenia oferty wraz z wymaganymi załącznikami.
2. Oferta winna zawierać następujące załączniki (aktualne na dzień złożenia oferty):
  - odpis z właściwego rejestru – formy prowadzonej działalności,
  - Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawcy do próbek oferowanych produktów , które w jednoznaczny sposób potwierdzają, że oferowane artykuły spełniają wymagania opisane w **Załączniku nr 2** do Zaproszenia,
3. dokumenty składane w formie kserokopii winny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy pieczęcią i podpisem, ze wskazaniem daty,
4. w przypadku Wykonawców działających jako konsorcjum – pełnomocnictwo lidera do reprezentowania konsorcjum w konkursie i zawarcia umowy.

### VIII. ZAPŁATA WYNAGRODZENIA

1. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie faktur częściowych wystawionych przez Wykonawcę po każdej dostawie częściowej, przelewem na wskazany na fakturze rachunek bankowy, w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

### IX. MIEJSCE ORAZ TERMIN ZŁOŻENIA OTWARCIA OFERT

1. Oferty wyłącznie należy składać pocztą elektroniczną na adres **[platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl)**.
2. Oferty składane na adresy e-mail Zamawiającego nie będą brane pod uwagę.
3. Adres platformy: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpzwesola> w zakładce POSTĘPOWANIA w części dotyczącej niniejszego postępowania.
4. Zamawiający zaleca Wykonawcom dokonanie rejestracji na platformie zakupowej w zakładce „zostań wykonawcą”. Uprości to Wykonawcy składanie ofert oraz otrzymywanie na bieżąco



## Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Wesola

05-075 Warszawa Wesola ul. Kilińskiego 48  
tel./ fax. 0 22 773 74 50

[www.szpzwesola.waw.pl](http://www.szpzwesola.waw.pl)

NIP: 822-18-47-147 , REGON: 011337194

informacji o statusie postępowania. Rejestracja jest całkowicie darmowa.

5. Wykonawca posiadając konto na platformie zakupowej, gdzie sam fakt bycia zalogowanym użytkownikiem automatycznie potwierdza ofertę - jeżeli nie jest zalogowany zostanie poproszony o zalogowanie się do konta, które zostało przez Wykonawcę utworzone.
6. W przypadku gdy Wykonawca nie posiada konta na platformie zakupowej, po wypełnieniu formularza składania oferty Wykonawca zostanie przekierowany do kroku drugiego, gdzie zostanie poproszony o podanie danych kontaktowych. Po wykonaniu tego procesu system generuje wiadomość na adres e-mail podany w formularzu, który zawiera link potwierdzający złożenie oferty - wystarczy raz kliknąć i oferta zostaje potwierdzona.

### X. TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Termin składania ofert upływa w dniu 18 października 2024 roku do godz. 10:00.
2. Termin otwarcia ofert – 18 października 2024 roku godz. 10:15.
3. Oferty otrzymane przez Zamawiającego po tym terminie zostaną zwrócone.
4. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.

### XI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta musi być przygotowana w języku polskim, w sposób czytelny.
2. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
3. Wykonawca może złożyć wyłącznie jedną ofertę, w której może zaoferować tylko jedną cenę na wybrane zadanie lub zadania.

### XII. ZAWARTOŚĆ OFERTY

1. Formularz oferty wraz z dokumentami z pkt. VI
2. Formularz asortymentowo — cenowy

### XIII. FORMALNOŚCI DOTYCZĄCE OCENY OFERT I PROWADZONYCH NEGOCJACJI

1. Oferty złożone po terminie wskazanym w punkcie IX niniejszego zapytania ofertowego Zamawiający odrzuci.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do uzupełnienia dokumentów potwierdzających warunki udziału w postępowaniu.
4. Na realizację zamówienia Zamawiający zamierza przeznaczyć kwotę poniżej 130 000 zł netto.
5. Złożenie zapytania ofertowego, jak też otrzymanie w jego wyniku oferty nie jest równoznaczne z udzieleniem zamówienia przez SZPZLO Warszawa — Wesola (nie rodzi skutków w postaci zawarcia umowy). Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od zamówienia bez podania przyczyny oraz możliwość negocjacji przedstawionych warunków współpracy.
5. Powyższe zapytanie nie stanowi oferty w rozumieniu Kodeksu cywilnego.

### XIV. ZAŁĄCZNIKI

1. Formularz oferty
2. Formularz asortymentowo — cenowy
3. Wzór umowy

### XV. KONTAKT W przypadku pytań:

- 1) merytorycznych, proszę o kontakt za pośrednictwem przycisku w prawym, dolnym rogu formularza "Wyślij wiadomość" lub pod nr tel. 22 773 74 50 od poniedziałku do piątku w godzinach: 7:30 — 15:00,



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego  
Warszawa Wesola**

**05-075 Warszawa Wesola ul. Kilińskiego 48  
tel./ fax. 0 22 773 74 50**

**[www.szplowesola.waw.pl](http://www.szplowesola.waw.pl)**

**NIP: 822-18-47-147 , REGON: 011337194**

---

- 2) związanych z obsługą platformy, proszę o kontakt z Centrum Wsparcia Klienta platformy zakupowej Open Nexus pod nr 221010202, czynnym od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 do 17:00.