



SPZOZ
W WIELUNIU

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU
ul. Szpitalna 16 · 98-300 Wieluń · e-mail: sekretariat@szpital-wielun.pl
NIP 832-17-89-610 · REGON 000310143 · Tel.: 43 840 68 00 · Fax: 43 840 68 01

Wieluń, dnia 07 grudnia 2021 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

pn. „Sukcesywne dostawy papieru ksero”

numer postępowania: **SPZOZ-ZP/2/24/241/29/2021**

W ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
Zamawiający zaprasza do złożenia ofert.

1. Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu
ul. Szpitalna 16
98-300 Wieluń

2. Tryb postępowania

Postępowanie prowadzone jest na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora SPZOZ w Wieluniu nr 01/010/56/2020 z dnia 29.12.2020 r.

3. Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy papieru ksero na potrzeby SPZOZ w Wieluniu. Przedmiot zamówienia został wyszczególniony w poniższej tabeli:

Przedmiot zamówienia
Papier ksero format A3, gramatura 80 g/m ² , białosc: CIE 153
Papier ksero format A4, gramatura 80 g/m ² , białosc: CIE 153

2. Każde zamówienie realizowane będzie poprzez sukcesywne dostawy częściowe przez cały okres obowiązywania umowy lub do wyczerpania kwoty określonej jako maksymalna wartość umowy w zależności od tego, które zdarzenie nastąpi wcześniej.

3. Realizacja dostaw częściowych, na podstawie zamówień składanych pisemnie, odbywać się będzie w dni robocze, od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8:00 do 14:00, w terminie **do 3 dni roboczych** od chwili złożenia zamówienia za pomocą faxu lub poczty e-mail. Zamawiany asortyment Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do jednego z magazynów apteki szpitalnej SPZOZ w Wieluniu, każdorazowo wskazany przez Zamawiającego.

4. Główny kod CPV wg Wspólnego Słownika Zamówień: 30197630-1.

5. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, w tym zestawienie ilościowo-asortymentowe zawiera Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego – Formularze asortymentowo-cenowe, wskazane ilości poszczególnych elementów zamówienia są szacunkowe .

6. Zamawiający w formularzach asortymentowo-cenowych określił przedmiot zamówienia w oparciu o własne potrzeby. Wskazane w opisie przedmiotu (Załącznik nr 2 – Formularze asortymentowo-cenowe) parametry należy traktować jako wzór spełniający minimalne



Certyfikat ISO 9001:2015

wymagania Zamawiającego. Proponowane przez Wykonawców elementy nie mogą posiadać parametrów gorszych od podanych jako parametry minimalne.

7. W związku z posiadaniem przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu certyfikatu ISO 9001:2015, Wykonawców obowiązują wszystkie uregulowania prawne obowiązujące w tym zakresie Zamawiającego.

4. Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności

6 miesięcy od daty podpisania umowy lub do wykorzystania maksymalnej wartości umowy brutto.

Termin płatności wynosi 45 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury lub faktury skorygowanej.

5. Opis sposobu przygotowania oferty:

1. Jeden Wykonawca może złożyć jedną ofertę. Oferta musi być kompletna, w przeciwnym razie zostanie odrzucona.

2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

3. Treść oferty musi odpowiadać wymaganiom określonym w niniejszym ogłoszeniu.

4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

5. Wszystkie załączniki do oferty, dokumenty powinny być również podpisane przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.

6. W przypadku, gdy umocowanie osoby podpisującej ofertę nie wynika z właściwego rejestru, należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w tym postępowaniu i zawarcia umowy, podpisane przez osoby do tego umocowane zgodnie z odpisem z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

7. Prawidłowo złożona oferta musi zawierać:

- Wypełniony i podpisany Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
- Wypełniony i podpisany Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo-cenowy;
- Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu wymagań (według załącznika nr 3);
- pełnomocnictwo w przypadku, gdy osoba lub osoby podpisujące ofertę działają na podstawie pełnomocnictwa i/lub pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Pełnomocnictwo należy złożyć w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii;

6. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

7. Wykonawca ponosi wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania i zobowiązuje się nie podnosić jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu wobec Zamawiającego.

6. Kryteria oceny ofert

1. Jedyнным kryterium oceny ofert w niniejszym postępowaniu jest **cena – 100%**.

2. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT, jeżeli taki występuje, zgodnie z art. 3 ust 1 i 2 ustawy o informowaniu o cenach towarów i usług z dnia 9 maja 2014 roku (t. j. Dz. U. 2019 poz. 178).

3. Cena podana w ofercie winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.

4. Cena za oferowany przedmiot zamówienia może być tylko jedna (nie dopuszcza się wariantowości cen) i nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania ofertą).

5. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną brutto. Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane w kolejności od najniższej do najwyższej ceny.

6. Jeżeli nie będzie można wybrać najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

7. Wykonawcy składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

8. Zamawiający dokona obliczeń z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

7. Termin i miejsce składania ofert:

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami, należy złożyć za pośrednictwem Platformy zakupowej Zamawiającego (https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_wielun) na stronie danego postępowania **w terminie do dnia 14.12.2021 r. do godz. 10:00.**

Oferty złożone po upływie terminu określonego do ich przyjmowania nie będą rozpatrywane.

Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.

Uwaga! W przypadku składania oferty w wersji elektronicznej, formularz oferty oraz wszystkie załączniki, w tym pełnomocnictwo, powinny być sporządzone w formie elektronicznej i podpisane **elektronicznym kwalifikowanym podpisem** lub **podpisem zaufanym** lub **podpisem osobistym**. W procesie składania oferty na platformie, **kwalifikowany podpis elektroniczny** lub **podpis zaufany** lub **podpis osobisty** Wykonawca składa bezpośrednio na dokumencie, który następnie przesyła do systemu.

8. Sposób kontaktowania się Zamawiającego z Wykonawcami:

W sprawach związanych z prowadzonym postępowaniem Zamawiający prosi o kontakt z następującymi osobami:

- Katarzyna Skubiś (Dział Zamówień Publicznych) e-mail: k.skubis@szpital-wielun.pl

tel. 43 84 06 844

- Magdalena Pałyga (Dział Zamówień Publicznych) e-mail: m.palyga@szpital-wielun.pl

tel. 43 84 06 802

- Jolanta Cieślak – Maruszewska (Dział Zamówień Publicznych) e-mail: zp@szpital-wielun.pl

tel. 43 84 06 804



9. Informacje o formalnościach:

1. Informację o wyniku postępowania Zamawiający przekaże Wykonawcom, którzy odpowiedzieli na zapytanie ofertowe.
2. Zamawiający, po przekazaniu informacji o wyborze Wykonawcy, nie później jednak niż w terminie związania ofertą, zawrze z wybranym Wykonawcą umowę.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny.
4. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze. Ponadto Zamawiający informuje, że na każdym etapie postępowania może odstąpić od podpisania umowy z Wykonawcą i unieważnić postępowanie.

Wszelkie zapytania i wyjaśnienia dotyczące przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia należy składać **w terminie do 10.12.2021 r.** poprzez formularz „Wyślij wiadomość do zamawiającego” dostępny na stronie prowadzonego postępowania, tj. na platformie zakupowej (https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_wielun) lub na adres e-mail: sekretariat@szpital-wielun.pl

.....
podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej
(Na oryginale właściwy podpis:
Dyrektor SPZOZ w Wieluniu Marek Augustyn)

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Formularz asortymentowo-cenowy
3. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
4. Projekt umowy
5. Klauzula informacyjna dla Wykonawców