



Węgorzewo, 29 stycznia 2018 r.

Nr sprawy: 03/2018

**Zamawiający:**

Szpital Psychiatryczny  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Gen. J. Bema 24  
11-600 Węgorzewo  
tel.: (87) 427 27 66  
faks: (87) 427 27 85  
e-mail: [spspzozw@wp.pl](mailto:spspzozw@wp.pl)  
[www.spspzozwegorzewo.republika.pl](http://www.spspzozwegorzewo.republika.pl)

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Szpital Psychiatryczny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Węgorzewie zaprasza do złożenia oferty na sukcesywne dostawy kurzych jaj, na potrzeby kuchni szpitalnej, realizowane na koszt i ryzyko Wykonawcy.

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy kurzych jaj, w ilości 48.000 szt. (słownie: czterdzieści osiem tysięcy sztuk), średnie miesięczne dostawy: 4.000 szt., odpowiadające poniższemu opisowi:  
Jaja spożywcze klasy A, przeznaczone do bezpośredniej konsumpcji przez ludzi i do sprzedaży, kategoria wagowa L (jaja duże o wadze od 63 do 73 g), pakowane w sterylne wyłaczarki 30 szt., a następnie w kartony o poj. 360 szt., poddawane dezynfekcji przez naświetlanie.
2. Terminy i wielkości dostaw będą dookreślone w zamówieniach.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych ani wariantowych.

**II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: 12 miesięcy od podpisania umowy.  
Przewidywany termin rozpoczęcia dostaw od 2 lutego 2018 r.

**III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY, WYMAGANE DOKUMENTY**

1. Oferent może złożyć jedną ofertę - Wzór Formularza oferty załączony do niniejszego zapytania – załącznik nr 1.
2. Oferta winna być podpisana przez osobę/ osoby uprawnione do podpisania oferty. W innym przypadku do oferty winno być dołączone pełnomocnictwo do podpisania oferty.
3. Oferta cenowa obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy ponoszone w związku z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym koszty transportu/ dostawy do siedziby



**Szpital Psychiatryczny  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Węgorzewie**

Zamawiającego – kuchnia szpitalna.

4. Oferta powinna być:
  - opatrzona pieczętą firmową,
  - posiadać datę sporządzenia,
  - zawierać adres lub siedzibę Wykonawcy, numer telefonu, NIP,
  - podpisana czytelnie przez Wykonawcę do tego uprawnionego.
5. Do oferty należy dołączyć :
  - kopię zaświadczenia Powiatowego Lekarza Weterynarii, że podmiot prowadzący produkcję produktów pochodzenia zwierzęcego – jaj kurzych, znajduje się pod nadzorem Powiatowego Lekarza Weterynarii – potwierdzone przez Wykonawcę „za zgodność z oryginałem”.

#### **IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem:
  - poczty na adres podany we wstępie, przesłana faksem lub drogą elektroniczną,
  - lub dostarczona do Sekretariatu Szpitala, Budynek Administracyjny B, ul. Gen. J. Bema 24, 11-600 Węgorzewo.

**do dnia 01.02.2018 r. do godz. 11.00**

2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

#### **V. OCENA OFERT**

Zamawiający do realizacji zamówienia wybierze ofertę najtańszą.

#### **VI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Termin związania ofertą 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.

#### **VII. SPOSÓB KOMUNIKOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego.
2. Zamawiający odpowie niezwłocznie Wykonawcy oraz zamieści treść zapytania na stronie internetowej Zamawiającego, nie ujawniając danych Wykonawcy – pytającego.
3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcami w sprawie niniejszego zamówienia jest Marta Mickiewicz, tel. 87 427 01 55
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji warunków zamówienia, a także do rezygnacji z zamówienia bez podania przyczyny przed podpisaniem umowy.

#### **VIII. ZAŁĄCZNIKI - Formularz ofertowy – załącznik nr 1, Projekt umowy – załącznik nr 2**

*mgr Agnieszka Szalko – Dyrektor Szpitala*