



DOA/0907/18/EW/2019

Węgorzewo, 09 grudnia 2019 r.

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: kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl
www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

ZAPYTANIE OFERTOWE

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

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Szczegółowy opis asortymentu oraz ilości podano w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego.

Terminy i wielkości dostaw będą dookreślone w zamówieniach.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych ani wariantowych.

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: 6 miesięcy od podpisania umowy.
Przewidywany termin rozpoczęcia dostaw od 1 stycznia 2020 r.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY, WYMAGANE DOKUMENTY

- Oferent może złożyć jedną ofertę - Wzór Formularza oferty załączony do niniejszego zapytania.



- Oferta winna być podpisana przez osobę/ osoby uprawnione do podpisania oferty. W innym przypadku do oferty winno być dołączone pełnomocnictwo do podpisania oferty.
- Oferta cenowa obejmuje wszystkie koszty Wykonawcy ponoszone w związku realizacją przedmiotu zamówienia, w tym koszty transportu/ dostawy do siedziby Zamawiającego – kuchnia szpitalna.
- Oferta powinna być:
 - opatrzona pieczętką firmową,
 - posiadać datę sporządzenia,
 - zawierać adres lub siedzibę Wykonawcy, numer telefonu, NIP,
 - podpisana czytelnie przez Wykonawcę do tego uprawnionego.
- Do oferty należy dołączyć :
 - kopię wpisu do właściwego rejestru uprawniającego do występowania w obrocie prawnym.

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

- Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem:
 - poczty na adres podany we wstępie lub przesłana drogą elektroniczną ,lub dostarczona do Sekretariatu Szpitala, Budynek Administracyjny B, ul. Gen. J. Bema 24, 11-600 Węgorzewo **do dnia 16 grudnia 2019 r. do godz. 11.00**
- Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

OCENA OFERT

Zamawiający do realizacji zamówienia wybierze ofertę z najniższą wartością brutto całości zamówienia. Wartość brutto oferty należy obliczyć w następujący sposób:

Szpital Psychiatryczny
SP ZOZ w Węgorzewie
11-600 Węgorzewo
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl
W: www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13
WOTUW Giżycko 87 428 40 30
PZP Giżycko 87 429 13 98
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu
Zarządzania Jakością
ISO 9001:2015
Nr. 200623/AJ/0001/UK/Po



Wartość netto danej pozycji x ilość = wartość netto

Wartość netto + należny podatek VAT = wartość brutto pozycji

Wartość brutto całości zamówienia/ oferty = zsumowane wartości brutto wszystkich pozycji łącznie.

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. Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji warunków zamówienia, a także do rezygnacji z zamówienia bez podania przyczyny przed podpisaniem umowy.
4. Osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcami w sprawie niniejszego zamówienia jest:

Katarzyna Maślij – kierownik sekcji żywienia tel. 87 427 27 66 w. 119

Ewa Wincza – referent ds.. organizacyjno-administracyjnych tel. 87 427 27 66 w. 155

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

