

**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](mailto:kancelariaa@szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl)  
[www.szpitalpsychiatrycznywegorzewo.pl](http://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 lipca 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 pieczęcią 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**

6. 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 23 czerwca 2020 r. do godz. 11.00**

7. 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:

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,