

2. Cena oferty winna być obliczona w następujący sposób:

- a) oferent oblicza wartość poszczególnych pozycji poprzez przemnożenie ceny jednostkowej netto x ilość sztuk /opakowań i jest to - **wartość netto**, następnie poda wartość brutto i jest to suma wartości netto i kwoty podatku VAT.
- b) cena winna być określona przez Wykonawcę z uwzględnieniem ewentualnych upustów oraz promocji jakie Wykonawca oferuje na cały okres trwania umowy.
- c) oferent określi wartość netto i brutto każdego pakietu oddzielnie.
- e) Zamawiający wymaga, aby wszystkie ceny były podane z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania, tj.:
 -) ułamek kończący się cyfrą od 1 do 4 zaokrąglić należy w dół,
 -) ułamek kończący się cyfrą od 5 do 9 zaokrąglić należy w górę.

a) W zakresie kryterium „cena” oferta może uzyskać od oceniającego członka Komisji max 60 pkt.

Wg kryterium

$$C = \frac{\text{cena minimalna}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \times 60\%$$

Punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę 60%.

b) W zakresie kryterium „termin dostawy” oferta może uzyskać max 40 pkt.

Wg kryterium

$$TD = \frac{\text{liczba punktów przyznana badanej ofercie}}{\text{najwyższa liczba przyznanych punktów}} \times 100 \times 40\%$$

Punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę 40%.

III.

TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAPYTANIA ORAZ SPOSÓB POROZUMIEWANIA

1. Wykonawca w przypadku wątpliwości zwraca się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z zapytaniem ofertowym nie później niż 2 dni przed otwarciem, sposobem przygotowania i złożenia oferty kierując swoje zapytania:

1) pisemnie na adres **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Szpitalna 2; 64-600 Oborniki, oraz**

2) drogą elektroniczną na adres e-mail: zamowienia@szpital.oborniki.info

wraz z podaniem swojej poczty elektronicznej, na którą Zamawiający ma przysyłać odpowiedź i korespondencję

2. Do kontaktu z dostawcami upoważnione są:

W sprawach związanych z organizacją postępowania:

– Karolina Gramza – tel. 61/ 29 73 670

W sprawach merytorycznych :

– *mgr Sak Maria* – 61/29 73619

IV.
OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę i zaproponować tylko jedną cenę, której nie można zmienić. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym. Wykonawcy ponoszą wszelkie ewentualne koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności na formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do ZOD/07/18 i Formularzu cenowym – zał. nr 2 do ZOD/07/18 bez dokonywania w nich zmian przez Wykonawcę.
3. Załączniki Nr 1 i nr 2 do ZOD/07/18 stanowią pierwsze strony (kartki) przygotowanej oferty przez Wykonawcę.
4. Formularze muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy.
5. Ofertę wraz z załącznikami składa się w formie pisemnej jak poniżej lub w formie elektronicznej na adres zamowienia@szpital.oborniki.info lub umieścić w nieprzejrzywej kopercie i zaadresować w sposób następujący:

Nazwa i adres
Wykonawcy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach
ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki

Oferta zapytania ofertowego

ZOD/07/18 – na dostawę środków czystościowych i gospodarczych oraz środków do pielęgnacji i czyszczenia w Pakiecie nr – nie otwierać do dnia 18.12.2018r. do godz. 11.00

V.
MIEJSCE, TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę w formie pisemnej należy złożyć **do dnia 18.12.2018r. do godz. 10:00** w Sekretariacie (pokój nr 2) Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki, Budynek Administracji, wejście B do godziny 10:00.
2. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską) o terminie złożenia oferty decyduje termin dostarczenia do Zamawiającego, a nie termin wysłania np. listem poleconym bądź złożenia zlecenia pocztą kurierskiej.
3. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
4. Zamawiający dokona otwarcia i wyboru ofert bez udziału wykonawców w terminie związania z ofertą. Każdy zainteresowany ma prawo wglądu w dokumentację prowadzącego zapytania ofertowego.
5. Termin związania ofertą wynosi 20 dni liczonych od dnia otwarcia ofert.
6. Wyniki obowiązują po zatwierdzeniu przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach.

VI.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1 . Wybór najkorzystniejszej oferty .

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty po sprawdzeniu ofert pod względem formalnym i dokonaniu oceny ofert na podstawie przyjętych kryteriów wyboru .

2. Postępowanie będzie prowadzone na podstawie Regulaminu postępowania :

- Pracownik prowadzący postępowanie otwiera oferty
- Sprawdza oferty pod względem formalno – prawnym,
- Oferty niespełniające wymogów formalno- prawnych zostaje odrzucona i nie bierze udziału w dalszym postępowaniu z zastrzeżeniem poprawek wynikających z omyłek tj. nieprawidłowym wypełnionym formularzu oferty np. brak NIP-u, REGON, adres e-mail itp., dokona brakujących wpisów lub zwróci się do Zamawiającego o podanie brakujących danych.
- Zawiadomienie o odrzuceniu wykonawcy przekłada Dyrektorowi w celu zatwierdzenia.
- Następnie pracownik prowadzący postępowanie na podstawie przyjętych kryteriów ocenia nadesłane oferty.
- Na podstawie wszystkich czynności sporządzony jest protokół, który akceptuje Dyrektor.
- Wybór najkorzystniejszej oferty na podstawie określonych kryteriów akceptuje Dyrektor.
- Postępowanie kończy się w dniu podpisania umowy z danym Wykonawcom.
- Po zakończeniu postępowania, oferty złożone Udzielającemu zamówienia wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.

3 . Postanowienia końcowe

1. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem oferty i jej złożeniem .

Załączniki:

1. Formularz oferty
2. Formularz asortymentowo – cenowy
3. Wzór umowy
4. Oświadczenie

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska

FORMULARZ OFERTY

_____ dnia _____

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

NIP _____

REGON _____

I. Nawiązując do zaproszenia do składania ofert z dnia **11.12.2018r.** na:**dostawę środków czystościowych i gospodarczych oraz środków do pielęgnacji i czyszczenia**

oferuję przedmiot zamówienia za :

Numer Pakietu*	Wartość netto	Wartość brutto

Wykonawca wpisuje w tabelę nr pakietu na który składa ofertę. W razie potrzeby wiersz należy powielić

II. Oświadczam, że zrealizuję dostawę w terminie (max 7 dni) dni od złożenia zamówienia.

(1 - 2 dni – 40 pkt; 3 – 5 dni - 20 pkt; 6 – 7 dni – 10 pkt) – należy wybrać liczbę dni i wpisać w wykropkowane miejsce

III. Oferowany termin płatności od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego wynosi 30 dni.

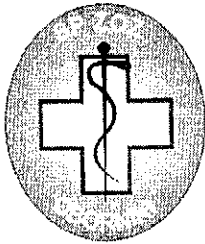
IV. Oświadczamy, że w cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i nie ulegnie wzrostowi do końca trwania umowy.

V. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 10 dni od daty otwarcia oferty.

VI. Oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty, zapoznaliśmy się projektem umowy i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

VII. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki określone w załączniku Nr 2.

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania firmy



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach

64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2

tel.: (0-61) 29-73-600, fax. (0-61) 29-60 - 079 e-mail: szpital@szpital.oborniki.info
CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10

OCHROBNA DANYCH OSOBOWYCH –informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Z dniem 25 maja 2018 r. obowiązuje – Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (określane jako „RODO”) – w stosunku do osób, z którymi prowadzimy korespondencję pragniemy przekazać następujące informacje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki,
NIP: 787-18-08-424, kontakt: szpital@szpital.oborniki.info

2. Cel przetwarzania danych osobowych:

Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne w celu prawidłowego wykonania umowy cywilno - prawnej, której stroną jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach oraz Państwo.

3. Odbiorcami danych osobowych jest:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, w tym upoważnieni pracownicy zakładu tj. pracownicy biurowi w tym księgowości , pracownicy administracji

4. Czas przetwarzania danych osobowych:

Dane będą przechowywane przez czas zawierania i trwania Umowy oraz po jej ustaniu do czasu wygaśnięcia wszystkich relacji i spraw wynikających z Umowy oraz obowiązku ich przetwarzania wynikającego z innych przepisów prawa (np. przepisy regulujące zasady wystawiania i przechowywania faktur), czasu ustania prawnie uzasadnionego interesu realizowanego przez Administratora. Administrator może przechowywać dane osobowe dłużej, ale stanie się tak wyłącznie w uzasadnionych przypadkach oraz jeżeli prawo pozwala na takie przetwarzanie.

5. Kategoria danych osobowych:

Dane zwykle – niewrażliwe .

6. Prawa przysługujące osobie udostępniającej swoje dane:

Prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania lub przekazania danych innym podmiotom. Prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu ds. Ochrony Danych Osobowych.

Niniejsze pismo ma charakter czysto informacyjny . Pismo nie wymaga odpowiedzi.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska

Pakiet nr 1

Środki czystościowe, gospodarcze									
Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość na 12 m-cy opak./szt.	cena jedn.	Wartość netto	%	Kwota VAT	Wartość brutto		
1	Ręczniki papierowe składane ZZ, makulaturowe, 1-warstwowe, szare (opak. 4000 listków)	80							
2	Ręczniki kuchenne białe w rolce (1op.= 2 rolki)	24							
3	Papier toaletowy Jumbo, gofrowany, makulaturowy, 1-warstwowy, biały, średnica rolki 19 cm (opak. 12 rolek)	36							
4	Ręcznik w roli, AIRLAD, wodoodporny, niepylący, 1-warstw. lub 2-warstw., biały, bardzo chłonny miękki, gr min. 50g/m ² , dł. min. 50 m, wys. min. 24,5 cm, perforowane - do osuszania ciała pacjenta	90							
5	Worki na odpady czerwone 60 l, gruba folia (opak.a 50 szt.)	40							
6	Worki na odpady czarne 35 l, gruba folia (opak.a 50 szt.)	60							
7	Worki na odpady czarne 60 l, gruba folia (opak.a 50 szt.)	40							
8	Worki na odpady czarne 120 l, gruba folia (opak.a 25 szt.)	50							
9	Worki na odpady czarne 240 l, gruba folia (opak.a 10 szt.)	5							
10	Krem do rąk aloesowy z witaminą A+E (a 100 ml)	6							
11	Mydło w płynie białe (opak.a 5 l)	24							
12	Mydło w kostkach (a 100g)	26							
13	Płyn do naczyń miętowy (opak.a 5 l)	25							
14	Płyn do szymb z zawartością alkoholu, (a 500 ml) z rozpylaczem	50							
15	Proszek do szorowania urządzeń sanitarnych (a 500 g)	15							

16	Płyn do mycia WC (a 750ml)	100						
17	Płyn uniwersalny do mycia wszelkich powierzchni (a 750 ml)	20						
18	Mleczko do czyszczenia (a 500 ml)	6						
19	Żel do stali nierdzewnej - kamień rdza (a 500 ml)	7						
20	Odświeżacz powietrza areozolu (a 250 ml)	30						
21	Kret w granulach (a 500 g)	12						
22	Sól Calgonit (a 1,2 kg)	22						
23	Ściereczka domowa - 3 kolory (a 5 szt.)	160						
24	Zasłona prysznicowa 180 x 200 cm, 100 % poliester, do prania	30						
25	Końcówka do mopa sznurkowa duża	20						
26	Pampersy dla dorosłych L (a 10 szt.)	500						
27	Mop płaski frędzle 40cm -wkład wymienny	24						
28	Mop płaski + kij	4						
29	Kosz do śmieci 20 l ze stali nierdzewnejokrągły, otwierany trwałym przyciskiem pedałowym, wyjmowane plastikowe wiaderko z pałąkiem	30						
	Razem:							

Pakiet nr 2

Środki do pielęgnacji i czyszczenia							
Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość na 12 m-cy	cena jedn.	Wartość netto	%	Kwota VAT	Wartość brutto
1	Środek do nabyczenia podłóg na bazie polimerów (opak. 10L)	3					
2	Środek do mycia i pielęgnacji podłóg zabezpieczonych powłokami ochronnymi (opak. 10L)	14					
3	Środek do mycia wszelkich powierzchni wodoodpornych (opak. 10L)	14					
4	Środek do gruntownego mycia i czyszczenia urządzeń sanitarnych (opak. 10L)	7					
5	Środek o silnych właściwościach czyszczących do gruntownego mycia mocno zabrudzonych podłóg i innych powierzchni wodoodpornych. Skutecznie usuwający stały brud, tłuszcze oraz warstwy polimerowe.	2					
Razem:							

U M O W A - wzór
Nr sprawy ZOD/07/18

zawarta w dniu w Obornikach pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Obornikach

ul. Szpitalna 2

64- 600 Oborniki

NIP 787 - 18 - 08 – 424

Regon 000306609

który reprezentuje:

l. mgr Małgorzata Ludzkowska - Dyrektor

zwanym w dalszym ciągu umowy "Zamawiającym"

a

.....
.....

którą reprezentuje/-ą:

zwanym w dalszym ciągu umowy „Wykonawcą“

w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w drodze przeprowadzonego zapytania ofertowego Nr ZOD/07/18 w postępowaniu do 30 000 EURO na podstawie art.4pkt 8 ustawy Pzp zostaje zawarta umowa następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do sukcesywnego dostarczania środków czystościowych i gospodarczych oraz środków do pielęgnacji i czyszczenia wg rodzaju i ilości zgodnej ze złożonym zamówieniem i formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość ilościowej zmiany poszczególnych asortymentów do wysokości całkowitej wartości zamówienia określonego umową. Zmniejszenie ilości przedmiotu umowy w toku jej realizacji nie może przekroczyć 20% ilości określonej w niniejszej umowie.
3. Wyczerpanie zamówienia w wysokości 80% wartości umowy w okresie jej obowiązywania traktowane będzie jako wykonanie zamówienia.

§ 2

Wykonawca jest zobowiązany zachować w tajemnicy wszelkie informacje, w których posiadanie wszedł wykonując zamówienie.

§ 3

1. Termin realizacji zamówienia dni od złożenia zamówienia przez Zamawiającego
2. Przedmiot umowy będzie dostarczany sukcesywnie przez okres 12 m-cy od dnia podpisania umowy
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy własnym środkiem transportu lub za pośrednictwem profesjonalnej firmy kurierskiej na własny koszt i ryzyko do Siedziby Zamawiającego, w momencie przekroczenia wymienionego terminu Zamawiający nalicza karę umowną wg § 6 umowy.
4. W przypadku gdy dostarczony przedmiot umowy będzie niezgodny z załącznikiem Nr 1. Nr 2 i Nr 3 do zapytania ofertowego. Wykonawca jest obowiązany wymienić go na właściwy w terminie 21 dni.
5. Osobą do kontaktu ze strony Zamawiającego jest
6. Osobą do kontaktu ze strony Wykonawcy
jest

§ 4

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za przedmiot umowy w Pakiecie nr cenę netto zł (słownie) plus kwota podatku VAT..... zł (słownie), tj. wartość bruttozł (słownie)
2. Cena netto wymieniona w ust. 1 zawiera całkowity koszt przedmiotu umowy i obowiązuje do końca jej realizacji.
3. Strony ustalają, że płatność będzie realizowana przelewem po podpisaniu protokołu zdawczo – odbiorczego i na podstawie prawidłowo wystawionej faktury w przeciągu **30 dni** liczonych od daty otrzymania przez Zamawiającego.
4. Jako dzień zapłaty uważać się będzie dzień wypływu środków z rachunku Zamawiającego.
5. Rozliczenie pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą dokonywane w złotych polskich (PLN).

§ 5

Sprzedaż wierzytelności przez Wykonawcę osobom trzecim bez zgody Zamawiającego jest nie dopuszczalna.

§ 6

- 1) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a) w wysokości 0,1% od wartości towaru liczonego za każdy dzień zwłoki

§ 7

1. Zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności

§ 8

W razie powstania sporu na tle wykonywania niniejszej umowy, właściwym do rozstrzygnięcia będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§ 9

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

* niepotrzebne skreślić/wpisać

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

.....
.....
.....
.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

.....

(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU POSTĘPOWANIU
ORAZ O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Przystępując do postępowania na **dostawę środków czystościowych i gospodarczych oraz środków do pielęgnacji i czyszczenia** prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Pzp w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej:

1. OŚWIADCZAM, że:

- 1) zaofertowany asortyment spełnia wymagania określone w załączniku nr 2
- 2) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 3) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....

*(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)*