

Elk, 2019-11-28

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości szacunkowej o której mowa w art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych

ZAMAWIAJĄCY:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie - Filia w Elku
ul. Tadeusza Kościuszki 30, 19-300 Elk
Tel. 87 6219936 faks 6219807
NIP 712 241 08 20; REGON 431022232

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA .

1. Przedmiotem zamówienia jest : dostawa jaj ściółkowych do Filii w Elku ul. Tadeusza Kościuszki 30, 19-300 Elk.

Opis przedmiotu zamówienia:

Dostawa jaj do Filii w Elku.

2. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.

3. Zamawiający wymaga, aby dostarczone jaja były zgodne z opisem.

4. Jaja powinny być dostarczone przez Dostawcę środkiem transportu dopuszczonym do przewożenia .

5. Dostawa przedmiotu zamówienia odbywać się będzie partiami do magazynu żywnościowego znajdującego się w Filii w Elku, na koszt wykonawcy, specjalistycznym transportem spełniającym wszelkie wymagania w zakresie transportu towarów będących przedmiotem niniejszego zamówienia, określonych przez aktualnie obowiązujące przepisy prawa.

6. Wykonawca zobowiązany jest dostarczać przedmiot zamówienia w I klasie jakości, posiadający aktualny termin przydatności do spożycia, spełniający normy jakościowe (PN) dla danego asortymentu, wysokiej jakości sensorycznej i mikrobiologicznej.

7. Wykonawca zobowiązany jest do bezpłatnego transportu i rozładunku przedmiotu zamówienia, partiami według składanych przez zamawiającego zapotrzebowań, (transportem spełniającym wymagania sanitarne) do magazynu Zamawiającego.

8. Wykonawca bierze na siebie odpowiedzialność za braki i wady powstałe w czasie transportu oraz ponosi z tego tytułu wszelkie skutki prawne.

9. Informacje zamieszczone na opakowaniach lub etykietach handlowych przedmiotu Zamówienia będą w języku polskim i będą zawierały co najmniej informacje dotyczące: nazwy i adresu producenta lub dystrybutora, nazwy produktu, pojemności opakowania, datę – termin produkcji i przydatności do spożycia , warunki przechowywania.

10. Miejsce dostawy: **1 WSzKzP SPZOZ w Lublinie Filia w Elku ul. Kościuszki 30, 19-300 Elk, woj. warmińsko-mazurskie.**

11. Jeśli w załączonej dokumentacji wskazany jest znak towarowy, patent lub pochodzenie dopuszcza się wyroby równoważne zgodne z danymi technicznymi i parametrami zawartymi w dokumentacji.

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1) Dostawy sukcesywne przedmiotu zamówienia zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego przez **okres 12 miesięcy**, licząc od dnia podpisania umowy, wg. przekazywanych na bieżąco potrzeb.

2) Termin dostawy zamówień cząstkowych, min. 1 raz w tygodniu, nie dłuższy niż 24 godziny od chwili złożenia zamówienia.

III. W postępowaniu mogą uczestniczyć Wykonawcy, którzy:

- 1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,
- 2) posiadają wiedzę i doświadczenie, niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia
- 3) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zamówienia.

IV. Oferty będą podlegały ocenie wg kryterium:

cena – 100%

Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z najniższą ceną, nie podlegającą odrzuceniu.

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

VI.1) Każdy z wykonawców przedłoży pełną ofertę w zakresie przedmiotu zamówienia według załączonego wzoru „Oferty Wykonawcy”- Załącznik Nr 1 i 2 , do Zaproszenia.

VI.2) WYKAZ DOKUMENTÓW JAKIE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO FORMULARZA OFERTY.

- 1) Formularz OFERTY WYKONAWCY – Załącznik nr 1
- 2) Wypełniony kosztorys ofertowy Zał. Nr 2
- 3) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 4) Oświadczenie, potwierdzające spełnianie wymagań określonych w pkt. IV zaproszenia, zgodnie z treścią oświadczenia zawartą w formularzu Oferty Wykonawcy załącznik Nr 1,

VII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY.

Cena oferty powinna być skalkulowana w oparciu o dane podane w specyfikacji cenowej stanowiącej Załącznik Nr 2 do zaproszenia, przy zachowaniu poniższych zasad:

1. Dla każdej pozycji zapotrzebowania należy określić najpierw cenę jednostkową netto pozycji, a następnie wartość netto pozycji jako iloczyn ceny jednostkowej netto oraz wielkości zamówienia (wyrażonej w sztukach/opakowaniach).

Następnie należy określić wartość brutto pozycji asortymentowej poprzez powiększenie wartości netto o należny podatek VAT – wg. stawek obowiązujących na dzień sporządzenia oferty.

Wszystkie wartości określone w formularzu cenowym i ofercie muszą być liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

2. Sumę wartości brutto pozycji asortymentowych stanowiącą cenę oferty należy wpisać w formularzu „Oferty Wykonawcy”, z zastrzeżeniem, iż przy kalkulacji ceny uwzględniono wszystkie czynniki cenotwórcze, a zaproponowane rabaty nie powodują obniżenia wartości oferty.

3. Cena oferty musi być wyrażona w PLN, powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny (i obejmować wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, w tym koszt dostawy do Zamawiającego ubezpieczenie na okres transportu, itp.) we wskazanym terminie w pkt. II Zaproszenia. Cena pozostaje stała przez okres obowiązywania umowy.

4. Zamawiający dopuszcza negocjacje ceny oferty.

VIII. POSTAĆ OFERTY.

Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

Oryginał formularza „Oferty Wykonawcy” – Zał. Nr 1 należy podpisać przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu oraz wszelkie oświadczenia dołączone do formularza „Oferty Wykonawcy”. Poprawki w treści Oferty muszą być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu.

W sytuacji, gdy z dokumentacji dotyczącej Wykonawcy nie wynika upoważnienie do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę i potwierdzającą dokumenty za zgodność z oryginałem, należy dołączyć stosowne upoważnienie/pełnomocnictwo w oryginale lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem.

Ofertę należy składać w formie pisemnej w podanym terminie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia:

IX. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ STRON

1. W przedmiotowym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują drogą pisemną, elektroniczną lub faksem.
2. W przypadku przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Korespondencję pisemną należy kierować wyłącznie na adres **1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Filia w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk, pok. 22- Punkt Podawczy**
4. Korespondencję faxem należy kierować na nr 87 621-98-07, a w formie elektronicznej na adres: **kuchnia@1wszk.elk.pl**
- dni i godziny udzielania informacji: poniedziałek – piątek w godz. 07.30. – 14.30,
5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego zapytania cenowego drogą elektroniczną pod adresem : **kuchnia@1wszk.elk.pl**

X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT CENOWYCH:

Ofertę należy składać w formie pisemnej jednak dopuszczalna jest forma mailowa lub fax z tym, że formę pisemną należy dostarczyć niezwłocznie w podanym terminie wg. wzorów stanowiących Załączniki do niniejszego zaproszenia lub osobiście w Punkcie podawczym – pok. Nr 22 lub drogą pocztową/kurierską do Zamawiającego na adres:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ – Filia w Ełku., ul. Tadeusza Kościuszki 30, 19-300 Ełk, pokój nr 22- Punkt Podawczy w nieprzekraczalnym terminie do dnia 5.12.2019r. do godz. 10:00 oraz powinna być oznakowana następująco:

Nazwa i adres Wykonawcy, nie otwierać przed 5.12.2019r. do godz. 10:10 **oferta cenowa na: dostawa jaj ściółkowych do Filii w Ełku 1WSzKzP w Lublinie.**

XI. INFORMACJA O WYNIKACH, PODPISANIE UMOWY.

O wynikach postępowania zostaną powiadomieni na piśmie, (w formie elektronicznej lub faksem) Wykonawcy, którzy złożyli oferty .Z Wykonawcą którego oferta została uznana za najkorzystniejszą Zamawiający podpisze umowę.

XII.OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI:

- Krzysztof Szeszko Sekcja – Kierownik sekcji żywienia i dietetyki, Tel. 87 621-99-77

Wykaz załączników do Zaproszenia:

- 1.Załącznik Nr 1 - Formularz oferty wykonawcy.
2. Załącznik Nr 2 – Formularz cenowy.
3. Załącznik Nr 3 - Projekt umowy.
4. Załącznik Nr 4 – Opis przedmiotu zamówienia
5. Załącznik Nr 5 – Oświadczenie Wykonawcy

KOMENDANT FILII
1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki
Zdrowotnej w Lublinie
.....
plk mgr inż. Mariusz PASIEKA

