

ZAPYTANIE OFERTOWE

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich z siedzibą przy ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów zaprasza do składania ofert na sukcesywną dostawę wody w butlach o pojemności 18,9 litra, wraz z dzierżawą oraz sanityzacją dystrybutorów na potrzeby SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie.

1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich z siedzibą przy ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów.

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień Publicznych na podstawie zawartego w niej przepisu art. 2 ust.1 pkt 1 – wartość zamówienia jest mniejsza niż 130 000 złotych.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa wody w butlach 18,9 litrowych wraz z dzierżawą oraz sanityzacją dystrybutorów na potrzeby SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie.

4. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia nie wcześniej niż od 01.01.2025 r. do 31.12.2026 r.

5. KRYTERIA WYBORU OFERTY:

Cena – 100 %

6. WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

W zakres zamówienia wchodzi :

- I. Comiesięczna dostawa butli wraz z odbiorem pustych butli w ilościach określonych przez Zamawiającego wykonywana minimum 1 raz w miesiącu w godzinach 8:00 – 14:00;

Dostawy butli nastąpią według potrzeb Zamawiającego:

Dostawa przedmiotu umowy odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy do SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie lokalizacja :

1). ulica Strzelców Bytomskich 11,

2). ulica Władysława Truchana 7.

- II. Instalacja urządzeń do dystrybucji w siedzibie Zamawiającego w miejscu przez niego wskazanym – ilość dystrybutorów: 23;

- III. Naprawa urządzeń w ciągu 24 godzin od zgłoszenia awarii;
- IV. Sanityzacja dystrybutorów i urządzeń podłączonych do ujęcia wody wraz z wymianą filtra co 6 miesięcy w ramach zawartej umowy.
- V. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia lub zwiększenia ilości dystrybutorów i butli w stosunku do ilości w załączniku 2. Rozliczenie nastąpi zgodnie z zaoferowanymi cenami jednostkowymi.

7. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

Oferta Wykonawcy powinna zawierać:

- 1) Wypełniony formularz ofertowy wg załącznika nr 1 i formularz cenowy załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania ofertowego,
- 2) Zaakceptowany wzór umowy wg. załącznika nr 3.

8. TERMIN ORAZ WARUNKI SKŁADANIA OFERT:

W sytuacji, gdy są Państwo zainteresowani złożeniem oferty w powyższym zakresie prosimy o złożenie dokumentów wymienionych w pkt 7 niniejszego Zapytania. Zamawiający dopuszcza przesłanie podpisanej oferty na adres: biuropodawcze@zsm.com.pl ; zaopatrzenie@zsm.com.pl lub na adres : SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich Dział Zaopatrzenia ul. Strzelców Bytomskich 11 , 41-500 Chorzów

Oferta powinna być złożona w jednym egzemplarzu w języku polskim. Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 07.11.2024r. do godziny 12:00.**

Pytania do zapytania do dnia 04.11.2024r. do godziny 10:00

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane, liczy się data wpływu oferty Zamawiającego.
Zastrzeżenie : Zamawiającemu przysługuje prawo swobodnego wyboru oferty spośród ofert Wykonawców, którzy zaoferowali tę samą cenę.

9. PRZESŁANKI ODRZUCENIA OFERTY

Zamawiający odrzuci ofertę złożoną przez Wykonawcę:

- 1) gdy oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
- 2) gdy treść oferty jest niezgodna z wymaganiami Zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym,
- 3) gdy Oferent podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 507),
- 4) który pomimo wezwania we wskazanym terminie nie złożył:
 - a) poprawnych dokumentów potwierdzających warunki udziału w postępowaniu (jeżeli zostały wyznaczone),
 - b) wymaganych pełnomocnictw lub złożył wadliwe pełnomocnictwa,
- 5) oferta zawiera omyłki w obliczeniu ceny, których nie można poprawić, jako oczywiste omyłki rachunkowe,
- 6) oferta została złożona po wyznaczonym terminie,
- 7) gdy Wykonawca nie udzielił wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz ze złożonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, Zamawiający zastosuje w tym zakresie odpowiednio regulację z art. 224 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2024r. poz. 1320).

- 8) oferta została złożona w warunkach czynu nieuczciwej konkurencji,
9) gdy Wykonawca w okresie ostatniego roku od wyznaczonej daty składania ofert:
a) uchylił się od podpisania umowy z Zamawiającym z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy lub,
z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał wcześniej zawartą umowę z Zamawiającym, co doprowadziło do rozwiązania umowy.

10. OSOBA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Wykonawcami:

Pani Joanna Szmigielska, Pani Karolina Zimowska

e-mail: zaopatrzenie@zsm.com.pl

tel. 323499126 ; 323499125

11. INNE:

1. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie do zawarcia umowy, ani też nie jest równoznaczne ze złożeniem zamówienia.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
 - odstąpienia bądź unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny,
 - niewykorzystania pełnej ilości asortymentu wskazanego w treści zapytania,
 - negocjacji warunków realizacji zamówienia po wyborze Wykonawcy,
 - prowadzenia negocjacji z wybranym/i Wykonawcą/cami,
 - przedłużenia terminu składania ofert oraz terminu związania ofertą przed upływem terminu składania ofert informując o tym Wykonawców,
 - zmiany lub uzupełnienia treści zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert informując o tym Wykonawców.
3. Niniejsze zapytanie nie stanowi podstawy do roszczeń ze strony Wykonawcy.
4. Niniejsze zapytanie ofertowe nie dotyczy postępowania prowadzonego w trybie ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
5. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.
6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od realizacji zamówienia (lub zawarcia umowy – w przypadku dołączonej umowy), Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych Wykonawców oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego.
7. Szczegółowe informacje w zakresie realizacji przedmiotu zapytania stanowi wzór umowy – załącznik nr 3.

12. ZAŁĄCZNIKI:

1. Wzór Formularza ofertowego – zał. nr 1
2. Wzór formularza cenowego załącznik nr 2
3. Wzór Umowy – załącznik nr 3.

SP ZOZ
Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie
Kierownik Działu Zaopatrzenia
z Magazynem Centralnym
Joanna Szmigielska

Dyrektor ds. Operacyjnych
SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich

Piotr Nowak