



# ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ we Włoszczowie

ul. Żeromskiego 28 29-100 Włoszczowa



Włoszczowa 14.05.2018

Znak Sprawy 10/05/2018

## Zapytanie ofertowe na dostawę artykułów biurowych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie

### CZĘŚĆ I

#### 1. ZAMAWIAJĄCY

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie  
ul. Żeromskiego 28  
29-100 Włoszczowa  
tel. 41 3883800  
fax: 41 3883858

NIP: 656-18-55-908  
REGON: 000304295

Osobą upoważnioną do kontaktu z oferentami jest:  
Pani Regina Wolska – tel 666021294

#### 2. PRZEDMIOT ZAPYTANIA OFERTOWEGO JEST :

Przedmiotem zamówienia jest dostawa artykułów biurowych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie na zasadach określonych w załączonym projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3. Szczegółowy opis artykułów biurowych znajduje się w załączniku nr. 1

#### 3. SPOSÓB OBLICZANIA CENY:

- 3.1. Cena oferty powinna zawierać wycenę wszystkich kosztów, jakich oferent zażąda w związku z realizacją przedmiotu zapytania ofertowego oraz VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 3.2. Cenę oferty należy wyrazić w ofercie w PLN.
- 3.3 Termin płatności : **30dni**
- 3.4 Termin dostawy : **3 dni**

#### 4. WYBRANE WARUNKI REALIZACJI:

- 4.1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dodatkowych zapytań technicznych.

#### 5. WARUNKI UDZIAŁU:

5.1. W postępowaniu mogą wziąć udział (złożyć ofertę) oferenci posiadający aktualne i obowiązujące uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zapytania ofertowego oraz posiadający niezbędną wiedzę oraz dysponujący potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego.

## 6. KRYTERIA WYBORU OFERTY:

Do oceny ofert przyjmuje się następujące kryteria:

**Całkowita wartość zamówienia brutto – wartość kryterium - 100 %**

Podstawą oceny jest cena zamówienia brutto zaproponowana przez Wykonawcę w formularzu ofertowym stanowiący załącznik nr, 2

Kryterium ceny - (Kc).

$$Kc = \frac{\text{Najniższa cena zamówienia brutto spośród nie odrzuconych ofert}}{\text{Cena zamówienia brutto w badanej nie odrzuconej ofercie.}} \times 100 \times 100\%$$

Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium „Cena” wynosi – **100 pkt.** Zamawiający wyliczy liczbę punktów uzyskanych przez poszczególne oferty w oparciu o ww. wzór z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

### Oferta najkorzystniejsza:

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów.

**Wszelkie rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą dokonywane będą wyłącznie w złotych polskich.**

## CZĘŚĆ II

### Informacje dotyczące składania ofert

#### 1. Termin i miejsce składania ofert

Oferty należy złożyć w wersji papierowej w sekretariacie ZOZ Włoszczowa do dnia **30.05.2018** roku do **godziny 10:00**. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **30.05.2018** roku o godzinie **10:15** na Sali konferencyjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie.

Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej i zaklejonej kopercie lub opakowaniu.

Kopertę lub opakowanie należy oznaczyć następująco: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie, 29 – 100 Włoszczowa, ul. Żeromskiego 28 – „**Dostawa artykułów biurowych**” nie otwierać przed godziną **10:15** w dniu **30.05.2018** roku .

Koperta lub opakowanie winno zostać opatrzone dokładnym adresem oferenta.

Wszystkie strony oferty powinny być spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.

Jako ofertę należy przesłać:

**a) wypełniony szczegółowy formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1,**

**b) wypełniony formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 2,**

Sposób wyliczania ceny w szczegółowym formularzu ofertowym:

1. pozycja z kolumny nr 3 (ilość) x pozycja z kolumny nr. 4 (cena jednostkowa netto) = (wartość ogółem netto) pozycja nr. 5,
2. kwota z kolumny nr. 5 (wartość ogółem netto) x wartość podatku VAT = należny podatek VAT kolumna nr.6,
3. (wartość ogółem netto) pozycja z kolumny nr. 5 + (należny podatek VAT) pozycja z kolumny nr. 6 = (wartość ogółem brutto) pozycja nr. 7,
4. (wartość ogółem brutto) pozycja z kolumny nr 7 / na (ilość pozycji) z kolumny nr. 3 = (cena jednostkowa brutto) pozycja nr. 4,



- c) Odpis z KRS lub CEiDG (nie starszy niż 6 miesięcy przed składaniem ofert),
- d) kopię koncesji, zezwolenia lub licencji, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem lub oświadczenie, że prowadzona działalność nie wymaga posiadania w/w dokumentów.
- e) zaakceptowany - parafowany projekt umowy (załącznik nr 3)

## 2. Wybór oferenta

Zamawiający wybierze oferenta, który przedłożył ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszym zapytaniu.

## 3. Wyjaśnienia do ofert

- 3.1 Zamawiający może żądać, w wyznaczonym przez siebie terminie uzupełnień i wyjaśnień dotyczących złożonej oferty.
- 3.2 Wykonawca może zadawać pytania do zapytania ofertowego do dnia 28.05.2018. Po upływie w/w terminu pytania nie będą rozpatrywane.

## 4. Ilość składanych ofert

Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.

## 5. Postanowienia końcowe:

- a. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i inne właściwe przepisy.
- b. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty i udziałem w postępowaniu ponosi Wykonawca
- c. Wszelkie załączniki do niniejszych Warunków Zamówienia stanowią ich integralną część.
- d. Zamawiający może unieważnić postępowanie, w szczególności w przypadku gdy, cena oferty najkorzystniejszej przekracza kwotę, którą zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

## Załącznik:

- 1. Wykaz artykułów biurowych załącznik nr 1,
- 2. Formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 2,
- 3. projekt umowy załącznik nr 3.

Sporządził

**ST. INSPEKTOR**  
Dział Obsługi Adm.-Tech.  
*Regina Wolska*

Zatwierdził

**DYREKTOR**  
Zespołu Opieki Zdrowotnej,  
w/w  
*A. Bochnia*  
mgr Adrian Bochnia