



Bystra 2017-10-19

Nr sprawy: 38/EZP/380/EZP/2/2017

Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej

Specjalista ds. Zamówień Publicznych

tel./fax (33) 499 18 10

zp@szpitalbystra.pl

ul. J. Falata 2
43-360 Bystra

tel. (33) 499 18 01
fax. (33) 499 18 02

www.szpitalbystra.pl
sekretariat@szpitalbystra.pl

NIP: 937 00 10 797
REGON: 000640923

Bank: BS Węgierska Górka
55 8131 0005 0013 6943 2000 0010

Zaproszenie do złożenia oferty

Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej, zaprasza do złożenia oferty na dostawę środków czystości oraz drobnych artykułów gospodarstwa domowego na potrzeby utrzymania czystości Obiektu „Apartamenty Bystra”.

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków czystości oraz drobnych artykułów gospodarstwa domowego, zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia.
2. Wykonanie umowy obejmuje sukcesywne dostawy poszczególnych materiałów w oparciu o złożone przez Zamawiającego zamówienie.
3. Zamówienia częściowe - według bieżącego zapotrzebowania będą składane telefonicznie, mailowo lub faksem.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamówienia dowolnej ilości poszczególnych materiałów.
5. Podane w zał. 2 ilości zamawianych materiałów są ilościami szacunkowymi.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia lub zwiększenia w trakcie realizacji określonego w załączniku nr 2 zakresu dostaw, jeżeli wystąpią niemożliwe do przewidzenia w chwili wszczęcia postępowania okoliczności powodujące, że wykonanie określonej części zamówienia nie będzie ze względów ekonomicznych organizacyjnych lub technicznych leżało w interesie Zamawiającego.
7. Zamówienia będą realizowane w terminie do 2 dni roboczych od otrzymania zamówienia.
8. Jeśli zajdzie taka konieczność Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu u Wykonawcy dodatkowego asortymentu nie ujętego w zał. 2, przy założeniu, że Wykonawca dany produkt będzie posiadał.
9. Wykonawca zobowiązuje się, iż podane ceny w ofercie nie ulegną zmianie w czasie trwania umowy.

II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Sukcesywna dostawa towaru na podstawie częściowych zamówień w terminie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

III. O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA MOGĄ UBIEGAĆ SIĘ WYKONAWCY, KTÓRZY:

1. Posiadają kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów oraz złożą:
2. Wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 1.
3. Formularz asortymentowo- cenowy – załącznik nr 2.

IV. KRYTERIUM WYBORU OFERTY:

100% cena

V. PŁATNOŚĆ:

Należność za każdorazową zrealizowaną usługę będzie płatna przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym wraz z odpowiednim załącznikiem sporządzonym według wzoru określonego w zaproszeniu.



9

2. Wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania.

VII.MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty, kurierem, osobiście na adres Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej ul. J. Fałata 2, 43-360 Bystra, bądź zeskanować i wysłać za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres biuro@apartamentybystra.pl do dnia **30.10.2017r.**

VIII.INFORMACJE DODATKOWE:

1. Zamawiający może unieważnić postępowanie bez podania przyczyny.
2. Zamawiający dopuszcza zadawanie pytań do dnia 25.10.2017r., na które udzieli odpowiedzi. Pytania należy kierować pisemnie na adres mailowy: biuro@apartamentybystra.pl.
3. W przypadku wątpliwości co do treści złożonych przez Wykonawców ofert, Zamawiający może wezwać wykonawców do ich wyjaśnienia w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie. Brak wyjaśnień treści oferty w wyznaczonym terminie skutkować będzie odrzuceniem oferty Wykonawcy.
4. Zamawiający dopuszcza negocjowanie cen i pozostałych parametrów oferty z Wykonawcami do których zostało wysłane zaproszenie, jeśli zajdzie taka konieczność.
5. Informacja o wyborze Wykonawcy zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego bądź bezpośrednio przesłana mailowo do Oferentów, którzy złożyli oferty.

IX.OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU: Iwona Pach tel. 334991955
biuro@apartamentybystra.pl

ZAŁĄCZNIKI:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1
2. Formularz asortymentowo- cenowy – załącznik nr 2.
3. Projekt umowy – załącznik nr 3.

Zatwierdzam:

Urszula Kuc
.....
Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii w Bystrej
Dyrektor