

**Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
Im. Macieja z Miechowa
86 – 320 Łasin
ul. Radzyńska 4**

**Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
86-320 ŁASIN**

tel./fax. (0-56) 466 42 51

Nr sprawy: 9/2017

ZAPYTANIE OFERTOWE

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30 000 euro (art. 4 pkt. 8 ustawy).

1. Zamawiający:

zaprasza do złożenia oferty na:

„Chleb - zakup i dostawa do szpitala SP ZOZ Łasin, ul. Grudziądzka 2”

2. Opis i zakres przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa do kuchni szpitala SP ZOZ Łasin chleba i innego pieczywa w ilości podanej w formularzu asortymentowo-cenowym – załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego.

Dostawa chleba codzienna (oprócz niedzieli) w godz. 5:40 – 6:00. W sobotę dostawa na 2 dni.

3. Termin realizacji zamówienia:

Wymagany termin wykonania zamówienia

24 m-ce od dnia podpisania umowy

4. Miejsce i termin składania ofert:

Oferty powinny zostać złożone pod rygorem nieważności w terminie
do dnia 12 kwietnia 2017 r. do godz. 12:00

Oferty należy składać na adres:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Grudziądzka 2

86 – 320 Łasin

pokój nr 2

lub e-mail: spzozlasin@poczta.onet.pl

Otwarcie ofert nastąpi dnia: **12.04.2017 r o godz. 12:15**

5. Termin związania ofertą: 30 dni

6. Kryteria wyboru oferty: Najniższa cena brutto oferty spełniającej wszystkie wymagania Zamawiającego opisane w niniejszym zapytaniu ofertowym

7. Opis sposobu obliczenia ceny:

$$P_c = \frac{C_{\min}}{C_{\text{Bad}}} \times 100 \text{ pkt}$$

P_c – liczba punktów w zakresie ceny

C_{\min} – najniższa cena spośród złożonych ofert

C_{bad} – cena badanej oferty

Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która zdobędzie największą liczbę punktów obliczonych wg wzoru.

8. Wykonawcy, którzy złożą oferty w niniejszym postępowaniu zostaną powiadomieni o wyborze najkorzystniejszej oferty. Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony o formalnościach niezbędnych do zawarcia umowy.

9. Do oferty należy załączyć:

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

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łasinie
Mariusz Topolewski