

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

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

Numer sprawy: 1/2019

ZAPYTANIE OFERTOWE

poniżej 30 000 euro

1. Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, im. Macieja z Miechowa w Łasinie
zaprasza do złożenia oferty na:

**„Dostawę wędlin, produktów zwierzęcych, mięsa i produktów mięsnych do kuchni szpitala
SP ZOZ Łasin”.**

2. Opis przedmiotu oraz zakres zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wędlin, produktów zwierzęcych, mięsa i produktów mięsnych do kuchni szpitala SP ZOZ Łasin, ul. Grudziądzka 2.

Szczegółowy zakres i asortyment przedmiotu przedstawiony w załączniku nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego – Formularz asortymentowo-cenowy.

Kody klasyfikacji Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

15131130-5 wędliny
15113000-3 wieprzowina
15111100-0 wołowina
15114000-0 podroby
15131400-9 produkty wieprzowe
15131000-5 konserwy i przetwory z mięsa
15131500-0 produkty drobiowe
15131135-0 wędliny drobiowe
15412100-0 tłuszcze zwierzęce
15112100-7 świeży drób

3. Termin realizacji zamówienia:

Wymagany termin wykonania zamówienia

Dostawa sukcesywnie w ciągu 24 miesięcy

4. Miejsce i termin składania ofert:

Oferty powinny zostać złożone pod rygorem nieważności w terminie

do dnia 15 stycznia 2019 r. do godz. 12:00

Oferty należy składać na adres:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Grudziądzka 2

86 – 320 Łasin

pokój nr 2 SEKRETARIAT

Otwarcie ofert nastąpi dnia: 15.01.2019 r. o godz. 12:15

5. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, umieścić w zabezpieczonej kopercie i opisanej w następujący sposób: nazwa i adres zamawiającego, nazwa i adres wykonawcy, z adnotacją dotyczy zapytania ofertowego na realizację zadania pn.

„Dostawa mięsa i wędlin do kuchni szpitala SP ZOZ Łasin”.

6. Termin związania ofertą: 30 dni

7. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy:

- Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę formularz ofertowy – **załącznik nr 1**
- Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę formularz asortymentowo-cenowy – **załącznik nr 2**
- Dokument dotyczący badań w zakresie stosowania środków konserwujących
- Dokument świadczący, że zakład posiada uprawnienia do produkcji i handlu artykułami objętymi niniejszym zamówieniem oraz znajduje się pod nadzorem Inspekcji Weterynaryjnej.

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

9. 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 ze wzoru.

10. 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.

11. Załączniki:

- 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