



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
**Powiatowy Szpital Specjalistyczny**

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4  
NIP: 865-20-75-413, REGON: 0003125672

III.2.230/1056 I ZP /.../2020

Stalowa Wola, dnia ...09.2020.r

Nr postępowania: 1056 I ZP /2020

### ZAPYTANIE OFERTOWE

Nazwa zadania: **Dostawa ziemniaków do Magazynu Żywnościowego Kuchni Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli**

Zamawiający – Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli, zaprasza do złożenia oferty dla zamówienia publicznego o wartości mniejszej niż wyrażona w złotych równowartość kwoty 30 000 euro, zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 poz. 1843 z późn.zm.).

#### I. ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli  
37 – 450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4  
fax (0-15) 843 33 97  
www.szpital-stw.com  
e-mail: zam-publ@szpital-stw.com

#### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa ziemniaków do Magazynu Żywnościowego Kuchni Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli. Zamawiający wymaga ziemniaków w odmianach jadalnych o barwie żółtej, odmiany: Denar, Lord, Owacja, Vinieta, Orlik lub Bella Rosa pakowanych w worki siatkowe po 15-25 kg. Ziemniaki należy dostarczyć do Magazynu Żywnościowego Kuchni.  
Łączna ilość dostaw 30 000 kg. Dostawy cykliczne od 01.10.2020r. do 30.06.2021r. Dostawy średnio 4 razy w miesiącu. Termin płatności 30 dni, licząc od daty realizacji partii dostawy i otrzymania faktury VAT.

#### III. SZCZEGÓLNE WARUNKI ZAMÓWIENIA:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia lub zamknięcia postępowania poza ustawą na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
2. Zamawiający może żądać od wykonawcy dodatkowych wyjaśnień
3. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Wykonawca.
4. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
5. Do spraw nieuregulowanych w niniejszym zaproszeniu mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
6. W przypadku, jeżeli dwie lub więcej ofert przedstawi taki sam bilans ceny za realizację przedmiotu zamówienia, Zamawiający wezwie Wykonawcę do złożenia oferty dodatkowej w określonym przez Zamawiającego terminie. Zamawiający będzie pozyskiwał oferty dodatkowe do skutecznego wyboru oferty najkorzystniejszej;



tel.: 15 8433 205  
fax: 15 8420 672  
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com  
[www.szpital-stw.com](http://www.szpital-stw.com)





Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
**Powiatowy Szpital Specjalistyczny**

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4  
NIP: 865-20-75-413, REGON: 0003125672

**IV. WYKONAWCA SKŁADA:**

- formularz ofertowy (załącznik nr 1)
- pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy)

**V. KRYTERIA OCENY OFERT:**

Zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

| Nr: | Nazwa kryterium: | Waga: |
|-----|------------------|-------|
| 1   | Cena             | 100 % |

Punkty przyznawane za kryteria będą liczone według następujących wzorów:

| Nr kryterium: | Wzór:  |
|---------------|--|
| 1             | Cena<br>$\text{Liczba punktów} = (C_{\min}/C_{\text{of}}) * 100 * \text{waga}$ gdzie:<br>- $C_{\min}$ - najniższa cena brutto spośród wszystkich ofert<br>- $C_{\text{of}}$ - cena brutto podana w ofercie |

**VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN ZŁOŻENIA I OTWARCIA OFERT:**

- 1) Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, tj.  
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli ul. Staszica 4, 37 – 450 Stalowa Wola,  
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, pokój nr 7  
**do dnia 24...09.2020 roku, do godziny 10:00**
- 2) Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, tj.  
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli, ul. Staszica 4, 37 – 450 Stalowa Wola,  
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, pokój nr 7,  
**w dniu 24...09.2020 roku o godzinie 10:15.**

**Dopuszcza się przesłanie oferty w tym samym terminie w formie skanu z podpisem uprawnionej osoby na adres e-mail: zam-publ@szpital-stw.com oraz przesłanie oryginału oferty w możliwe najkrótszym czasie.**

**VII. PROJEKT UMOWY:**

Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę na warunkach określonych w projekcie umowy, stanowiącym **załącznik nr 2** do zapytania ofertowego.

**VIII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

- 1) Zaleca się, aby ofertę sporządzić na drukach będących załącznikami do niniejszego zapytania ofertowego. Dopuszcza się przedstawienie oferty na własnych formularzach drukowanych z systemów, na których Wykonawca pracuje, ale muszą one zawierać wymagane przez Zamawiającego elementy.



tel.: 15 8433 205  
fax: 15 8420 672  
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com  
[www.szpital-stw.com](http://www.szpital-stw.com)





Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  
**Powiatowy Szpital Specjalistyczny**

37-450 Stalowa Wola, ul. Staszica 4  
NIP: 865-20-75-413, REGON: 0003125672

- 2) Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania;
- 3) Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej;
- 4) Cena brutto winna zawierać wszystkie koszty i składniki do wykonania zamówienia;
- 5) Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną;
- 6) W przypadku, gdy załącznikiem do oferty jest kopia dokumentu, musi być ona potwierdzona przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem poprzez dodanie adnotacji: „za zgodność z oryginałem”, datę i umieszczenie podpisu upoważnionego przedstawiciela.
- 7) Ofertę należy złożyć w kopercie z dopiskiem:

„Zapytanie ofertowe dla zadania pn „Dostawa ziemniaków do Magazynu Żywnościowego Kuchni Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli”. Nie otwierać do dnia ..24....09.2020 do godziny 10:15”

- 8) Termin związania ofertą:
  - a) Wykonawca będzie związany ofertą 30 dni od terminu składania ofert.
  - b) Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 9) Pytania Wykonawcy przekazują przy użyciu środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail: zam-publ@szpital-stw.com

**IX. OSOBAMI ZE STRONY ZAMAWIAJĄCEGO UPOWAŻNIONYMI DO KONTAKTOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI SĄ:**

W zakresie formalnym Agata Mazur

W zakresie merytorycznym Krzysztof Wójcik

**X. ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

- załącznik nr 1 – formularz oferty
- załącznik nr 2 – wzór umowy

**p.o DYREKTOR SP ZZOZ**  
**Powiatowy Szpital Specjalistyczny**  
**w Stalowej Woli**

.....  
**Grzegorz Czajka**  
(podpis Kierownika Zamawiającego)



tel.: 15 8433 205  
fax: 15 8420 672  
e-mail: sekretariat@szpital-stw.com  
[www.szpital-stw.com](http://www.szpital-stw.com)



