

**SPZOZ Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu  
ul. Żeromskiego 7  
41-902 Bytom  
Seksja Zaopatrzenia**

**WARUNKI  
KONKURSU OFERT**

**na dostawę  
środków do czyszczenia toalet**

**Prowadzący postępowanie: Bogdan Borek**

**Bytom, dnia 5.12.2024r.**

## I. Informacje Ogólne

Organizatorem postępowania jest SPZOZ Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu, ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom zwany dalej Organizatorem lub Szpitalem.

Oferent w celu prawidłowego przygotowania oferty winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w przedmiotowym Zapytaniu o cenę oraz załącznikach.

## II. Uszczegółowienie przedmiotu zamówienia.

### 1. Określenie przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa:

- a) Żel do WC o właściwościach bakteriobójczych z wyprofilowaną szyjką - Usuwa osad kamienny, rdzę, brud i przykry zapach. Pojemność 700ml- **720 szt**

### 2. Czas trwania umowy:

01.01.2025r. do 31.12.2025 r.

### 3. Oferent jest zobowiązany:

- a) pozostawać w stałej gotowości do realizacji przedmiotu zamówienia,
- b) wykonywać przedmiot zamówienia z zachowaniem odpowiedniej staranności,
- c) realizować dostawy w terminie 3 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia,
- d) 1 raz w miesiącu kalendarzowym zrealizować dostawę nieodpłatnie.

### 4. Uprawnienia Szpitala:

Warunki realizacji dostaw uwzględniono w załączonym projekcie umowy (Załącznik Nr 3).

Podana w postępowaniu ilość sztuk przewidywana do zakupu ma charakter szacunkowy i tym samym szpital nie jest zobowiązany do zamówienia przedmiotowej ilości towaru.

## III. Informacje dotyczące warunków przystąpienia do postępowania

Oferent musi być uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi.

## IV. Oferta.

### 1. Oferta winna zawierać:

- a. Dane identyfikacyjne Oferenta - Załącznik Nr 1
- b. Ofertę konkursową zgodną z wzorem – Załącznik Nr 2

Oferta oraz inne dokumenty powinny być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta.

2. Organizator dopuszcza możliwość wezwania Oferenta do złożenie wyjaśnień, co do treści oferty i przedłożonych dokumentów.
3. Organizator zastrzega sobie prawo do wezwania Oferentów do złożenia ofert dodatkowych w przypadku, gdy dwie lub więcej ofert zawiera tę samą łączną wartość.
4. Oferty, zgodnie z ww. wzorem można składać:
  - c. pisemnie w Sekcji Zaopatrzenia
  - d. (blok III, piętro IV, pokój 1)
  - e. mailem – [zaopatrzenie@szpital1.bytom.pl](mailto:zaopatrzenie@szpital1.bytom.pl) w terminie do 10.12.2024r. do godz. 12:00
5. Kryterium oceny ofert – 100% cena netto.

## **V. Tryb wprowadzania ewentualnych zmian w Zapytaniu o cenę**

W szczególnych, uzasadnionych wypadkach Szpitalowi przysługuje prawo zmodyfikowania zapisów w Zapytaniu o cenę. O wszelkich zmianach Szpital jest zobowiązany poinformować każdego uczestnika postępowania.

**DANE IDENTYFIKACYJNE OFERENTA**

<b>NAZWA OFERENTA/IMIĘ I NAZWISKO:</b>	
<b>NAZWA SKRÓCONA:</b>	
<b>NUMER STATYSTYCZNY GUS (REGON):</b>	
<b>NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ:</b>	
<b>WOJEWÓDZTWO:</b>	
<b>POWIAT:</b>	
<b>GMINA:</b>	
<b>MIEJSCOWOŚĆ:</b>	
<b>KOD TERYTORIALNY WG GUS:</b>	
<b>ULICA, NR LOKALU:</b>	
<b>TELEFON:</b>	
<b>FAX:</b>	
<b>E-MAIL:</b>	
<b>KOD POCZTOWY:</b>	
<b>POCZTA:</b>	
<b>FORMA PRAWNA OFERENTA NAZWISKO ORAZ FUNKCJE OSÓB REPREZENTUJĄCYCH OFERENTA ORAZ UPOWAŻNIONYCH DO PODPISANIA UMOWY Z ORGANIZATOREM:</b>	

.....  
data

.....  
pieczęć i podpis Oferenta

**OFERTA**

Podmiot składający ofertę:

.....

.....

Przedmiot oferty:

A	B	C	D	E	F
Nazwa pozycji	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Przewidywana ilość sztuk	Wartość zamówienia netto (B*D)	Wartość zamówienia brutto (C*D)
Żel do WC o właściwościach bakteriobójczych z wyprofilowaną szyjką - Usuwa osad kamienny, rdzę, osady z mydła, zacieki wodne, tłuste plamy, brud i przykry zapach. Pojemność 700ml	.....,.... zł	.....,.... zł	720 szt	.....,.... zł	.....,.... zł

**RAZEM**      ..... zł      ..... zł

Koszt drugiej i kolejnej dostawy w miesiącu kalendarzowym .....zł netto

.....

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta

