

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

**WARUNKI**  
**KONKURSU OFERT**

**na dostawę**  
**środków czyszczących**

**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. Uszczegółwienie przedmiotu zamówienia.**

### **1. Określenie przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa:

- a) Płyn do codziennego mycia wszelkich powierzchni ponadpodłogowych (drewno, plastik, szkło, stal) i podłóg - także zabezpieczonych powłokami polimerowymi. Stosowanie do mycia ręcznego i maszynowego, nie pozostawia smug i zacieków, nadaje delikatny połysk. Pojemność 10l. W składzie zawiera propanol, pH 6,5-7,5- 45 kanistrów
- b) Płyn do sanitariatów na bazie kwasu cytrynowego, pH 1,5- 2,5: przeznaczony do mycia powierzchni i urządzeń odpornych na działanie kwasów takich jak: ceramika, porcelana, chrom, stal nierdzewna, szkło i tworzywa sztuczne. Skutecznie usuwa wszelkie osady z kamienia wodnego, resztki mydła, tłusty brud oraz rdzawe nacieki. Pojemność 10l- 70 kanistrów
- c) Mleczko do czyszczenia cytrynowe. Skutecznie likwiduje wszelkie zabrudzenia, osady, rdzę. Nie rysuje czyszczonych powierzchni, łatwo się spłukuje, pozostawia połysk. Pojemność 500ml- 150 szt
- d) Proszek do czyszczenia urządzeń sanitarnych i kuchennych, usuwa tłuszcz i nadaje czyszczonym powierzchniom połysk, 500g - 300 szt

### **2. Czas trwania umowy:**

01.01.2025r. do 31.12.2025r.

### **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)
Płyn do codziennego mycia wszelkich powierzchni ponadpodłogowych (drewno, plastik, szkło, stal) i podłóg - także zabezpieczonych powłokami polimerowymi. Stosowanie do mycia ręcznego i maszynowego, nie pozostawia smug i zacieków, nadaje delikatny połysk. Pojemność 10l. W składzie zawiera propanol, pH 6,5-7,5-	..... zł	..... zł	45 kanistrów	..... zł	..... zł
Płyn do sanitariatów na bazie kwasu cytrynowego, pH 1,5-2,5: przeznaczony do mycia powierzchni i urządzeń odpornych na działanie kwasów takich jak: ceramika, porcelana, chrom, stal nierdzewna, szkło i tworzywa sztuczne. Skutecznie usuwa wszelkie osady z kamienia wodnego, resztki mydła, tłusty brud oraz rdzawe nacieki. Pojemność 10l-42 kanistrów	..... zł	..... zł	70 kanistrów	..... zł	..... zł
Mleczko do czyszczenia cytrynowe. Skutecznie likwiduje wszelkie zabrudzenia, osady, rdzę. Nie rysuje czyszczonych powierzchni, łatwo się spłukuje, pozostawia połysk. Pojemność 500ml- 120 szt	..... zł	..... zł	150 szt	..... zł	..... zł
Proszek do czyszczenia urządzeń sanitarnych i kuchennych, usuwa	..... zł	..... zł	300 szt	..... zł	..... zł

tłuszcz i nadaje czyszczonym powierzchniom połysk, 500g - 120 szt					

**RAZEM**   

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

.....  
 podpis osoby uprawnionej do  
 reprezentowania oferenta