

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

**WARUNKI**  
**KONKURSU OFERT**

**na dostawę**  
**ręczników papierowych**

**Prowadzący postępowanie: Bogdan Borek**

**Bytom, dnia 16.06.2023r.**

## **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) Ręczniki papierowe w roli, białe, średnica 20 cm, długość min. 300m - 432 szt.
- b) Ręczniki papierowe składane (opakowania po od 200 do 220 listków, wymiary listka 25x20 cm, kolor: szary) - 1920op.

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

22.06.2023r. do 31.12.2023r.

### **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 21.06.2023r. 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:

.....  
 .....

Oferta dotyczy postępowania konkursowego z dnia 16.06.2023r. na dostawę papieru toaletowego

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)
Ręczniki papierowe w roli: -białe, -średnica 20 cm, -długość .....m	.....,.... zł	.....,.... zł	2600 szt.	.....,.... zł	.....,.... zł
Ręczniki papierowe składane: -opakowanie po ..... ... listków, -wymiary listka 25x20cm, -kolor: szary	.....,.... zł	.....,.... zł	8400 op.	.....,.... zł	.....,.... zł

**RAZEM**

.....,.... zł

.....,.... zł

.....  
 podpis osoby uprawnionej do  
 reprezentowania oferenta