

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

WARUNKI
KONKURSU OFERT

na dostawę
papieru toaletowego

Prowadzący postępowanie: Bogdan Borek

Bytom, dnia 28.11.2023r.

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) papier toaletowy szt. 7500
wymagane parametry:
 - kolor: biały lub szary
 - średnica rolki: 19cm,
 - szerokość rolki: 9 cm
 - długość rolki: od 180m do 190m

2. Czas trwania umowy:

19.06.2023r. 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.plw terminie do 16.06.2023r. 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

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

.....
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)
Papier toaletowy,.... zł,.... zł	7500,.... zł,.... zł

RAZEM

.....,.... zł,.... zł
---------------	---------------

wymagane parametry:

- kolor:
- średnica rolki: 19cm, * TAK/NIE
- szerokość rolki: 9 cm, * TAK/NIE
- długość rolki:

.....

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta

* zaznaczyć prawidłowo

