

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

**WARUNKI**  
**KONKURSU OFERT**

**na dostawę**  
**ścierek do czyszczenia**

**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) Ściereczka z mikrowłókna o wymiarach 35 x 35 cm., gramatura: 220 g/m<sub>2</sub>, Odporna na pranie w temp 60stopni, niebieska- **480 szt**
- b) Ściereczka z mikrowłókna o wymiarach 35 x 35 cm., gramatura: 220 g/m<sub>2</sub>, Odporna na pranie w temp 60stopni, czerwona- **480 szt**
- c) Ściereczka z mikrowłókna o wymiarach 35 x 35 cm., gramatura: 220 g/m<sub>2</sub>, Odporna na pranie w temp 60stopni, żółta- **480 szt**
- d) Ściereczka z mikrowłókna o wymiarach 35 x 35 cm., gramatura: 220 g/m<sub>2</sub>, Odporna na pranie w temp 60stopni, zielona- **480 szt**
- e) Ściereczki białe przeznaczone do stosowania na mokro. Bardzo chłonne, z przetłoczeniami o strukturze „plastra miodu” ułatwiającymi przyjmowanie brudu. Pakowane po 10 szt. Skład: celuloza 70% i polipropylen 30%.- **80 szt**
- f) Czyściwo białe w roli 100% bawełna, bardzo miękkie i chłonne, niepyłące. Długość 100m na roli, gramatura: 50 g/m<sub>2</sub>, perforacja co 46cm.-**72 szt**
- g) Zmywak uniwersalny mały, jedna strona szorstka-**150 szt**

h)

### 2. Czas trwania umowy:

01.01.2024r. do 31.12.2024r.

### 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 01.12.2023r. 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:

.....

.....

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)
i)	Ściereczka z mikrowłókna o wymiarach 35 x 35 cm., gramatura: 220 g/m <sub>2</sub> . Odporna na pranie w temp 60stopni, niebieska	..... zł	..... zł	<b>480 szt</b>	..... zł	..... zł
j)	Ściereczka z mikrowłókna o wymiarach 35 x 35 cm., gramatura: 220 g/m <sub>2</sub> . Odporna na pranie w temp 60stopni, czerwona	..... zł	..... zł	<b>480 szt</b>	..... zł	..... zł
k)	Ściereczka z mikrowłókna o wymiarach 35 x 35 cm., gramatura: 220 g/m <sub>2</sub> . Odporna na pranie w temp 60stopni, żółta	..... zł	..... zł	<b>480 szt</b>	..... zł	..... zł
l)	Ściereczka z mikrowłókna o wymiarach 35 x 35 cm., gramatura: 220 g/m <sub>2</sub> . Odporna na pranie w temp 60stopni, zielona	..... zł	..... zł	<b>480 szt</b>	..... zł	..... zł
m)	Ściereczki białe przeznaczone do stosowania na	..... zł	..... zł	<b>80 szt</b>	..... zł	..... zł

	mokro. z przetłoczoniami o strukturze „plastra miodu” ułatwiającymi przyjmowanie brudu. Pakowane po 10 szt.				
n)	Zmywak uniwersalny mały, jedna strona szorstka	.....,.... zł	.....,.... zł	<b>150 szt</b>	.....,.... zł
o)	Czyściwo białe w roli 100% bawełna, bardzo miękkie i chłonne, niepyłące. Długość 100m na roli, gramatura: 50 g/m, perforacja co 46cm.	.....,.... zł	.....,.... zł	<b>72 szt</b>	.....,.... zł

**RAZEM**

.....,.... zł

.....,.... zł

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

.....  
 podpis osoby uprawnionej do  
 reprezentowania oferenta