



Wrocławskie Centrum Zdrowia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Podróżnicza 26/28,
53-208 Wrocław
tel. 71 363 12 23
REGON 000313331
NIP 894-24-60-800

Załącznik nr 3
do regulaminu udzielania zamówień publicznych
o wartości nieprzekraczającej 30 000 euro netto

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ

ul. Podróżnicza 26/28
53-208 Wrocław
tel. 71 363 12 23
REGON 000313331
NIP 894-24-60-800

Znak sprawy: DAT.241.12.2020.2.BWł

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na:

Dostawę papieru toaletowego, ręczników papierowych, prześcieradeł papierowych i czyściwa.

Postępowanie prowadzone na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30 000 Euro

1. Zamawiający:

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ

ul. Podróżnicza 26/28,

53-208 Wrocław

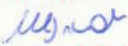
Zatwierdził:

Dyrektor

Wojciech Skiba

Wrocław, dnia 11.09.2020 r.

Kierownik
Działu Administracyjno-Technicznego


Agnieszka Młyniczak



2. Opis przedmiotu zamówienia oraz zakres zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

Sukcesywna dostawa do poszczególnych lokalizacji Zamawiającego na własny koszt i ryzyko papieru toaletowego, ręczników papierowych, prześcieradeł papierowych i czyściwa wg cen jednostkowych netto wraz z podatkiem VAT.

Klasyfikacja zamówienia wg CPV: 33760000 – 5, 33772000 – 2

Opis przedmiotu zamówienia:

Lp.:	Nazwa asortymentu towaru:	Jm	Ilość
1	Prześcieradła dwuwarstwowe 100% celuloza białe, w roli perforowane szer.50cm dł.80m Gramatura 2x17g/m ²	rolki	600
2	Prześcieradła dwuwarstwowe 100% celuloza białe w roli perforowane szer. 60cm dł. 80m Gramatura 2x17g/m ²	rolki	30
3	Czyściwo włókninowe białe ,40x30 Gramatura 70 g/m ² op. 100 szt.	op.	20
4	Ręcznik papierowy dwuwarstwowy , dł.65m, szer 20 cm perforacja, celulozowy, biały Gramatura 2x18g/m ²	rolki	3000
5	Ręcznik papierowy Składane pojedyncze x 4000 szt. Białe, celulozowy, Gramatura 38-40 g/m ² dł 23cm szer 23 cm	karton	400
7	Papier toaletowy, dwuwarstwowy, perforowany , biały, makulaturowy typu Jumbo Merida rolki, dł 140m szer 9 cm Gramatura 2x17g/m ²	rolki	3000
8	Papier toaletowy domowy celulozowy, dł wstęgi 15m , szer wstęgi 9,6 cm, , Gramatura 2x17 g/m ²	rolki	100

3. Termin i miejsce realizacji zamówienia.

Miejsce: Wykaz lokalizacji dostaw.

Dyrekcja WCZ ul. Podróżnicza 26/28 Wrocław
Przychodnia Stare Miasto pl. Dominikański 6 Wrocław
Przychodnia Grabiszyn, Ośrodek Dziecięcych Porażań Mózgowych "PUCHATEK" ul. Stalowa 50 Wrocław
Przychodnia Kozanów ul. Dokerska 9 Wrocław
Przychodnia Stabłowice ul. Stabłowicka 125 Wrocław
Ośrodek Opieki Zdrowotnej i Rehabilitacji "CELMED" ul. Celtycka 15/17 Wrocław
Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień ul. Samuela Lindego 19-21 Wrocław
Ośrodek Profilaktyczno-Leczniczy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień ul. Wszystkich Świętych 2 Wrocław
Centrum Zdrowia Psychicznego + ul. Ostrowskiego 13C Wrocław



Termin realizacji zamówienia:

Sukcesywna dostawa papieru toaletowego, ręczników papierowych, prześcieradeł papierowych i czyściwa, odbywać się będzie przez 12 miesięcy, każdorazowo na podstawie zamówień złożonych w formie elektronicznej, przesłanych przez pracowników Działu Administracyjno - Technicznego, z określeniem ilości potrzebnego asortymentu w terminie do 3 dni od daty złożenia zamówienia. Zamówienia dla danej lokalizacji będą składane nie częściej niż raz na dwa tygodnie.

4. Rozstrzygnięcie postępowania i zlecenie realizacji zamówienia:

Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie dokonany niezwłocznie.

Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Oferentów, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę i adres Oferenta, którego ofertę wybrano.

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie zawarta umowa z Wykonawcą. W przypadku odmowy wykonania umowy przez wyłonionego Wykonawcę, dopuszcza się możliwość zawarcia przez Zamawiającego umowy z oferentem, którego oferta została porównana i oceniona jako kolejna najbardziej korzystna.

Zamawiający ma prawo do wezwań o wyjaśnienia zaoferowanej ceny oraz zamknięcia postępowania bez podawania przyczyny i wybrania którejkolwiek z ofert.

5. Sposób przygotowania ofert, miejsce i termin ich składania:

Oferty należy składać w formie pisemnej **do dnia 21.09.2019r. do godz. 12:00** w sekretariacie **Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28.**

Dokumenty będą przyjmowane w dni powszednie w godzinach 9:00-14:30

6. Opis warunków udziału w postępowaniu:

Zamawiający wymaga w stosunku do Wykonawców przedstawienia w ofercie:

- wypełnionego formularza ofertowego zgodnie z załącznikiem nr 1,
- wypełnionego formularza asortymentowo-cenowego
- próbki proponowanego asortymentu wraz z etykietą potwierdzającą wymogi stawiane przez Zamawiającego

Uwaga: Dostarczone próbki muszą zawierać na etykiecie wszystkie informacje potwierdzające spełnienie parametrów określonych przez Zamawiającego tj. rodzaj materiału (makulatura/celuloza), gramaturę i długość rolki. W przypadku, gdy informacje te nie są zawarte na etykiecie, Wykonawca zobligowany jest do dostarczenia odpowiedniego dokumentu potwierdzającego zgodność oferowanego asortymentu z opisem przedmiotu zamówienia (katalog, folder, ulotka). Próbki niezawierające tych informacji nie będą podlegać



ocenie, a Zamawiający uzna ofertę za niezgodną z opisem przedmiotu zamówienia i odrzuci ją w prowadzonym postępowaniu.

Oferta musi być podpisana przez uprawnionych do reprezentacji przedstawicieli Wykonawców wymienionych w rejestrze firmy lub działających na podstawie pełnomocnictwa.

Termin związania z ofertą: 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca składający ofertę, niezależnie od wyniku postępowania.

7. Sposób prowadzenia korespondencji w sprawie niniejszego zamówienia:

pisemnie na adres: **Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ**

ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław

a) e-mailem: bwlosik@spzoz.wroc.pl

b) osoby uprawnione do kontaktu z Oferentami:

– Bartłomiej Włosik, tel. 71/391 17 46

8. Warunki płatności za przedmiot zamówienia: Zapłata wynagrodzenia na rzecz Wykonawcy dokonana będzie po każdej dostawie, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT, w terminie **30 dni** od daty ich doręczenia Zamawiającemu.

Załączniki do zapytania ofertowego:

- załącznik nr 1 – formularz ofertowy
- załącznik nr 2 – wzór umowy
- załącznik nr 3 – formularz asortymentowo-cenowy