

Nowa Słupia, dnia 03.08.2020r.

.....  
Pieczęć Zamawiającego

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Znak sprawy SPGZOZ/Z/6/2020

### 1. Zamawiający: **Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowej Słupi**

Działając w trybie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2019.1843 ze zm.) zapraszam do złożenia oferty na:

### 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

**„Zakup i sukcesywne dostawy opału do budynku Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowej Słupi – Ośrodka Zdrowia w Nowej Słupi na sezon grzewczy 2020/2021” w nw. przewidywanych ilościach i parametrach:**

#### a) węgiel kamienny asortyment miał – 40 ton o parametrach:

- wartość opałowa                    - 22.000kJ/kg
- granulacja                            - 10 – 20m/m
- zawartość popiołu                - 5%
- zawartość siarki                    - do 0,5%
- wilgotność                            - do 8%
- zawartość wilgoci                 - do 10%
- bez zanieczyszczeń piaskiem i gruzem

### 3. Warunki udziału:

3.1. Wymagany termin realizacji zamówienia: **od podpisania umowy do dnia 30.04.2021r.**

3.2. Wymagany minimalny okres gwarancji, wynosi 1 tydzień od dnia odebrania przez Zamawiającego przedmiotu zamówienia i podpisania (bez uwag) protokołu odbioru,

3.3. Wymagania: **realizacja dostaw samochodem o ładowności do 5 ton, samowładowczym i zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.**

3.4. Wymagania dotyczące funkcjonalności: **dyspozycyjność na zgłoszenie telefoniczne, email osoby upoważnionej z ramienia Zakładu – realizacja dostawy najpóźniej 3 dni od zgłoszenia.**

3.5. Wymagania dotyczące terminu płatności: **30 dni licząc od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.**

3.6. Wymagania dotyczące warunków gwarancji: **dokument wskazujący parametry jakościowe oferowanego miału, wystawiony przez producenta, potwierdzający, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada parametrom żądanym przez Zamawiającego.**

3.7. Wymagania dotyczące innych warunków realizacji zamówienia: **Zamawiający zastrzega sobie możliwość prowadzenia ekspertyzy dostarczanego opału pod kątem parametrów jakościowych.**

**W Przypadku niezgodności parametrów koszty badania ponosi Wykonawca, a umowa na dostawę opału zostanie rozwiązana z winy Wykonawcy.**

Wykonawca składając ofertę załącza do niej następujące dokumenty:

- formularz ofertowy – załącznik nr 2
- klauzule informacyjną – załącznik nr 3

**4. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium:**

- cena – najniższa

**5. Dodatkowe informacje:**

5.1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do: negocjacji z wybranym oferentem/oferentami w sytuacji np. gdy we wszystkich ofertach proponowana cena brutto za wykonanie usługi przewyższa kwotę przeznaczoną przez Zamawiającego na realizację zadania.

5.2. Wyjaśnienia treści ofert i poprawienie oczywistych omyłek.

W toku badania i oceny Zamawiający może żądać od Wykonawców uzupełnień (jeżeli nie naruszy to zasad konkurencyjności) i wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Może również zwracać się z prośbami o poprawienie oczywistych omyłek i błędów rachunkowych.

5.3. Sprawdzanie wiarygodności ofert.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzania w toku badania i oceny oferty wiarygodności przedstawionych przez Wykonawców dokumentów, oświadczeń, wykazów, danych i informacji.

5.4. Cena oferty.

Cena oferty ma zawierać cenę 1 tony węgla kamiennego – asortyment miał oraz łączną cenę brutto za przewidywaną ilość zakupów opału.

**6. Miejsce i termin złożenia oferty:**

ofertę należy złożyć w wybranej formie:

- \* przesłać na adres: Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej ul. Świętokrzyska 53, 26-006 Nowa Słupia
- \* przesłać faksem na numer: (41) 31-77-048.

Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie **do dnia 19.08.2020r.**

**Uwaga:**

**1) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.**

Zatwierdził:  
DYREKTOR ZAKŁADU

*Justyna Ogińska*

.....  
/Podpis kierownika zamawiającego lub osoby upoważnionej/