



Wrocław, 21.09.2022 r.

Znak sprawy: DAT.241.12.2022.2.BWł

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

Sukcesywną dostawę papieru toaletowego, ręczników papierowych, prześcieradeł papierowych i czyściwa.

Postępowanie prowadzone zgodnie z regulaminem udzielania zamówień publicznych o wartości mniejszej niż 130 000 złotych

1. Zamawiający:

Wrocławskie Centrum Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem KRS: 0000062603, adres: ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław, NIP: 8942460800, REGON: 000313331, BDO 000117707

2. Opis przedmiotu zamówienia i miejsca realizacji 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	750
2	Prześcieradła dwuwarstwowe 100% celuloza białe w roli perforowane szer. 60cm dł. 80m Gramatura 2x17g/m ²	rolki	40
3	Czyściwo włókninowe białe ,40x30 Gramatura 70 g/m ² op. 100 szt.	op.	30
4	Ręcznik papierowy dwuwarstwowy , dł.65m, szer 20 cm perforacja, celulozowy, biały Gramatura 2x18g/m ²	rolki	3800
5	Ręcznik papierowy Składane pojedyncze x 4000 szt. Białe, celulozowy, Gramatura 38-40 g/m ² dł 23cm szer 23 cm	karton	800
7	Papier toaletowy, dwuwarstwowy, perforowany , biały, makulaturowy typu Jumbo Merida rolki, dł 140m szer 9 cm Gramatura 2x17g/m ²	rolki	3700
8	Papier toaletowy domowy celulozowy, dł wstęgi 15m , szer wstęgi 9,6 cm, , Gramatura 2x17 g/m ²	rolki	100

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.



Miejsce: Wykaz lokalizacji dostaw.

lp	nazwa jednostki	adres
1	Przychodnia "GRABISZYN", Centrum Zdrowia Psychicznego	ul. Stalowa 50, Wrocław
2	Przychodnia „KOZANÓW”	ul. Dokerska 9, Wrocław
3	Przychodnia „STARE MIASTO”	pl. Dominikański 6, Wrocław
4	Przychodnia „STABŁOWICE” , Zespół Gabinetów Medycyny Szkolnej	ul. Stabłowicka 125, Wrocław
5	Ośrodek Opieki Zdrowotnej i Rehabilitacji „CELMED”	ul. Celtycka 15/17 , Wrocław
6	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień , Ośrodek Dziecięcych Porażań Mózgowych „PUCHATEK”	ul. Lindego 19-21, Wrocław
7	Ośrodek Profilaktyczno–Lecznicy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień, Poradnia Profilaktyczno - Lecznicza Terapii Uzależnienia od Substancji Psychoaktywnych	ul. Wszystkich Świętych 2, Wrocław
8	Dyrekcja W CZ SPZOZ, Promocja Zdrowia	ul. Podróżnicza 26/28, Wrocław
9	Centrum Zdrowia Psychicznego +	ul. Ostrowskiego 13c Wrocław
10	Specjalistyczny Zakład Profilaktyczno-Lecznicy „Provita”	ul. Bierutowska 63 Wrocław

3. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia kryteriów i sposobu oceny ofert oraz opis sposobu obliczenia ceny.

Przy wyborze ofert Zamawiający będzie stosował następujące kryteria:

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty spośród ofert niepodlegających odrzuceniu przy zastosowaniu poniższych kryteriów: **Kryterium wyboru: 100% Cena**

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 29.09.2022r. do godz. 14:30 w sekretariacie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróźnicza 26/28.

Dokumenty będą przyjmowane w dni powszednie w godzinach 8:00-14:30

Zamawiający dopuszcza również składanie ofert podpisanych kwalifikowanym podpisem cyfrowym e-mailem na adres bwlosik@spzoz.wroc.pl

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 zgodnie z załącznikiem nr 3,
- próbki proponowanego asortymentu wraz z kartą produktową 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. Podróźnicza 26/28, 53-208 Wrocław

e-mailem: bwlosik@spzoz.wroc.pl

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.

9. Dodatkowe informacje:

Dodatkowych informacji udziela: Bartłomiej Włosik tel. 71 391 17 46, mail: bwlosik@spzoz.wroc.pl

Załączniki do zapytania ofertowego:

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

Dyrektor
Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ
dr Wojciech Skiba