

Wrocław, 29.05.2023 r.

ZNAK SPRAWY: DAT.241.11.2023.2.MRA

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

**Sukcesywną dostawę artykułów biurowych i papieru biurowego na potrzeby funkcjonowania
Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ**

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 **artykułów biurowych i papieru biurowego** do wszystkich jednostek Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ. Wykonawca będzie dostarczał sukcesywnie materiały do miejsca użytkowania tj.:

l.p	nazwa przychodni	adres
1	- Przychodnia "GRABISZYN" - Centrum Zdrowia Psychicznego	ul. Stalowa 50, 53-433 Wrocław
2	Przychodnia „KOZANÓW”	ul. Dokerska 9, 54-142 Wrocław
3	Przychodnia „STARE MIASTO”	Pl. Dominikański 6, 50-159 Wrocław
4	Przychodnia „STABŁOWICE”	ul. Stabłowska 125, 54-062 Wrocław
5	Ośrodek Opieki Zdrowotnej i Rehabilitacji „CELMED”	ul. Celtycka 15/17, 54-153 Wrocław
6	- Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, - Ośrodek Dziecięcych Porażeń Mózgowych „PUCHATEK”	ul. Lindego 19-21, 51-138 Wrocław
7	Ośrodek Profilaktyczno-Lecniczy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień	ul. Wszystkich Świętych 2, 50-136 Wrocław
8	Centrum Zdrowia Psychicznego	ul. Ostrowskiego 13C, 53-238 Wrocław
9	Specjalistyczny Zakład Profilaktyczno-Lecniczy „Provita”	ul. Bierutowska 63, 51-317 Wrocław
10	Wrocławskie Centrum Zdrowia SPZOZ	ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław
11	Centrum Zdrowia Psychicznego	ul. Legnicka 59/U12, Wrocław

Specyfikacja techniczna przedmiotu zapytania ofertowego:

Specyfikacja techniczna przedmiotu zapytania ofertowego:

Zapotrzebowanie na 1 rok. Kod CPV : 30192000-1

Płatność: 30 dni od dnia dostarczenia Faktury

Specyfikacja znajduje się w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiący załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

Uwaga:

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych pod warunkiem, iż oferowany asortyment będzie o takich samych lub lepszych parametrach technicznych, jakościowych, funkcjonalnych oraz użytkowych w stosunku do podanych w



Formularzach asortymentowo-cenowych stanowiących załącznik nr. 2. Ilekroć Zamawiający wskazał w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia znak towarowy i/lub patent, i/lub pochodzenie to wskazaniu takiemu towarzyszą nieodłącznie wyrazy „lub równoważne”.

Jeżeli Wykonawca powołuje się na rozwiązania równoważne w formularzu opisywanym przez Zamawiającego, to jest on obowiązany wykazać, że oferowane produkty spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

Definicja równoważności:

Zamawiający dopuszcza oferty równoważne tzn. takie, w których przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania dotyczące składu chemicznego, spektrum działania, danych technicznych i jakościowych postawionych przez Zamawiającego, a od opisu przedmiotu zamówienia sporządzonego przez niego różni się znakiem towarowym, patentem lub pochodzeniem. Produkt równoważny posiada także identyczne wskazania i przeciwwskazania do stosowania. Wykonawca określi w Formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2) materiał równoważny, jeżeli taki będzie ofertowany przez wykonawcę z obowiązkiem podania symbolu i nazwy producenta przy każdej pozycji. Jeżeli Wykonawca nie wpisze żadnej nazwy będzie to oznaczało, że oferuje produkt wskazany przez Zamawiającego.

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 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 podpisana 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 06.06.2023r. do godz. 14.00 w sekretariacie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28. Wrocław

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

Zamawiający dopuszcza również składanie e-mailem na adres dztech@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 wraz z wypełnionym formularzem asortymentowo-cenowym zgodnie z załącznikiem nr 2.

Oferta musi być podpisana przez uprawnionych do reprezentacji przedstawicieli Wykonawców wymienionych w rejestrze firmy lub działających na podstawie pełnomocnictwa. Oferta składana drogą mailową musi być podpisana kwalifikowanym podpisem cyfrowym.

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:

a) pisemnie na adres:

- Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław
- e-mailem : dztech@spzoz.wroc.pl

b) osoby uprawnione do kontaktu z Oferentami:

- Monika Rajca Tel: 71/391-17-59

8.Warunki płatności za przedmiot zamówienia:

Płatność: 30 dni od dnia dostarczenia Faktury.

9.Dodatkowe informacje:

Dodatkowych informacji udziela: Monika Rajca tel. 71 391 17 59, mail: dztech@spzoz.wroc.pl

ZAŁĄCZNIK 1 Formularz ofertowy

ZAŁĄCZNIK 2 Formularz asortymentowo-cenowy

ZAŁĄCZNIK 3 Wzór umowy

Klauzula obowiązków informacyjnych

Pracownik merytoryczny:


Monika Rajca
Specjalista
ds. administracyjno-technicznych

Zatwierdził:

.....
Wrocław, dniar.
Dyrektor
Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ

dr Wojciech Skiba

Kierownik
Działu Administracyjno-Technicznego