**PCZ - SPZPS/ZO/AB/01/2023** Włocławek, 31.01.2023r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

1. **Nazwa i adres zamawiającego** :

Powiatowe Centrum Zdrowia - Samodzielny Publiczny Zespół Przychodni Specjalistycznych we Włocławku, ul. Szpitalna 6 a, 87-800 Włocławek

wpis do Rejestru Przedsiębiorców KRS nr KRS: 0000018924

NIP 888-22-32-566 , REGON 910332953

Tel. 54 416 53 97, Fax 54 416 53 23

e-mail: [zamowienia\_publiczne@spzps.com](mailto:zamowienia_publiczne@spzps.com)

strona internetowa: http://www.spzps.wloclawek.pl

1. **Nazwa Przedmiotu zamówienia**:

Dostawa artykułów biurowych w podziale na 3 pakiety dla Powiatowego Centrum Zdrowia - Samodzielnego Publicznego Zespołu Przychodni Specjalistycznych we Włocławku.

1)Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa artykułów biurowych niezbędnych do pracy Powiatowego Centrum Zdrowia - Samodzielnego Publicznego Zespołu Przychodni Specjalistycznych we Włocławku w rozbiciu na 3 pakiety, przez okres 12 miesięcy tj. **od 01.03.2023 do 29.02.2024r.,** w ilości i asortymencie szczegółowo określonym w załączniku nr 1A do Zapytania, stanowiącym jednocześnie formularz asortymentowo – cenowy.

Pakiet nr 1 – artykuły biurowe.

Pakiet nr 2 – tusze do drukarek i tonery.

Pakiet nr 3 – papier do kserokopiarek i drukarek.

Zamawiający dopuszcza składnie ofert częściowych na powyższe pakiety.

2) Oferent powinien zapewnić pełny asortyment określony dla danego pakietu, płynną realizację zamówień oraz transport do magazynu Zamawiającego na własny koszt.

3) (30192000-1 – wyroby biurowe, 30190000-7 – różny sprzęt i artykuły biurowe).

4) Przez dostawę artykułów biurowych Zamawiający rozumie sukcesywną dostawę w okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego. Zamawiający będzie dokonywał zamówień w formie zamówień planowych. Wymagany maksymalnie 5-dniowy termin dostawy liczony od daty złożenia zamówienia. Maksymalnie 30-dniowy termin płatności liczony od wystawienia faktury VAT po wykonaniu przedmiotu zamówienia z należytą starannością.

5) Materiały biurowe muszą być dopuszczone do obrotu na terenie Unii Europejskiej, muszą być jednorodne tzn. przez cały czas obowiązywania umowy Wykonawca będzie dostarczał ten sam produkt określony w złożonej ofercie.

6) Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z dowolnej pozycji asortymentu a Wykonawcy będzie przysługiwać tylko wynagrodzenie wynikające ze zrealizowanych dostaw.

7) W trakcie realizacji umowy Zamawiający może dokonywać przesunięć ilościowych między poszczególnymi pozycjami asortymentu w granicach wartości zawartej umowy.

8) Wykonawca zagwarantuje niezmienność cen jednostkowych netto przez cały okres realizacji zamówienia.

9) Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.

10) Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy.

11) Ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez Zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem Wykonawcy.

12) Określenie przez Wykonawcę telefonów kontaktowych, maili i numerów fax oraz innych ustaleń niezbędnych dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia.

13) Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania przedmiotu zamówienia.

Wykonawca zobowiąże się do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych wynikających RODO1), i w związku z tym, do złożenia oświadczenia o treści: „Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

1. **Termin realizacji zamówienia:**

Od dnia: sukcesywnie przez okres 12 miesięcy tj. **od 01.03.2023 r.** **do 29.02.2024 r.,**

1. **Oferty należy przesyłać za pomocą poczty elektronicznej - plik zabezpieczony hasłem.**

Oferty należy przesłać na adres : [zamowienia\_publiczne@spzps.com](mailto:zamowienia_publiczne@spzps.com)

1. **Wybór oferty:**

nastąpi w PCZ - SPZPS we Włocławku ul. Szpitalna 6 a, 87-800 Włocławek w dniu **07.02.2023r. o godz. 09:15**

**7. Do składanej oferty należy dołączyć**:

Specyfikacje przedmiotu zamówienia, w przypadku zamówienia wielopozycyjnego formularz asortymentowo-cenowy.

**W ofercie należy:** podać wartość zamówienia , zgodnie z załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego.

1. W ofercie należy podać wartość zamówienia brutto i netto w zł. Kwota ta musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania, niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia. Tak wyliczoną cenę netto oraz cenę brutto (z podatkiem VAT) należy wykazać w formularzu oferty, stanowiącym załącznik do zapytania .
2. **Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty i ich wagi procentowe**

……………………………………… ………………. %

………………………………………. ……………… %

1. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert: o wyborze najkorzystniejszej oferty decydować będą przedstawione niżej kryteria i przypisane im maksymalne ilości punktów. Punkty zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

**Cena/C/-waga 100**

Kryterium –„cena” – będzie punktowane przez zamawiającego w oparciu o wyliczenie arytmetyczne:{ najniższa cena brutto ze wszystkich ofert nie podlegających odrzuceniu: cena brutto oferty badanej } x 100 ( waga, wg niżej podanego wzoru:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C = | Najniższa cena ze wszystkich ofert | x 100 | = ilość punktów |
| Cena badanej oferty |

1. **Przekazanie oferty:**

Ofertę należy przekazać pocztą elektroniczną.

1. **Ofertę należy opatrzyć napisem:**

Zapytanie ofertowe nr sprawy **PCZ - SPZPS/ZO/AB/01/2023**, z dnia **31.01.2023r. .**

Oferta będzie ważna, jeżeli zostanie przekazana do dnia **07.02.2023r.,**

do godz. **09:00**

1. **Osoba upoważniona do kontaktu**: Małgorzata Gorąca

Numer telefonu: (54) 416-53-09 kom: 664-952-931

Zatwierdzam

Sławomir Paździerski

Dyrektor PCZ - SPZPS we Włocławku

Załączniki:

1. Formularz oferty

1.A formularz asortymentowo-cenowy

2. Wzór Umowy