Dąbrowa Białostocka dnia 27.01.2016r.

Nr sprawy: SP ZOZ/ ZP chemia gospodarcza /01/16

SPZOZ- 39 /01/16

**WYKONAWCY**

(nazwa i adres wykonawcy )

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający :

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej,

ul. M.C. Skłodowskiej 15,

16 – 200 Dąbrowa Białostocka

zaprasza do złożenia oferty na**: dostawę chemii gospodarczej**

**i artykułów gospodarstwa domowego.**

1. Przedmiot zamówienia**:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa chemii gospodarczej i artykułów gospodarstwa domowego do SPZOZ - u w Dąbrowie Białostockiej , ul. Skłodowskiej 15, 16-200 Dąbrowa Białostocka wg poniższego wyszczególnienia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa artykułu** | **J.m.** | **Ilość** |
| 1 | Pasta 'SAMA' | szt. | 270 |
| 2 | Płyn do mycia naczyń 1L | szt. | 360 |
| 3 | Mleczko czyszczące 0,5 L | szt. | 120 |
| 4 | WC gel Cleaner | szt. | 220 |
| 5 | Mydło toaletowe w kostce | szt. | 60 |
| 6 | Proszek do prania białego 400 g | szt. | 100 |
| 7 | Płyn do szyb uzupełniacz 0,5 L | szt. | 80 |
| 8 | Mydło w płynie 5 L. | szt. | 100 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 9 | Denaturat 0,5 L | szt. | 30 |
| 10 | Ręcznik papierowy zielony -rolka mini | szt. | 3 800 |
| 11 | Papier toaletowy | szt. | 5 200 |
| 12 | Worek foliowy 35 L **niebieski** - op/50 **LDPE** | op. | 352 |
| 13 | Worek foliowy 35 L **czerwony** - op/50 **LDPE** | op. | 100 |
| 14 | Worek foliowy 35 L **żółty**  - op/50 **LDPE** | op. | 48 |
| 15 | Worek foliowy 60L **niebieski**  - op/50 **LDPE** | op. | 110 |
|  |  |  |  |
| 16 | Worek foliowy 60L **czerwony** - op/50 **LDPE** | op. | 40 |
| 17 | Worek foliowy 120 L **niebieski** - op/25 **LDPE** | op. | 280 |
| 18 | Worek foliowy 120L **czerwony** - op/25 **LDPE** | op. | 70 |
| 19 | Worek foliowy 140L **niebieski** - op/10 **LDPE** | op. | 50 |
| 20 | Ścierka podłogowa szara | szt. | 80 |
| 21 | Ścierka domowa 3 kolory 3szt./op | op. | 160 |
| 22 | Kij do szczotki | szt. | 10 |
| 23 | Szczotka z kijem 40 cm | szt. | 25 |
| 24 | Końcówka MOP - duża | szt. | 240 |
| 25 | Wiadro do mopa sznurkowego z wyciskaczem | szt. | 30 |
| 26 | Papier do pieczenia 20 m (brązowy) | szt. | 10 |
| 27 | Szczotka do WC | szt. | 15 |
| 28 | Szufelka plastikowa | szt. | 8 |
| 29 | Podajnik ręcznika w rolce do poz. 10 | szt. | 15 |
| 30 | Dozownik płynu dezynfekcyjnego 0,5 L | szt. | 10 |
| 31 | Dozownik mydła w płynie 0,5 L | szt. | 30 |
| 32 | Kosz na śmieci pedałowy 16 L | szt. | 10 |
| 33 | MOP z kijem sznurkowy - duży | szt. | 20 |
| 34 | Wiadro plastikowe 10L | szt. | 15 |
| 35 | Pasta BHP | szt. | 10 |
| 36 | Druciak kuchenny sprężynka | szt. | 10 |

1. Termin realizacji zamówienia:

12 miesięcy od dnia zawarcia umowy .

1. Miejsce lub sposób uzyskania informacji dotyczących zapytania ofertowego :

Informacje dotyczące Zapytania ofertowego można uzyskać zwracając się do

Zamawiającego pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną na adres Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. M.C. Skłodowskiej 15

16 – 200 Dąbrowa Białostocka

tel. 085 712 33 45 fax. 085 712 33 36

e-mail: [spzoz@home.pl](mailto:spzoz@home.pl)

Zamawiający dokonując modyfikacji lub udzielając wyjaśnień treści Zapytania

ofertowego poinformuje o tym wszystkich oferentów do których zostały skierowane

zapytania oraz treść udzielonych wyjaśnień zamieści na stronie internetowej SPZOZ.

**5.** Kryteria wyboru ofert:

cena 100 %

**6**. Wymagania jakie powinni spełniać wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów i

oświadczeń dostarczonych wraz z ofertą:

Wykonawcy są zobowiązani są złożyć wraz z ofertą następujące dokumenty:

1) Sporządzony na podstawie Zapytania ofertowego Formularz Ofertowy (podpisany i

opieczętowany przez Wykonawcę) stanowiący - **Załącznik nr 1 do Zapytania**

**ofertowego**.

2) Formularz cenowy - Załącznik **nr 2 do Zapytania ofertowego**.

3) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do Ewidencji

Działalności Gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem

terminu składania ofert.

Dokumenty, powinien zostać złożony w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za

zgodność z oryginałem przez osobę /osoby/ upoważnioną do reprezentowania wykonawcy

zgodnie z wpisem do właściwego rejestru lub zaświadczeniem o wpisie do ewidencji

działalności gospodarczej.

4) Oryginał pełnomocnictwa (lub jego poświadczona przez osoby uprawnione kopia)

stwierdzające prawo do działania w imieniu Wykonawcy, jeżeli osobą podpisującą ofertę

nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu wymienionego w pkt. 3

**7.**  Wzór umowy

Wzór umowy stanowi **Załączniki nr 3 zapytania ofertowego**

Złożenie przez Wykonawcę oferty będzie jednoznaczne z akceptacją zawartych we wzorze

umowy warunków.

**8**. Informacje dotyczące możliwości składania ofert częściowych

Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie dopuszcza możliwość składania ofert

częściowych.

Oferta musi zawierać wszystkie pozycje wyszczególnione w zamówieniu, złożenie

oferty nie obejmującej wszystkich pozycji zamówienia spowoduje jej odrzucenie .

**9**. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej na Formularzu Ofertowym

stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowegoi wraz z wymaganymi przez

zamawiającego dokumentami umieścić w zabezpieczonej kopercie, opisanej w następujący

sposób:

**nazwa i adres Wykonawcy**

**nazwa i adres zamawiającego z adnotacją**

**„Oferta złożona w ramach zapytania ofertowego**

**na dostawę chemii gospodarczej**

**i artykułów gospodarstwa domowego.** *”*

**10.** Miejsce i termin złożenia ofert:

Ofertę należy złożyć do **dnia 03.02.2016r. do godz. 10.00**

w sekretariacie Zamawiającego w Dąbrowie Białostockiej ul. Skłodowskiej 15

**11**. Informacje dotyczące rozstrzygnięcia postępowania i podpisania umowy.

Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty powiadomi o tym

wszystkich wykonawców, którzy złożą oferty w przedmiotowym postępowaniu oraz

zamieści informację na stronie internetowej.

Z poważaniem

DYREKTOR

Samodzielnego Publicznego

Zakładu Opieki Zdrowotnej

w Dąbrowie Białostockiej

**Jana Chodziutko**