



SZPITAL POWIATOWY
im. Prałata J. Głowatzkiego
w Strzelcach Opolskich

Strzelce Opolskie, 12 luty 2025r.

wg rozdzielnika

 /0-NZ/02/2025

Zamawiający:
Szpital Powiatowy im. Prałata J. Głowatzkiego
ul. Opolska 36 a,
47-100 Strzelce Opolskie
Tel. 774070114
Fax. 774070132
e-mail: zam.publiczne1@szpital.strzelce-op.pl
strona internetowa: www.szpital.strzelce-op.pl
(dostęp przez zakładkę > Przetargi)

Zapytanie ofertowe

Dotyczy: dostawa pieczywa do kuchni szpitalnej dla Szpitala Powiatowego im. Prałata J. Głowatzkiego w Strzelcach Opolskich.
(Znak sprawy: SP/03-ZO/25)

Postępowanie ma charakter otwarty i może w nim wziąć udział każdy Wykonawca, który spełnia określone w nim warunki.

Kod CPV: 15811000-6 - Pieczywo

- 1. Przedmiot zamówienia:** Na podstawie wewnętrznego Regulaminu Udzielania Zamówień Nieobjętych Ustawą o Zamówieniach Publicznych Szpital Powiatowy w Strzelcach Opolskich prosi o przygotowanie oferty cenowej na **dostawę pieczywa**, zgodnie z *Formularzem Cenowym*, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego *Zapytania Ofertowego*.
- 2. Wymagania szczegółowe dotyczące przedmiotu zamówienia:**
Wykonawca powinien zapewnić następujący cykl dostaw:
 - a) od poniedziałku do soboty- do godz. 7:00;
 - b) dodatkowo w soboty oraz dni poprzedzające dni świąteczne- w godz. 12:00-13:00.
 - c) w razie zwiększonego zapotrzebowania – codziennie - Dostawca zapewnia dodatkowe dowozy pieczywa.
- 3. Termin realizacji zamówienia:** 12 m-cy od dnia zawarcia umowy.

4. **Wymagania podmiotowe:** Wykonawca powinien przedłożyć wraz z ofertą odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
5. **Wymagany – minimalny – termin płatności:** 30 dni od dnia wystawienia faktury Zamawiającemu.
6. **Termin złożenia oferty** – do dnia **19.02.2025r do godz. 15:00**. Za dotrzymanie ww. terminu składania ofert uznaje się przesłanie wypełnionego Formularza Ofertowego oraz Formularza Cenowego na adres zam.publiczne1@szpital.strzelce-op.pl (temat: oferta na dostawę do kuchni szpitalnej nabiału) - przed upływem podanego terminu.
7. **Kryterium oceny ofert:** cena – 100%
8. **Termin związania ofertą:** 30 dni.
9. **Kontakt telefoniczny:** Bogdan Ploch – Przewodniczący Komisji ds. oceny ofert, tel. 77/40 70 114.
10. **Załączniki:**
 - 1) *Formularz Ofertowy.*
 - 2) *Formularz Cenowy.*
 - 3) *Wzór umowy.*
11. **Dokumenty jakie powinien dostarczyć Wykonawca:**
 - 1) Wypełniony *Formularz Ofertowy* (zał. 1)
 - 2) Wypełniony *Formularz Cenowy* (zał. 2)
 - 3) KRS lub CEIDG (zał. 3)

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

Z poważaniem:

DYREKTOR

Beata Czempiel

Rozdzielnik:

- 1) Publikacja na stronie internetowej Zamawiającego.