

Zapytanie ofertowe

**Dostawa artykułów spożywczych do Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o.
Szpital Powiatowy w Wieruszowie.**

Zamawiający:

POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE Sp. z o.o.

Szpital Powiatowy w Wieruszowie

ul. Warszawska 104, 98-400 Wieruszów

I. Przedmiot Zamówienia

1. Dostawa artykułów spożywczych obejmuje dostarczenie ich przez Wykonawcę własnym transportem do siedziby Zamawiającego oraz wniesienie towaru do pomieszczeń magazynowych. Koszty i ryzyko transportu ponosi Wykonawca.
2. W przypadku wskazania przez Zamawiającego produktów posiadających nazwy towarowe, do każdego z tych produktów ma zastosowanie zapis „lub równoważny”. Produkty równoważne, to produkty o parametrach porównywalnych lub lepszych, nie pogorszonych.
3. Zamawiający dopuszcza przyjęcie innych, równoważnych artykułów spożywczych niż podane w formularzu ofertowym, przy czym równoważne oznacza zastosowanie artykułów spożywczych mających skład surowcowy przyjęty w produktach spożywczych podanych w formularzu ofertowym.
4. Produkty spożywcze objęte dostawą powinny spełniać wymogi sanitarno-epidemiologiczne i zasady systemu HACCP w zakładach żywienia zbiorowego między innymi:
 - Posiadać odpowiednie specyfikacje jakościowe lub atesty;
 - Posiadać odpowiednie oznakowanie, czyli datę minimalnej trwałości i termin przydatności do spożycia;
 - Posiadać odpowiedni system przewożenia towarów – zachowanie rozdzielności transportu;
 - Posiadać odpowiednią temperaturę podczas transportu i warunki sanitarne pojazdu.

5. Transport oferowanych artykułów spożywczych musi odpowiadać wymaganiom sanitarnym dotyczącym środków transportu żywności określonych przepisami ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz.U.2022.0.2132).
6. Na każde żądanie Zamawiającego Wykonawca jest zobowiązany okazać w stosunku do każdego produktu odpowiedni certyfikat zgodności z Polską Normą lub normami europejskimi.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo odmówienia przyjęcia dostarczonych towarów, jeżeli wystąpią jakiegokolwiek nieprawidłowości, co do jakości, terminu przydatności do spożycia danego produktu, bądź będzie on przewożony w nieodpowiednich warunkach.
8. Wykonawca jest obowiązany do uznania reklamacji wad ukrytych dostarczonych produktów i bezzwłocznej wymiany produktów wadliwych oraz uznania zwrotu produktów przeterminowanych lub nieświeżych. Wymiana na towar pełnowartościowy dokonana zostanie przez Wykonawcę w terminie nie dłuższym, niż podanym przez Wykonawcę w formularzu ofertowym, od telefonicznego lub osobistego zgłoszenia tego faktu przez Zamawiającego.
9. Wykonawca zobowiązuje się w przypadku awarii pojazdu lub innych nieprzewidzianych okoliczności, w ciągu 45 minut zapewnić usługę zastępczą (środkiem transportu przewidzianym przepisami prawa dla danych produktów), aby dowóz produktów a tym samym przygotowanie i podanie posiłków mogło odbyć się terminowo.
10. Zgłoszenie zapotrzebowania nastąpi telefonicznie, nie później niż 2 dni przed proponowanym terminem dostawy do godziny 10:00 .
11. Wykonawca dostarczać będzie zamówione artykuły spożywcze do Kuchni Szpitalnej w dni robocze w godzinach od 6.00 do 8.00, własnym środkiem transportu i na własne ryzyko.
12. W przypadkach zwiększenia się ilości artykułów nie przewidzianych przez Zamawiającego, zostanie złożone zamówienie uzupełniające w dniu dostawy.
13. **Produkty mleczarskie** powinny być dostarczone w oryginalnych, nienaruszonych opakowaniach zawierających oznaczenia fabryczne, tzn. rodzaj, nazwę wyrobu, ilość, datę przydatności do spożycia, nazwę i adres producenta oraz inne oznakowania zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa żywnościowego. Dostarczane produkty w zależności od ich kategorii muszą przy każdej dostawie posiadać wszystkie niezbędne dokumenty wymagane przepisami prawa w zakresie produktów żywnościowych.
14. Zamawiający informuje, że podane w formularzu asortymentowo – cenowym ilości określają przewidywaną ilość artykułów spożywczych i zastrzega sobie prawo zamawiania mniejszej bądź większej ilości towaru w zależności od potrzeb wynikających ze zmniejszenia bądź zwiększenia się liczby pacjentów i osób korzystających ze Stołówki. Z tego tytułu Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie finansowe ani prawne.

II. Termin realizacji przedmiotu umowy - od dnia zawarcia umowy do 15 kwietnia 2024 roku.



III. Wykaz oświadczeń lub dokumentów wymaganych od Wykonawcy

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty :

1. Wypełniony formularz ofertowy
2. Wypełniony arkusz cenowy
3. Aktualny wypis z rejestru właściwego ze względu na formę prawną Wykonawcy lub aktualny wypis z ewidencji działalności gospodarczej stwierdzające dopuszczenie Wykonawcy do obrotu wystawione bądź zaktualizowane przez właściwy organ nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem otwarcia oferty

IV. Kryteria oceny ofert i sposobu dokonywania oceny ofert.

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty według następujących kryteriów:

- **Cena – 100 pkt**

- a. **Opis sposobu obliczenia ceny.**

Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także od towarów i usług) oraz zaproponowanych upustów i rabatów.

Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie.

Ceny netto i brutto należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami rachunkowości.

V. Sposób i termin przygotowania i dostarczenia oferty.

1. Oferta powinna być napisana czytelnie oraz powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono być dołączone do oferty.
2. Podana w formularzu ofertowym cena brutto powinna zawierać wszystkie koszty z uwzględnieniem opłat i podatków oraz koszt dostaw do siedziby Zamawiającego.
3. Ofertę należy złożyć do dnia **12.04.2023r. do godz. 11:15 w sekretariacie Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. Szpital Powiatowy w Wieruszowie, ul. Warszawska 104, 98-400 Wieruszów lub na adres e-mail: zp@pem-nzoz-wieruszow.pl**
4. Koperta powinna być zamknięta i zabezpieczona przed przypadkowym otwarciem, zaadresowana na Zamawiającego oraz opatrzona napisem:

„Oferta na dostawę artykułów spożywczych do Powiatowego centrum Medycznego Sp. z o.o. Szpital Powiatowy w Wieruszowie”

Uwaga: W przypadku umieszczenia oferty w opakowaniach wysyłkowych firm kurierskich Wykonawca musi umieścić ofertę w dodatkowej, zabezpieczonej kopercie oznaczając ją jak wyżej.

VI. Osoba do kontaktów.

Osoba do kontaktów : Laura Gabryelska – 534 527 667 bądź (62) 78 45 523

VII. Inne informacje.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyn.

Do zapytania dołączono:

1. Dokument potwierdzający wypełnienie obowiązku informacyjnego w zakresie przetwarzania danych osobowych;
2. Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO;
3. Formularz ofertowy;
4. Projekt umowy,
5. Oświadczenie Wykonawcy
6. Arkusz cenowy.

PREZES Zarządu
DYREKTOR
PCM sp. z o.o. Szpital Powiatowy

Sunika Adamus