

.....
.....
.....

**Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Złotoryi
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
59-500 Złotoryja, ul. Szpitalna 9**

Z A P R A S Z A

do złożenia „oferty cenowej” na zadanie pod nazwą:

**„Dostawa odzieży roboczej i obuwia ochronnego dla pracowników Szpitala w Złotoryi
i Ośrodka w Legnicy”**

1. Opis przedmiotu zamówienia:

- a) Przedmiotem zamówienia jest dostawa odzieży roboczej i obuwia ochronnego dla pracowników Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Złotoryi, przy ul. Szpitalnej 9, oraz Ośrodka Psychiatrycznej i Odwykowej Opieki Zdrowotnej w Legnicy, przy ul. Chojnowskiej 81.

Pakiet nr I – Odzież:

Męska:

- ✓ 6 kompletów – marynarka + spodnie

Damska:

- ✓ 56 kompletów – żakiet + spodnie
✓ 3 komplety – żakiet + spódnica
✓ 19 sztuk – fartuch damski

Pakiet nr II – Obuwie:

Męskie:

- ✓ 6 par – skórzane

Damskie:

- ✓ 76 par – skórzane

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększenia lub zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu.

- b) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, zawarty jest w załączonym formularzu ofertowym.
- c) **Zamawiający** dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, tj.:
- pakiet nr I: odzież
 - pakiet nr II: obuwie

2. Wymagany termin realizacji zamówienia:

- wybrany **Dostawca** winien dostarczyć **Zamawiającemu** pełną „wymiarówkę”, tj.:
odzież damska:
- rozmiary od S do XXL
odzież męska:
- rozmiary od M do XXL

Na każdej metce winny widnieć dokładne wymiary tj. np. rozmiar M na 176 cm, ponieważ na tej podstawie zamawiana będzie odzież dla pracowników.

obuwie:

- | | |
|--|----------------------|
| - obuwie damskie z regulowanymi paskami: | rozmiary od 35 do 41 |
| - obuwie damskie kryte: | rozmiary od 35 do 41 |
| - obuwie męskie z regulowanymi paskami: | rozmiary od 40 do 47 |

w terminie 20 dni od dnia podpisania umowy.

- **Dostawca** winien dostarczyć i wydać pracownikom **Zamawiającego** odzież w terminie 35 dni, od dnia otrzymania zamówienia asortymentowego. Termin wydawania odzieży, musi być ustalony z **Zamawiającym**, najpóźniej 10 dni przed planowanym przyjazdem **Dostawcy**.
- **Dostawca** winien dostarczyć obuwie w terminie 30 dni, od dnia otrzymania zamówienia asortymentowego.

3. Kryterium oceny ofert:

- cena 60%
- walory użytkowe 40%

4. Warunki płatności:

przelewem w terminie do 30 dni, po kompletnej realizacji zamówienia, podpisaniu przez Zamawiającego „Protokołu odbioru”, oraz po otrzymaniu prawidłowo sporządzonej faktury VAT.

5. **Dostawca** do „propozycji cenowej” winien złożyć:

- ofertę cenową (netto + VAT = brutto) uwzględniającą wszystkie koszty realizacji zamówienia (formularz asortymentowo-cenowy w załączeniu);
- dokument potwierdzający spełnianie wymagań określonych w formularzu ofertowym;
- kserokopię wpisu do właściwego rejestru, potwierdzoną za zgodność z oryginałem;
- próbki odzieży i obuwia (szczegóły w zał nr 1);

- oświadczenie **Dostawcy** o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 Pzp. oraz niepodleganiu wykluczeniu - art. 24 ust. 1, 2 (zał. nr 2);
- oświadczenie **Dostawcy** o związaniu ofertą (zał. nr 3);
- zatwierdzony i podpisany "wzór umowy" (zał. nr 4a i nr 4b);

6. Inne wymagania dotyczące realizacji zamówienia:

- okres gwarancji: minimum 12 miesięcy;
- wybrany **Dostawca** zobowiązany jest dostarczyć pełną „wymiarówkę”, wybranych przez **Zamawiającego** wzorów odzieży i obuwia, które posłużą jako asortyment do obmiaru pracowników;
- po złożeniu zamówienia, **Dostawca** odzieży zobowiązany będzie do przyjazdu do Szpitala w Złotoryi i Ośrodka w Legnicy w celu wydania odzieży pracownikom **Zamawiającego**.
W przypadku obuwia, **Zamawiający** nie wymaga przyjazdu **Dostawcy**.

7. Termin, forma, miejsce złożenia „oferty cenowej”:

- termin: do dnia 24 listopada 2014r, godz. 10:00
- forma:
 - a) pisemnie: Złotoryja, ul. Szpitalna 9, Sekretariat Szpitala
 - b) e-mailem: sekretariat.wszp@gmail.com

Uwaga

W treści e-maila należy umieścić zwrot „Proszę o potwierdzenie otrzymania niniejszej oferty”.

Otrzymanie oferty, zostanie potwierdzone przez Zamawiającego e-mailem zwrotnym. W przypadku nieotrzymania potwierdzenia prosimy o kontakt telefoniczny pod nr 76 8779 330 - przed upływem terminu składania ofert.

8. Zastrzega się prawo unieważnienia postępowania, w przypadku otrzymania ofert niespełniających oczekiwań **Zamawiającego**.

9. Osoby uprawnione do kontaktów z **Dostawcami**:

- | | | |
|---------------------|---------------------|----------|
| 1) Joanna Petters | nr tel. 76 8779 300 | wew. 325 |
| 2) Grażyna Miszczyk | nr tel. 76 8779 300 | wew. 315 |

10. **UWAGA:**

Szacunkowa wartość zamówienia jest niższa od kwoty 30.000 euro - nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Pzp, (Dz.U. z 2013r, poz. 907 z późniejszymi zmianami)

DYREKTOR

Złotoryja, dnia 7 listopada 2014r.

mgr inż. Wojciech Szelağ