



SZPITAL POWIATOWY
im. Prałata J. Głowatzkiego
w Strzelcach Opolskich

Strzelce Opolskie, 26 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: dostawy garmażerki i innych produktów do kuchni dla Szpitala Powiatowego im. Prałata J. Głowatzkiego w Strzelcach Opolskich.
(Znak sprawy: SP/06-ZO/25)

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

Kod CPV:15200000-0 Ryby przetworzone i konserwowane;
15330000-0 Przetworzone owoce i warzywa;
15411200-4 Olej spożywczy;
15600000-4 Produkty przemiału ziarna, skrobi i produktów skrobiowych;
15614000-5 Ryż przetworzony;
15821150-5 Sucharki;
15831600-8 Miód;
15841000-5 Kakao;
15860000-4 Kawa, herbata i podobne produkty;
15870000-7 Przyprawy i przyprawy korzenne.

- 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 garmażerki i innych produktów**, zgodnie z *Formularzem Cenowym*, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego *Zapytania Ofertowego*.

2. **Wymagania szczegółowe dotyczące przedmiotu zamówienia:**
Wykonawca powinien zapewnić następujący cykl dostaw:
Dostawa w czwartek – do godz. 10.00
3. **Termin realizacji zamówienia:** 4 m-ce 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 **05.03.2025r 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 dostawy do kuchni szpitalnej **garniarki i innych produktów**) - 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.