



**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH  
DO ZAMÓWIENIA ZNAK 1/ZO/ZPU/17  
„Dostawy (zakup) paliw płynnych do pojazdów i sprzętu mechanicznego będącego  
w dyspozycji Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o. ”**

(nie podlegające ustawie z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych art. 4 pkt. 8)

*Zaproszenie określa minimalne warunki merytoryczne i formalne wymagane od Wykonawców składających ofertę, a także zasady prowadzenia postępowania.*

**I. ZAMAWIAJĄCY**

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

NIP: 648-270-05-83

Regon: 241127857

KRS: 0000328484

telefon/ fax: 32 277-62-12

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Dostawy (zakup) paliw płynnych do pojazdów i sprzętu mechanicznego będącego w dyspozycji Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 1 do niniejszego zapytania

**TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

sukcesywne (częściowe) dostawy/zakup w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy

**III. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Zabrze przy ul. Zamkowej nr 4, w budynku Dyrekcji, parter, pokój nr 1.08. do dnia **01.02.2017r. do godz. 10<sup>00</sup>**.
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **01.02.2017r. o godz. 10<sup>15</sup>** w siedzibie Zamawiającego w Zabrze przy ul. Zamkowej nr 4, w Budyńku Dyrekcji, parter, pokój nr 1.08.

**IV. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY**

**A. Kryterium oceny ofert: CENA 100 pkt.**

Oferta o najniższej cenie otrzyma 100 punktów.

Oferty o wyższej cenie otrzymają proporcjonalnie mniej punktów wg wzoru:

$$X = \frac{\text{cena najniższa}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100 \text{ punktów}$$

**V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY ORAZ WYKAZ DOKUMENTÓW JAKIE NALEŻY DO NIEJ DOŁĄCZYĆ**

1. Kompletna oferta składa się z:  
formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zapytania, podpisanego przez osobę /y/ uprawnioną /e/,
- 2) oświadczenia Wykonawcy stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zapytania, podpisanego przez osobę /y/ uprawnioną /e/, potwierdzające, że:



- a) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
  - 3) aktualny odpis z właściwego rejestru, lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej
  - 4) pełnomocnictwa w przypadku gdy ofertę podpisała osoba, której uprawnienie do reprezentacji Wykonawcy nie wynika z w/w rejestru.
  - 5) Wzór umowy (Wykonawcy)
2. Ofertę sporządzić należy w języku polskim.
  3. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy dostarczyć wraz z tłumaczeniem na język polski poświadczonym przez Wykonawcę.
  4. Dopuszczamy możliwość składania kserokopii dokumentów. Kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/y/ uprawnioną/e/ do składania ofert w imieniu Wykonawcy – własnoręczny podpis poprzedzony dopiskiem "za zgodność z oryginałem".
  5. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej. Ofertę winien podpisać uprawniony przedstawiciel Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze odpowiednim dla formy organizacyjnej przedsiębiorstwa Wykonawcy (lub pełnomocnik).
  6. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Wykonawcy oraz napisem: „**Dostawy (zakup) paliw płynnych do pojazdów i sprzętu mechanicznego będącego w dyspozycji Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.**”
  7. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę.
  8. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

## VI. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY

Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, zobowiązuje się podpisać umowę na warunkach określonych w niniejszym postępowaniu.

Przewodniczący Komisji:  
Monika Półtorak  
Zastępca Kierownika Działu Administracji, Zamówień i Logistyki


  
.....

Członkowie Komisji:

Weronika Lorek  
Po Kierownik Działu Techniczno – Gospodarczego

  
.....

Celina Hołda  
Specjalista Działu Ekonomiczno - Finansowego

  
.....

Sekretarz Komisji:  
Bożena Giećwicz  
Starszy Referent Działu Administracji, Zamówień i Logistyki

  
.....

dr h. med. Mariusz K. Wójtowicz  
MBA Exec  
ZATWIERDZAM / NIE ZATWIERDZAM

Prezes Zarządu  
Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.  
Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o. o.

