



Szczecin, dnia 22.03.2023r

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

W imieniu Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie, zapraszam do złożenia oferty w ramach postępowania o udzielenie zamówienia, którego wartość jest mniejsza od kwoty 130 000zł.

Sukcesywną dostawę:
 -Warzyw całorocznych,
 -Przypraw,
 - Jaj konsumpcyjnych,
 -Ryb i konserw rybnych,
 - Artykułów sypkich

do Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie z siedzibą przy ulicy A. Sokółowskiego 11, (lokalizacja Szczecin Zduńmo)

I. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa: warzyw całorocznych, przypraw, jaj konsumpcyjnych, ryb i konserw rybnych, artykułów sypkich do Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego Szczecin z siedzibą przy ul. Sokółowskiego 11 w Szczecinie (Zduńmo).
2. Dostawy następują po każdorazowym zamówieniu złożonym przez Zamawiającego Wykonawcy z terminem dostawy nie dłuższym niż 2 dni robocze od momentu złożenia zamówienia do loco magazynu żywnościowy Zamawiającego przy ul. Sokółowskiego 11 w Szczecinie (Zduńmo) z częstotliwością 1 raz w tygodniu.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku nr 2-SWZ- Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia.

3. Wykonawca oraz oferowane przez Niego wszystkie artykuły spożywcze muszą spełniać wymogi ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia.

II. Termin realizacji zamówienia:

Termin realizacji zamówienia tj. 1,5 miesiąca od daty 01.04.2023r.-15.05.2023r.

Z upoważnieniem
 Dyrektor SPWSZ
 Z-ca Dyrektora Ekonomicznych
 Międzyzakładowy
 Międzyzakładowy



III. Warunki płatności:

1. Zapłata za dostarczone towary nastąpi w formie przelewu na konto Wykonawcy w terminie do 60 dni od daty otrzymania partii towaru i faktury. Faktura lub załącznik do faktury musi zawierać numer umowy, której dotyczy. Przez datę zapłaty należy rozumieć dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
2. Koszty ubezpieczenia i transportu towaru do Zamawiającego ponosi Wykonawca.

IV. Kryterium wyboru ofert:

Kryterium wyboru ofert jest cena – 100%. Zamawiający wybierze ofertę Wykonawcy, który przedstawi najniższą cenę oraz spełni wymagania zawarte w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 2), oraz oferta (Załącznik nr 1).

V. Miejsce oraz termin składania ofert:

1. Oferty należy składać **ODDZIAŁNIE DLA KAŻDEGO ASORTYMENTU**:

- osobście w Kancelarii Zamawiającego, tj. Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie, znajdującej się **przy ul. Sokółowskiego 11 (Szczecin-ZDUNOWO)**, 70-891, Szczecin, III piętro- stara bryła, pokój nr 331, codziennie w dni robocze (od poniedziałku do piątku), w godzinach 7:00 – 14:20.

2. Termin składania ofert upływa 28.03.2023r. o godz. 12:00

Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, nie zaś data jej nadania pocztą elektroniczną lub przesyłką pocztową czy kurierską.

3. Oferty złożone po upływie terminu wyznaczonego na ich składanie, nie będą rozpatrywane

VI. Unieważnienie postępowania:

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru oferty najkorzystniejszej na każdym jego etapie bez podania przyczyny, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.