



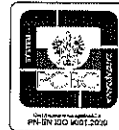
**SAMODZIELNY PUBLICZNY
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY^A**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09

Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl

NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274

PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Szczecin, dnia 11.12.2017r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie, przy ul. Arkońskiej 4 zaprasza do złożenia oferty cenowej na usługę:

„Świadczenie usług kurierskich w obrocie krajowym i zagranicznym dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Szczecinie”

Tryb udzielenia zamówienia

Zgodnie z art. 4. pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. z dnia 26 listopada 2015r. – tj. Dz. U. z 2017r., poz. 1579) przy udzielaniu niniejszego Zamówienia, ustawy nie stosuje się.

I. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług kurierskich w obrocie krajowym i zagranicznym dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Szczecinie w roku 2018.

Oferta musi obejmować wszystkie wymienione w opisie danej części pozycje. W przeciwnym przypadku oferta zostanie odrzucona, jako niespełniająca wymagań określonych w niniejszym zapytaniu.

Usługi kurierskie

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług kurierskich w obrocie krajowym na rzecz Zamawiającego, polegających na odbieraniu, przemieszczaniu doręczaniu oraz wydawaniu przesyłek kurierskich zgodnie z poniższą specyfikacją:
 - 1) przesyłki kurierskie, przez które rozumie się przesyłki listowe będące przesyłkami rejestrowanymi lub paczki,
 - 2) maksymalna waga i wymiary nadawanych przesyłek kurierskich w obrocie krajowym wynoszą:
 - waga do 50 kg.
 - minimalne wymiary: 10 cm x 16 cm,
 - maksymalne wymiary: (długość + szerokość + wysokość) nie więcej niż 250 cm., przy czym największy wymiar (długość) nie może przekroczyć 150 cm.
 - 3) Przesyłki kurierskie, odebrane przez Wykonawcę z miejsca wyznaczonego przez Zamawiającego, będą doręczone adresatom w następujących terminach:



Dyrektor
Naczelny
(091) 81 39 011

Z-ca Dyrektora
ds. Lecznictwa
(091) 81 39 012

Naczelną
Pielęgniarką
(091) 81 39 016

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno
Administracyjnych
(091) 81 39 014

Główny
Księgowy
(091) 81 39 015

- przesyłki kurierskie krajowe dedykowane (z gwarancją doręczenia do godz. 12⁰⁰) będą doręczone do godziny dedykowania następnego dnia roboczego od dnia odebrania przesyłki od Zamawiającego,
 - przesyłki kurierskie krajowe bez określenia dedykowanej godziny doręczenia będą doręczone adresatom następnego dnia roboczego od dnia odebrania przesyłki od Zamawiającego,
- 4) usługa świadczona będzie w sposób zapewniający łącznie:
- bezpośredni odbiór przesyłki z wyznaczonego miejsca wskazanego przez Zamawiającego,
 - śledzenie przesyłki od momentu nadania do doręczenia,
 - doręczenie przesyłki bezpośrednio do rąk adresata lub osoby uprawnionej do jej odbioru,
 - doręczenie przesyłki w gwarantowanym terminie określonym przez Zamawiającego,
 - uzyskanie pokwitowania odbioru przesyłki w formie pisemnej lub elektronicznej,
- 5) W tabeli poniżej zostały wyszczególnione rodzaje przesyłek kurierskich, jakie będą zlecane Wykonawcy oraz orientacyjne ilości danej korespondencji. Zamawiający przyjął podane ilości przesyłek każdego rodzaju w oparciu o analizę potrzeb. Zestawienie to daje podstawę do wyliczenia ceny. Zamawiający nie jest zobowiązany do zrealizowania w 100% podanych ilości przesyłek kurierskich. Rodzaje i ilości przesyłek w ramach świadczonych usług są szacunkowe i będą ulegały zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego, na co Wykonawca wyraża zgodę. Wykonawca nie będzie dochodził roszczeń z tytułu zmian ilościowych i rodzajowych w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia. Faktyczne ilości realizowanych przesyłek mogą odbiegać od podanych ilości, zaś każda z usług wskazanych w tabeli poniżej musi być dostępna dla Zamawiającego.

Lp.	Podział wagowy	Szacunkowa ilość przesyłek
1	do 1 kg.	107
2	do 5 kg.	129
3	do 10 kg.	2
4	do 20 kg.	2
5	Doręczone do godz. 9:00	71
6	Doręczone do godz. 12:00	22
7	Usługa: ostrożnie	3
8	Potwierdzenie odbioru albo zwrotu	2

- 6) Odbiór przesyłek przez kuriera będzie następował u Zamawiającego z lokalizacji przy ul. Broniewskiego 2 w Szczecinie i lokalizacji przy ul. Sokołowskiego 11 w Szczecinie (z miejsca każdorazowo wskazanego przy składaniu zlecenia) od poniedziałku do piątku w godzinach od 7³⁰ do 15⁰⁰, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
- 7) Zamawiający będzie zlecał Wykonawcy indywidualne usługi kurierskie telefonicznie lub drogą elektroniczną pod wskazany numer telefonu lub adres mailowy. Zlecenia będą przekazywane od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Zamawiającego, tj. od 7³⁰ do 15⁰⁰.
- 8) Wykonawca zobowiązany jest do dwukrotnej próby dostarczenia przesyłki w ramach ceny jednostkowej dla danego rodzaju przesyłki. W przypadku niedostarczenia przesyłki do odbiorcy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, jest on zobowiązany do zwrotu przesyłki do Zamawiającego w ramach ceny jednostkowej dla danej przesyłki.

- 9) Zamawiający dopuszcza możliwość korzystania podczas nadawania przesyłek z bezpłatnej aplikacji internetowej do ich rejestrowania, pod warunkiem, że będzie ona kompatybilna z systemem komputerowym, z którego korzysta oraz nie będzie konieczności generowania dodatkowych kosztów po stronie Zamawiającego, związanych z obsługą aplikacji.
- 10) Odbiór przesyłek kurierskich będzie każdorazowo dokumentowany podpisaniem wypełnionego listu przewozowego w dwóch egzemplarzach, w tym jeden dla Wykonawcy, drugi dla Zamawiającego.
- 11) Zamawiający będzie stosował formularze i druki niezbędne do doświadczenia usług, według wzorów określonych przez Wykonawcę. Decyzja, który druk zastosować należy do Zamawiającego.

II. Termin wykonania zamówienia

01.01.2018r. – 31.12.2018r.

III. Warunki udziału w postępowaniu

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia. W celu potwierdzenia spełnienia warunku Wykonawca powinien wykazać, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, zrealizował bądź realizuje usługę w obrocie krajowym, o wartości nie mniejszej niż 5 tys. zł netto, z podaniem wartości, przedmiotu, terminu realizacji i podmiotów, na rzecz, których usługi te zostały należycie zrealizowane oraz oświadczeniem, że Zamawiający w/w usługi nie wnosił zastrzeżeń do ich realizacji.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

IV. Płatność za realizację przedmiotu zamówienia

Za wykonanie przedmiotu Umowy, Zamawiający będzie uiszczał opłatę w formie opłaty z dołu, która nastąpi w ciągu 21 dni od momentu przekazania Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT oraz zestawienia ilościowo - wartościowego nadanych przesyłek.

V. Kryterium wyboru oferty

Kryterium wyboru oferty stanowi cena - 100%. Zamawiający wybierze ofertę Wykonawcy, który przedstawi najniższą cenę oraz spełni wymagania wskazane w niniejszym Zapytaniu ofertowym.

VI. Sposób przygotowania oferty

1. Oferta powinna być złożona na formularzu ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego i zawierać wszystkie wymagane w nim informacje.
2. Oferta cenowa powinna uwzględniać wszystkie zastosowane prowizje, narzuty, cenę paliwa oraz ubezpieczenie przesyłek, jak również inne koszty, które są ponoszone w związku z dostarczaniem przesyłek.
3. Do oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające uprawnienia osób podpisujących ofertę do jej podpisania, o ile nie wynikają z przepisów prawa lub innych dokumentów rejestrowych.
4. Do oferty należy dołączyć dokument potwierdzający spełnienie warunków – wykaz wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy niż dwa lata - w tym okresie, zrealizował bądź realizuje usługę w obrocie krajowym, o wartości nie mniejszej niż 5 tys. zł netto każda, z podaniem ich wartości,

przedmiotu, terminu realizacji i podmiotów, na rzecz, których usługi te zostały należycie zrealizowane oraz oświadczeniem, że Zamawiający w/w usługi nie wnosił zastrzeżeń do ich realizacji.

VII. Miejsce i termin złożenia oferty

- 1) Ofertę, sporządzoną według wzoru wskazanego w Załączniku nr 1, wraz z pozostałymi załącznikami i dokumentami do niniejszego zapytania należy złożyć:
 - osobiście w Kancelarii Zamawiającego, tj. Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Szczecinie, znajdującej się przy ul. Broniewskiego 2, 71-455 Szczecin, pok. nr 311, codziennie w dni robocze (od poniedziałku do piątku), w godzinach 7³⁰ - 15⁰⁰,
 - przesyłką pocztową / kurierską na adres: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespołony w Szczecinie, ul. Arkońska 4, 71-455 Szczecin,
 - faksem pod numer 91 813 90 09,
 - drogą mejlową na adres: spwsz@spwsz.szczecin.pl. Oferta przekazana drogą mejlową powinna być podpisana przez osobę upoważnioną, zeskanowana i przesłana na wskazany powyżej adres.
- 2) Termin składania ofert upływa **19.12.2017r. o godz. 12.30**. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu ofert do Zamawiającego, nie zaś data jej wysłania pocztą elektroniczną, czy nadania przesyłką pocztową czy kurierską.
- 3) Oferty złożone po upływie terminu wyznaczonego na ich składanie nie będą rozpatrywane.

VIII. Zastrzeżenia

1. Złożenie niniejszego zapytania ofertowego nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.
2. Zamawiający uprawniony jest do zmiany lub odwołania zapytania ofertowego, a także do unieważnienia postępowania bez wyłonienia wykonawcy i bez podania przyczyny.
3. Zamawiający dopuszcza, obok formy pisemnej, możliwość porozumiewania się z Wykonawcami za pośrednictwem poczty elektronicznej.
4. Zamawiający informuje, że w niniejszym postępowaniu Wykonawcom nie przysługują środki ochrony prawnej określone w ustawie z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U 2017., poz. 1579).

IX. Do kontaktów w sprawie Zapytania upoważniona jest:

Pani Wioleta Sikora, tel. (91) 813 90 22, e-mail: spwsz@spwsz.szczecin.pl.

Załączniki:

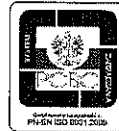
Wzór oferty – załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

WZKŁAD
Zamawiającego
Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego
w Szczecinie
Malgorzata Usielska
Malgorzata Usielska



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY^A**

71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala tel.: (91) 813 90 00, fax.: (91) 813 90 09
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

Formularz ofertowy

ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie

ul. Arkońska 4

71-455 Szczecin

NIP: 851-25-37-954

<http://www.spwsz.szczecin.pl>

tel. (91) 813 90 00, fax (91) 813 90 09

e-mail: spwsz.szczecin.pl

DANE WYKONAWCY:

Ja (My), niżej podpisany(-ni)

.....
działając w imieniu i na rzecz :

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

NIP:

Nr telefonu:

Nr faxu:

e-mail:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące „świadczenia usług kurierskich w obrocie krajowym i zagranicznym dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Szczecinie”



Dyrektor
Naczelny
(091) 81 39 011

Z-ca Dyrektora
ds. Lecznictwa
(091) 81 39 012

Naczelną
Pielęgniarką
(091) 81 39 016

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno
Administracyjnych
(091) 81 39 014

Główny
Księgowy
(091) 81 39 015

składam(-my) niniejszą ofertę:

usługi kurierskie

1. Oferuję(-jemy) wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem zawartym w zapytaniu ofertowym, za cenę łączną:

..... zł brutto (słownie złotych:).

Powyższa cena stanowi sumę poniższych kwot, które będą stanowiły podstawę rozliczeń za wykonane usługi:

Lp.	Podział wagowy	Szacunkowa ilość przesyłek
1	do 1 kg.	107
2	do 5 kg.	129
3	do 10 kg.	2
4	do 20 kg.	2
5	Doręczone do godz. 9:00	71
6	Doręczone do godz. 12:00	22
7	Usługa: ostrożnie	3
8	Potwierdzenie odbioru albo zwrotu	2

2. Oświadczam(-my), że zapoznałem(-liśmy) się z treścią zapytania ofertowego, przyjmuję(-my) warunki w nim zawarte i nie wnoszę(-imy) do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam(-my), że jestem(-śmy) związany(-ni) niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam(-my), że wyrażam(-my) zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych na potrzeby niniejszego postępowania prowadzonego na podstawie zapytania ofertowego w szczególności zgoda dotyczy podania mojego/naszych imienia/imion i nazwiska/nazwisk do publicznej wiadomości gdy moja/nasza oferta zostanie wybrana.

Jestem(-śmy) świadomy(-i), że na podstawie art. 305§ 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny (Dz.U. 2016, poz. 1137) Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, udaremnia lub utrudnia przetarg publiczny albo wchodzi w porozumienie z inną osobą działając na szkodę właściciela mienia albo osoby lub instytucji, na rzecz której przetarg jest dokonywany, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć i podpis osoby / osób uprawnionej / uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)