

ZAPYTANIE OFERTOWE

Na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. 2017 r. poz. 1579, późn. zm.) zgodnie z Regulaminem Zamówień Publicznych „DCZP” sp. z o.o. z dnia 9 czerwca 2010r. zwracam się z zapytaniem ofertowym o przedstawienie ceny na:

„Sukcesywną dostawę bielizny szpitalnej i pościeli dla jednostek organizacyjnych „DCZP” sp. z o.o. wraz z transportem Wykonawcy”

- I. Zamawiający** – „Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o., 50-226 Wrocław, ul. Wybrzeże J. C - Korzeniowskiego 18, NIP: 8951965126; REGON: 021184819; KRS: 0000348483; tel. 71 77 66 209; fax. 71 77 66 229; e-mail sekretariat@dczp.wroclaw.pl
- II. Przedmiot zamówienia:**
- Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa bielizny szpitalnej i pościeli dla jednostek organizacyjnych „DCZP” sp. z o.o. wraz z transportem Wykonawcy:
 - Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych:
 - Zadanie nr 1
 - Zadanie nr 2
 - Zadanie nr 3
 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy - Załącznik nr 2 do ZO. Wykonawca zobowiązuje się, aby bielizna szpitalna oraz pościel spełniała parametry wyszczególnione w formularzu cenowym.
- III. Warunki rozliczenia:**
- Zamawiający zabezpiecza finansowanie przedmiotu zamówienia objętego zapytaniem. Wynagrodzenie Wykonawcy należne jest tylko i wyłącznie za ilość dostarczonej bielizny szpitalnej, zgodnie ze zgłoszonym zapotrzebowaniem przez Zamawiającego.
 - Wynagrodzenie będzie płatne przelewem z konta Zamawiającego na konto Wykonawcy.
 - Zamawiający zapłaci za wykonane usługi na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę.
 - Wykonawca wystawi faktury po wykonaniu każdorazowego zamówienia.
 - Zapłata należności za fakturę będzie płatna przelewem w terminie 30 dni od daty jej otrzymania przez Zamawiającego.
 - Dniem zapłaty będzie dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
 - Zamawiający oświadcza, że jest uprawniony do otrzymywania faktur VAT, posiada nr identyfikacji podatkowej NIP 8951965126.
- IV. Zapytania o przedmiot zamówienia:**
Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela: Iga Dąbrowska
Tel. 505247231; e-mail: idabrowska@dczp.wroclaw.pl
- V. Sposób przygotowania oferty:**
Wykonawca powinien wypełnić i złożyć:
załączony **Formularz Oferty**, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego wraz z wypełnionym załącznikiem nr 2 oraz dokument stwierdzający status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) – kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem; pełnomocnictwo – osoby podpisującej ofertę - kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem.

VI. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć do dnia **17.05.2018** roku do godz. 10.00 w siedzibie „DCZP” sp. z o. o., 50-226 Wrocław, ul. Wybrzeże J. C - Korzeniowskiego 18, Budynek G, III piętro, Sekretariat, lub przesłać na adres e-mail: sekretariat@dczp.wroclaw.pl , bądź faksem na numer: 71/ 75 75 970.
z dopiskiem: „**Dostawa białizny i pościeli szpitalnej**”.

VII. Kryterium wyboru oferty:

100 pkt. - cena

VIII. Pozostałe informacje:

1. Ceny w formularzu ofertowym należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Okres związania ofertą: **30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert.**
3. Czas realizacji przedmiotu zamówienia: **od dnia podpisania umowy do 31.12.2018r.**
4. Ilość białizny szpitalnej oraz pościeli zamówiona przez Zamawiającego wynikać będzie z jego bieżących potrzeb. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia względem Zamawiającego co do ilości asortymentu niezapotrzebowanego.
5. O wyborze oferty Zamawiający powiadomi e-mailem wszystkich Wykonawców, którzy złożyli ofertę.
6. Informacja o terminie i miejscu podpisania Umowy zostanie przekazana telefonicznie lub e-mailowo Wykonawcy, którego ofertę wybrano.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmienienia, odwołania lub unieważnienia ogłoszenia lub warunków postępowania na każdym jego etapie bez skutków prawnych dla Zamawiającego a także do unieważnienia lub odwołania postępowania na każdym jego etapie bez skutków prawnych dla Zamawiającego.

Załączniki do zapytania ofertowego:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Formularz cenowy

Załącznik nr 3 – Wzór umowy