



Bełchatów, 02.....04.....- 2019 r.
(miejscowość, data)

OGŁOSZENIE Zaproszenie do składania ofert (znak sprawy: GZP/390/33/2019)

Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie, zwany dalej „Zamawiającym”, zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie zaproszenia do składania ofert z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych, na podstawie art. 4 pkt 8 tejże ustawy.

Warunki postępowania i wymagania określone przez Zamawiającego:

- 1) Przedmiot zamówienia:
 - a) **świadczenie usług pocztowych w zakresie przyjmowania, przemieszczania (transportu), sortowania i doręczania przesyłek listowych oraz zwrotu przesyłek nie doręczonych nadawanych przez Szpital poza terenem miasta Bełchatowa. (kod CPV: 64110000-0)**
 - b) Zamawiający nie dopuszcza złożenia oferty częściowej.
 - c) Wykonawca będzie zobowiązany do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem zawartym z **załączniku nr 5 do ogłoszenia**
 - d) Szacunkowa ilość nadawanych przesyłek przez okres 17 m-cy – według załącznika nr 2 do ogłoszenia – Formularz asortymentowo-cenowy.
- 2) Termin realizacji zamówienia: **01.05.2019 r. – 30.09.2020 r.**
- 3) Okres gwarancji (*jeżeli dotyczy*): nie dotyczy
- 4) Warunki płatności: przelew **30 dni** od daty otrzymania faktury
- 5) Warunki udziału w postępowaniu (*jeżeli dotyczy*):
 - a) Zamawiający wymaga poświadczenia przez Wykonawcę posiadania na dzień składania ofert w granicach administracyjnych Bełchatowa co najmniej 1 placówki świadczącej usługi pocztowe, z której adresaci będą mogli odbierać awizowane przesyłki, przy czym placówka ta winna być czynna przez co najmniej 5 dni w tygodniu, minimum 5 godzin dziennie.
 - b) Zamawiający wymaga od Wykonawcy posiadania polisy ubezpieczeniowej OC na kwotę minimum 300 000,00 zł
- 6) Miejsce i termin złożenia oferty: Ofertę – zgodnie z wyborem Wykonawcy – należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: 97-400 Bełchatów, ul. Czaplinska 123, sekretariat Z-cy Dyrektora ds. Ekonomicznych (pok. 18) z dopiskiem „**Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia – OFERTA na świadczenie usług pocztowych**” lub na adres e-mail: z.publiczne@szpital-belchatow.pl do dnia 02.....04.....-2019 do godz.13:00
- 7) Kryteria oceny ofert:

Cena -100%

W kryterium „Cena” oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikającą z następującego działania:

Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Bełchatowie
Czaplinska 123, 97-400 Bełchatów

Tel.: +48 44 63 58 200

E-mail: szpital@szpital-belchatow.pl

Fax: +48 44 63 21 628

Url: www.szpital-belchatow.pl

Nr konta: 61 1440 1257 0000 0000 0192 0529

NIP: 7691787666

Regon: 000306503

$$Wpc = \frac{C_{min}}{C_{or}} \times 100 \times Wk$$

gdzie:

- Wpc** - wartość punktowa w kryterium „Cena”;
Cmin - najniższa cena brutto spośród wszystkich złożonych ofert;
Cor - cena brutto oferty rozpatrywanej;
Wk - waga kryterium (100%).

- 8) Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:
Marek Lipnicki - Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, tel. 0-44 63 58 236
Joanna Kubik - Pracownik ds. zamówień publicznych, tel. 0-44 63 58 208
- 9) Sposób przygotowania oferty/instrukcja dla oferentów:
- 9.1 Ofertę należy złożyć w formie pisemnej z uwzględnieniem druków stanowiących załączniki do ogłoszenia.
9.2 Oferent może złożyć tylko jedną ofertę w pełnym zakresie przedmiotu zamówienia lub w odniesieniu do dowolnie wybranych części, jeżeli Zamawiający dopuścił składanie ofert częściowych.
9.3 Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
9.4 Oferent odpowiada za właściwą kalkulację ceny oferty, która musi uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia. Cenę należy określić w sposób jednoznaczny i ostateczny (do drugiego miejsca po przecinku), z uwzględnieniem wszelkich oferowanych przez Oferenta ewentualnych upustów i rabatów. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych. Oferent zobowiązany jest do złożenia oferty w złotych polskich i w takiej walucie (PLN) nastąpi rozliczenie między Zamawiającym a Oferentem.
9.5 Treść oferty musi odpowiadać warunkom udziału w postępowaniu i wymaganiom Zamawiającego dotyczącym przedmiotu zamówienia.
9.6 Zamawiający zastrzega sobie prawo, przed upływem terminu składania ofert, do wyjaśnienia lub zmiany treści warunków udziału w postępowaniu i wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia, a także do przedłużenia terminu składania ofert.
9.7 Oferent może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
9.8 Na ofertę składają się następujące dokumenty wymagane przez Zamawiającego:
a) druk OFERTA według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do ogłoszenia
b) formularz asortymentowo-cenowy według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do ogłoszenia
c) dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:
- wykaz adresów placówek świadczących usługi pocztowe stanowiący załącznik nr 6 do ogłoszenia
- aktualna polisa ubezpieczeniowa OC na kwotę co najmniej 300 000,00 zł
d) dokumenty potwierdzające spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez Zamawiającego (*jeżeli dotyczy*): nie dotyczy
e) inne (*jeżeli dotyczy*): aktualny cennik usług obejmujących wszystkie oferowane formy i rodzaje przesyłek wraz z opcjami dodatkowymi, który będzie obowiązywał przez cały okres trwania umowy zawartej między Szpitalem a Wykonawcą. Cennik ten będzie dotyczyć wyłącznie usług, które nie zostały wyszczególnione w opisie przedmiotu zamówienia (pkt. 10 Załącznika nr 5 do ogłoszenia)
9.9 Braki formalne oferty poza drukiem OFERTA i formularzem cenowym (*jeżeli był wymagany*), podlegają uzupełnieniu również po upływie terminu składania ofert, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, chyba że z okoliczności sprawy wynika, że mimo ich uzupełnienia dana oferta nie może być uznana za najkorzystniejszą w oparciu o przyjęte w postępowaniu kryteria oceny ofert.
10. Z wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą Zamawiający zamierza zawrzeć umowę według wzoru¹ stanowiącego załącznik nr 3 do ogłoszenia (*jeżeli dotyczy*).
11. Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO), Zamawiający przekazuje klauzulę informacyjną stanowiącą załącznik nr 4 do ogłoszenia.

p.o. Dyrektor

dr n. med. Witold Tomaszewski

¹ Zapis dotyczący wzoru umowy odnosi się odpowiednio do jednego lub większej liczby wzorów umów, jeżeli w danym postępowaniu Zamawiający przewiduje zawarcie z wykonawcą różnych umów co do ich formy, treści i celu jakimi służą, adekwatnie do potrzeb prowadzonego postępowania.