

Załącznik nr 3 do Regulaminu udzielania zamówień publicznych

Kępno, 29.02.2024r.

ZAPYTANIE OFERTOWE nr SPZOZ-ZP/13BU/2024

Postępowanie prowadzone w oparciu o wewnętrzną procedurę zamawiającego
o wartości nieprzekraczającej 130 000,00 złotych netto
zg. z Ustawą z dnia 11 września 2019 r. przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych

I. Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kępnie, ul. Szpitalna 7, 63-600 Kępno

Zaprasza do złożenia ofert cenowych na **„Dostawę GAZU PŁYNNEGO PROPAN do celów grzewczych na potrzeby Oddziału Leczniczo-Rehabilitacyjnego w Grębaninie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie”**

II. Opis przedmiotu zamówienia

1. Specyfikacja głównych wymagań:

1.1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa gazu płynnego propan do celów grzewczych w ilości 70 000 litrów, obejmująca zadanie pn.: „Dostawa gazu płynnego propan do celów grzewczych”, który odpowiada wymaganiom jakościowym Polskich Norm PN-C-96008:1998 oraz opisany jest kodem CN 2711 12 94,

1.2. Wielkości podane powyżej są wielkościami szacunkowymi. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niewykorzystania całego zakresu zamówienia z uwagi na faktyczne zużycie oraz możliwość dokonania zmian ilościowych stosownie do rzeczywistych potrzeb Zamawiającego. Z tytułu zmniejszonej ilości dostawy gazu nie przysługuje Wykonawcy wynagrodzenie ani żadne roszczenie cywilno-prawne.

1.3. Gaz musi spełniać wymagania jakościowe określone w PN-C-96008:1998 tj. m.in.:

- zawartość węglowodorów % (m/m) – C3 nie mniej niż 90
- wartość opałowa kJ/kg – nie mniej niż 45 640
- gęstość w temperaturze 15,6 °C, t/m³ – nie mniej niż 0,495
- prężność absolutna par, MPa, w temp. - 15 °C – nie mniej niż 0,20

1.4. Dostawa przedmiotu zamówienia odbywała się będzie sukcesywnie w postaci jednostkowych dostaw w dniach i godzinach pracy Zamawiającego, tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7:00 – 14:00.

1.5. Miejscami dostaw przedmiotu zamówienia, o którym mowa w ust. 1 są: Oddział Leczniczo-Rehabilitacyjnego w Grębaninie.

1.6. Ilość i pojemność zbiorników na gaz:

1) Oddział Leczniczo-Rehabilitacyjny w Grębaninie - 4 zbiorniki o poj. 6 400 litrów każdy.

1.7. Do zbiorników zapewniony jest dojazd dla cystern o pojemności 20 tys. litrów gazu. Wielkość pojedynczego zamówienia może się wahać od 10 000 litrów do 20 000 litrów gazu.

1.8. Wykonawca dostarczać będzie przedmiot zamówienia, o którym mowa w ust. 1 za pomocą autocystern wyposażonych w pompy z zalegalizowanymi licznikami przepływu, w legalizowany przepływomierz gazu, pompę ssąco – tłoczącą, wąż elastyczny do tankowania o długości umożliwiającej swobodne przepompowanie gazu do zbiornika.

1.9. Stwierdzenie wykonania jednostkowej dostawy przedmiotu umowy odbywać się będzie bezpośrednio po jego dostawie na podstawie stanu faktycznego wg licznika, dokumentu potwierdzającego dostarczoną ilość przedmiotu umowy podpisanego przez obie strony. Wykonawca zobowiązany będzie dołączyć do każdej dostawy świadectwo jakości gazu płynnego do celów grzewczych.

1.10. Wykonawca przez cały okres realizacji zamówienia zobowiązany jest posiadać aktualną koncesję na obrót paliwami ciekłymi, zgodnie z wymogami ustawy z dnia 10 kwietnia 1997 r. Prawo energetyczne (t. j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1385 ze zm.).

1.11. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości dostaw przedmiotu zamówienia bez względu na okoliczności.

1.12. Zamawiający jest zarejestrowany w Centralnym Rejestrze Podmiotów Akcyzowych (CRPA) jako podmiot zwolniony z akcyzy.

2. Projektowane postanowienia umowy stanowią załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.
3. Przedmiot zamówienia opisany został wg. następujących kodów CPV – 09122100-1 Propan.
4. Wykonawca związany jest ofertą 30 dni.
5. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminy składania ofert.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

Wykonawca zobowiązany jest zrealizować przedmiot zamówienia w terminie: **12 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

IV. Dokumenty, jakie Wykonawca powinien załączyć do oferty:

1. Zamawiający wymaga, aby każda oferta zawierała minimum następujące dokumenty:
 - 1) wypełniony i podpisany przez Wykonawcę -według załączonego wzoru Załącznik nr 1
 - 2) wypełniony i podpisany przez Wykonawcę -według załączonego wzoru Załącznik nr 1A
 - 3) wypełniony i podpisany przez Wykonawcę -według załączonego wzoru Załącznik nr 3
2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
3. Do oferty należy dołączyć:
 - aktualną koncesję na obrót paliwami objętymi niniejszym postępowaniem zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie z dnia 10 kwietnia 1997r. Prawo energetyczne (t. jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 1385 ze zm.).
 - aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub

ewidencji, W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia przez dwóch lub więcej Wykonawców w/w odpis winien być złożony przez każdego z nich odrębnie.

V. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów.

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, za pomocą na adres e-mail: przetargi@szpital.kepno.pl

VI. Osoby po stronie Zamawiającego uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami

1. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących postępowania w jest Pani Joanna Zawadka ; numer telefonu: 62/ 782-73-45 adres e-mail: przetargi@szpital.kepno.pl; w zakresie merytorycznym: Bartosz Malinowski, tel. 781 650 530, e-mail: bartosz.malinowski@szpital.kepno.pl
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie istotnych warunków udzielenia zamówienia w formie pisemnej – na adres e-mail: przetargi@szpital.kepno.pl

VII. Miejsce składania ofert

Ofertę cenową należy:

- przesłać drogą elektroniczną adres e-mail: przetargi@szpital.kepno.pl

w terminie do dnia 07.03.2024r. , godz.11:00

Termin otwarcia ofert: 07.03.2024r. , godz.11:10

VIII. Opis sposobu obliczania ceny

1. Na załączonym formularzu asortymentowo -cenowo, należy przedstawić cenę ofertową netto i brutto wraz z właściwie wyliczoną stawką i wartością podatku VAT za wykonanie przedmiotu zamówienia.
2. Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie.
3. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

IX. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej:

1. Zamawiający oceni oferty w oparciu o następujące kryteria oceny ofert: cena = 100%.

X. Informacje o formalnościach

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia o wyniku postępowanie.
2. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą po przekazaniu zawiadomienia o wyborze Wykonawcy, ale nie później niż w terminie związania ofertą.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający

wyberze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.

4. Do prowadzonego postępowania nie przysługują Wykonawcom środki ochrony prawnej określone w przepisach Ustawy Prawo zamówień publicznych.
5. Niniejsze postępowania prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych Zamawiającego. Nie mają w tym przypadku zastosowania przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych.

XI. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

• **administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kępnie ul. Szpitalna 7, 63-600 Kępno, tel.: (62) 78 27 300, faks: (62) 78 27 401;

• **inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Kępnie jest:** Pani Anita Lasota iodo@szpital.kepno.pl tel. (62) 78 27 407*;

• **Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem w trybie zapytania ofertowego;**

• **odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023, poz. 1605 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”, a także inne organy uprawnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego, czy też organizacji międzynarodowej;**

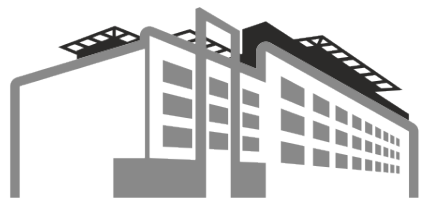
• **Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;**

• **obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;**

• **w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;**

Załączniki:

1. Zał. Nr 1 - formularz oferty
2. Zał. Nr 1A – arkusz asortymentowo-cenowy
3. Zał. Nr 2 - wzór umowy
4. Zał. nr 3 – Oświadczenie dot. przesłanek wykluczenia



SZPITAL w Kępnie

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W KĘPNIE**



ISO 9001:2015

Podpisano: **Dyrektor SPZOZ w Kępnie**
/-/ Beata Andrzejewska