

## OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

### **ZAMAWIAJĄCY – nazwa i adres:**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich – Pary Prezydenckiej, ul. Sienkiewicza 29, 26-670 Pionki

### **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:** Dostawy środków czystości

Przedmiot zamówienia obejmuje sukcesywne dostawy środków czystości, tj. chemiczne środki czyszczące, produkty do sprzątania, środki higieniczne, ręczniki papierowe składane, pozostałe środki myjące i czyszczące), które podzielono na 5 części.

Nazwy poszczególnych zadań, szczegółowy zakres przedmiotowy i ilościowy, w tym wymagania związane z realizacją przedmiotu zamówienia określają załączniki: formularze asortymentowo-cenowe przedmiotu zamówienia (zał.2 – zad.1-5) oraz wzór umowy (zał. 3).

**Numer referencyjny:** SPZZOZ-ZP-62/2020

### **Informacja o możliwości składania ofert częściowych:**

Przedmiot zamówienia jest podzielny. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty częściowej. Ilość zadań: 5  
W zakresie danego zadania zamawiający nie będzie wyodrębniał poszczególnych/wybranych pozycji do odrębnych pakietów.

**Termin realizacji/ wykonania zamówienia:** 12 miesięcy od daty zawarcia umowy

### **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

O udzielenie zamówienia może ubiegać się wykonawca, który:

1. Nie jest podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienie publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015r., poz.1212, 1844 i 1855 oraz z 2016r. poz.437 i 544);
2. Nie jest wykonawcą, który będąc osobą fizyczną został prawomocnie skazany za przestępstwo o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art.115 §20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks karny, przestępstwo skarbowe lub przestępstwo, o którym mowa w art.9 lub art.10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012r, o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz.769);
3. Nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
4. Nie wpływał i nie próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
5. Nie jest wykonawcą, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienie publiczne;
6. Nie jest wykonawcą, w stosunku do którego otwarto likwidację lub którego upadłość ogłoszono;
7. Nie zawarł porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

### **WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU / BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA/ SPEŁNIANIE PRZEZ OFEROWANE DOSTAWY OKREŚLONYCH WYMAGAŃ I INNYCH WYMAGANYCH DOKUMENTÓW**

1. Wypełniony i podpisany formularz oferty – wzór formularza ofertowego określa załącznik nr 1 do ZO - WZ.
2. Wypełniony i podpisany załącznik nr 2 do ZO – WZ – formularz asortymentowo-cenowy przedmiotu zamówienia w zakresie zadania/ zadań którego/ których dotyczy oferta.
3. Pełnomocnictwo do podpisania oferty /oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza - gdy dokumenty i oświadczenia podpisane będą przez osobę inną niż uprawnioną do reprezentacji zgodnie z treścią odpisu właściwego rejestru.

### **PROCEDURA**

Tryb udzielenia zamówienia: zapytanie ofertowe przy zastosowaniu art.4 pkt.8) ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019r., poz.1843, z 2020r., poz.288, 1086)

### **KRYTERIA OCENY OFERT / znaczenie**

cena: 100%;

**Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:** zgodnie z zał. nr 3 – wzór umowy

#### **INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**Termin składania ofert:** Data: 22-12-2020r., godzina: 10:45

**Termin związania ofertą:** 30 dni (od ostatecznego terminu składania ofert)

**FORMA PRZESŁANIA OFERT:** drogą elektroniczną na adres: [przetargi@spzozpionki.pl](mailto:przetargi@spzozpionki.pl) (oferta zaszyfrowana, opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym) **lub w postaci papierowej** - za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe, osobiście lub za pośrednictwem pośłańca.

Na podstawie art.4 ust.3 ustawy z dnia 9 listopada 2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. 2018 poz.2191 ze zm.), **w niniejszym postępowaniu zamawiający wyłącza stosowanie ustrukturyzowanych faktur elektronicznych.**

#### **Okoliczności, w których zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego:**

1. Nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu.
2. Oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia i zamawiający nie może zwiększyć tej kwoty do ceny najkorzystniejszej oferty.

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach  
im. Lecha i Marii Kaczyńskich  
- Pary Prezydenckiej  
  
Bernard Dudzik

Pionki, dnia 15-12-2020r. ....  
*podpis kierownika zamawiającego*