

**ZAMAWIAJĄCY:** Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny  
ul. Armii Krajowej 24  
11-220 Górowo Iławeckie  
NIP 743-16-41-598  
tel. 89 762 70 64  
faks 89 762 70 77

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

Na zadanie pn.: „Dostawa opału dla Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego w Górowie Iławeckim”.

**1. Przedmiot zamówienia:**

- 1) rodzaj zamówienia: zakup wraz dostawą i rozładunkiem do siedziby Zamawiającego,
- 2) opis przedmiotu zamówienia:  
zakup wraz z dostawą do siedziby Zamawiającego i rozładunkiem opału w postaci brykietu z drzew mieszanych o niżej wym. parametrach:
  - typ - walec o średnicy do 80 mm, długości 50 – 120 mm,
  - wilgotność - do 10 %,
  - wartość opałowa - powyżej 16 GJ/t,
  - zawartość popiołu - do 1 %,
  - pakowanie - w worki o wadze 20 – 40 kg,
  - brykiet nie może posiadać dodatków kleju i innych substancji chemicznych.Warunki realizacji zamówienia w szczególności obejmują:
  - miejsce dostawy (rozładunku) - skład opału w budynku kotłowni Szpitala (adres obiektu j.w.),
  - dostawę opału partiami, w terminie do 7 dni kalendarzowych od daty powiadomienia w sposób określony w umowie,
  - wielkość zamówienia w czasie trwania umowy – 240 ton,
  - miesięczna wielkość partii dostawy od 10 do 35 ton (wielkość partii dostawy zostanie określona każdorazowo w powiadomieniu przez Zamawiającego),
  - ustalona w umowie cena jednostkowa za tonę opału nie może podlegać zmianie w trakcie trwania umowy,
  - w przypadku nie wywiązania się z obowiązku dostawy, Dostawca pokryje różnicę w kosztach zakupu u innego dostawcy,
  - płatność będzie realizowana za każdą partię dostawy osobno i nastąpi w ciągu 30 dni od daty dostarczenia faktury do sekretariatu siedziby Zamawiającego.

**2. Wymagany termin realizacji zamówienia:** 12 miesięcy od daty podpisania umowy lub do wykorzystania kwoty ofertowej.

**3. Szczegółowe wymagania Zamawiającego, wzajemne obowiązki stron, warunki realizacji zamówienia** przedstawione zostały w projekcie umowy stanowiącej załącznik do niniejszej oferty.

**4. Opis sposobu przygotowania oferty:**

- 1) ceny podane w ofercie mają być wyrażone liczbami,
- 2) oferta ma być napisana w języku polskim, czytelną i trwałą techniką,
- 3) oferta i załączniki muszą być podpisane i parafowane przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Dostawcy,
- 4) oferta musi obejmować całość zamówienia.

**5. Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował następującym kryteriami:** cena 100 %.

**6. Oferta ma zawierać następujące dokumenty:**

- 1) wypełniony formularz oferty wg załączonego wzoru,
- 2) parafowany projekt umowy (każda strona),
- 3) dokument potwierdzający właściwości fizyczne brykietu (zawartość popiołu, wilgotność, wartość opałowa).

**7. Opis sposobu obliczenia ceny:**

W cenę należy wliczyć:

- 1) wartość określoną w oparciu o przedmiot zamówienia,
- 2) obowiązujący podatek od towarów i usług VAT.

8. Sposób, miejsce i termin złożenia ofert:

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **31.10.2019 r., do godz. 12<sup>00</sup>**, na adres poczty elektronicznej: [przetargi@szpitalgorowo.pl](mailto:przetargi@szpitalgorowo.pl).

9. Termin związania ofertą: 14 dni od daty określającej termin składania ofert.

10. Osoba uprawniona do kontaktów w przedmiotowej sprawie: insp. ds. zamówień publicznych Andrzej Puszek, tel. 89 762 70 71 lub 572-687-299, e-mail [przetargi@szpitalgorowo.pl](mailto:przetargi@szpitalgorowo.pl)

11. Informacje dotyczące zawarcia umowy ws. udzielenia zamówienia: strony podpiszą umowę w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

12. **Zamawiający dopuszcza możliwość unieważnienia oferty lub odstąpienia od zawarcia umowy w każdym czasie bez podania przyczyny. Zamawiający nie ponosi kosztów przygotowania oferty.**

Inspektor ds. zamówień  
publicznych

*mgr inż. Andrzej Puszek*

.....  
(opracował)

DYREKTOR  
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA REHABILITACYJNEGO

*Anna Kunicka*  
(dyrektor – pieczęć i podpis)

**W załączeniu:**

1. Wzór formularza oferty.
2. Wzór umowy (z parafowanymi wszystkimi stronami).