**Znak sprawy: Z.II.260.038.Zp.2023**

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

**O WARTOŚCI PONIŻEJ 130 000 ZŁOTYCH**

**Przedmiot zamówienia:**

**BEZGOTÓWKOWA SPRZEDAŻ PALIW PŁYNNYCH**

**ORAZ MATERIAŁÓW EKSPLOATACYJNYCH I MYCIE POJAZDÓW**

**BĘDĄCYCH WŁASNOŚCIĄ SPZZOZ W NISKU**

***W trybie:***

rozpoznania cenowego - postępowanie o wartości poniżej 130 000 zł.

***Podstawa:***

„Regulamin udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 zł w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku” w sprawie zasad dokonywania zakupu dostaw, usług i robót budowlanych na potrzeby Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku.

**Nisko, Październik 2023**

**Znak sprawy: Z.II.260.038.Zp.2023** Nisko, dnia: **11/10/2023r.**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU**

**KTÓREGO WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA WYRAŻONEJ W ZŁOTYCH**

**RÓWNOWARTOŚCI KWOTY 130.000 ZŁOTYCH**

1. Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**

**ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko**

**NIP: 865-20-74-945, REGON: 000306680**

**Tel. (15) 8416 703, 8416 779, Fax. (15) 8416 704, www.szpital-nisko.pl, e-mail:** **przetargi@szpital-nisko.pl**

1. Opis przedmiotu zamówienia:

**Bezgotówkowa sprzedaż paliw płynnych oraz materiałów eksploatacyjnych i mycie pojazdów będących własnością SPZZOZ w Nisku.**

**Zakres przedmiotowy:**

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, gdzie część (zadanie) stanowi:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadanie nr**  | **Opis:** |
| **1** | **Pozycja 1** **Temat:** Olej napędowy zgodny z normą EN 590 **Wspólny Słownik Zamówień:** 09134100-8**Opis:** Olej napędowy – 15.000 l**Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych** |
| **Pozycja 2** **Temat:** Benzyna bezołowiowa**Wspólny Słownik Zamówień:** 09132100-4**Opis:** Benzyna bezołowiowa Pb 95 – 100 l**Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych**.  |
| **2** | **Pozycja 1** **Temat:** Płyn do spryskiwaczy**Wspólny Słownik Zamówień:** 39831250-3**Opis:** Płyn do spryskiwaczy – 100 l**Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych** |
| **Pozycja 2** **Temat:** Mycie nadwozi pojazdów**Wspólny Słownik Zamówień:** 50112300-6**Opis:** Mycie nadwozi pojazdów należących do SPZZOZ w Nisku – 50 myć/rok**Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych** |

**UWAGA: Podane ilości są ilościami orientacyjnymi w skali roku i mogą ulec zmianie w zależności od bieżącego zapotrzebowania.**

1. Wspólny Słownik Zamówień kod CPV:

### 09134100-8, 09132100-4, 39831250-3, 50112300-6

1. Realizacja przedmiotu zamówienia: **Sukcesywnie w ciągu 12 miesięcy od daty udzielenia zamówienia.**
2. Warunki udziału w postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Warunki udziału w postępowaniu** |
| **1.** | Zdolności do występowania w obrocie gospodarczymZamawiający nie stawia wymagań w zakresie w/w warunku udziału w postępowaniu. |
| **2.** | Uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisówWykonawca przedstawi kopię ważnej koncesji lub zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie objętym zamówieniem na obrót paliwami wydanej przez Prezesa Urzędu Regulacji Energetyki – Prawo energetyczne z dnia 10 kwietnia 1997 r. (Dz. U. z 2022r. poz. 1385) dot. zadania nr 1  |
| **3.** | Sytuacji ekonomicznej lub finansowejZamawiający nie stawia wymagań w zakresie w/w warunku udziału w postępowaniu. |
| **4.** | Zdolności technicznej lub zawodowejZamawiający nie stawia wymagań w zakresie w/w warunku udziału w postępowaniu. |

1. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy wraz z ofertą:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagany dokument** |
| **1.** | **Formularz ofertowy.** Wypełniony formularz ofertowy. |
| **2.** | **Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału.** |
| **3.** | Wykonawca przedstawi kopię ważnej koncesji lub zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie objętym zamówieniem na obrót paliwami wydanej przez Prezesa Urzędu Regulacji Energetyki – Prawo energetyczne z dnia 10 kwietnia 1997 r. (Dz. U. z 2022r. poz. 1385) |

1. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:
* **Tomasz Maluga** –tel. (15) 8416 701,
* **Wojciech Sroka** – tel. (15) 8416 779,
* **Anna Bełzak-Łoś, Sylwia Skrzypek** – tel. (15) 8416 779
1. Termin związania ofertą: **30 dni.**
2. Opis sposobu przygotowywania ofert:
* Oferta musi być sporządzona w języku polski, w sposób czytelny,
* Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę,
* Dokumenty ofertowe muszą być podpisane przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania Wykonawcy (zgodnie z formą reprezentacji określoną w odpowiednim rejestrze lub innym dokumencie właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy) bądź posiadającą(-ce) stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo w oryginale należy dołączyć do oferty,
* Oferta musi być sporządzona zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,
* Oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie składania ofert oraz oferty złożone w innej niż dopuszczalnej formie zostaną odrzucone,
* Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę,
* Wykonawca o wprowadzeniu zmian lub zamiarze wycofania oferty powiadamia Zamawiającego pisemnie,
* Pismo informujące o zmianie lub wycofaniu oferty należy złożyć (przed terminem składania ofert), oznaczając dodatkowo **„Zmiana oferty”**, **„Wycofanie oferty”**,
* Do pisma o zmianie lub wycofaniu oferty musi być załączony dokument potwierdzający prawo osoby podpisującej informację do reprezentowania Wykonawcy.
* Ceny w ofercie muszą być wyrażone w złotych polskich i zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku,
* Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich,
* Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych,

Ofertę opisaną w następujący sposób: **„Bezgotówkowa sprzedaż paliw płynnych oraz materiałów eksploatacyjnych i mycie pojazdów będących własnością SPZZOZ w Nisku. NIE OTWIERAĆ przed: 13/10/2023”** należy złożyć w zamkniętej kopercie w sekretariacie SPZZOZ w Nisku lub przesłać do Zamawiającego w formie elektronicznej na adres e‑mail: przetargi@szpital-nisko.pl w nieprzekraczalnym terminie do dnia **13/10/2023 r.** do godziny **13:30.**

Oferty przekazane drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli zostały przekazane przed upływem wyznaczonego terminu, a fakt jej przekazania został niezwłocznie potwierdzony przez Zamawiającego.

1. Miejsce oraz termin otwarcia ofert:

**Siedziba Zamawiającego, pokój nr 17 w dniu: 13/10/2023 r. godzina 13:40.**

1. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:
* zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr** | **Nazwa kryterium dla zadania nr 1**  | **Waga** |
| **1** | **Proponowany rabat (upust od aktualnej ceny w dniu zakupu)** | **100 %** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr** | **Nazwa kryterium dla zadania nr 2** | **Waga** |
| **1** | **Cena**  | **100 %** |

* punkty przyznawane za powyższe kryteria (dla zadania nr 1) będą liczone według następujących wzorów:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr kryterium** | **Wzór** |
| **1** | **Proponowany rabat - upust od aktualnej ceny w dniu zakupu)** **Liczba punktów = ( Prab/Prab max) \* 100 \* waga****gdzie:** **- Prab – proponowany rabat podany w ofercie badanej** **- Prab max – najwyższa proponowany rabat spośród wszystkich ofert** |

|  |
| --- |
| **Całkowita liczba uzyskanych przez badaną ofertę punktów****= [(Prab/Prabmax) \* 100 \* waga]** |

Zaproponowany w zadaniu nr 1 Rabat (upust od aktualnej ceny w dniu zakupu) musi być tak sam dla pozycji 1 oraz 2

* punkty przyznawane za powyższe kryteria (dla zadania nr 2) będą liczone według następujących wzorów:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr kryterium** | **Wzór** |
| **1** | **Cena:****Liczba punktów = (Cmin/Cof) \* 100 \* waga****gdzie:** **- Cmin – najniższa cena spośród wszystkich ofert** **- Cof – cena podana w badanej ofercie** |

|  |
| --- |
| **Całkowita liczba uzyskanych przez badaną ofertę punktów****= [(Cmin/Cof) \* 100 \* waga]** |

1. Pozostałe informacje:
	* 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie przed podpisaniem umowy bez podawania przyczyn.
		2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty (w tym zawartej w ofercie ceny) oraz do uzupełnienia wymaganych dokumentów, w przypadku uznania takiego działania za celowe,
		3. Zamawiający poinformuje o wyborze najkorzystniejszej oferty,
		4. Zamawiający do powyższego postępowania nie przewiduje zastosowania procedury odwołań,
		5. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim,
		6. Pytania, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują faksem na numer (15) 841 67 04 lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail: przetargi@szpital‑nisko.pl,
		7. Zamawiający podkreśla, że w celu zachowania reguł równego traktowania Wykonawców, nie będzie udzielał ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do Zamawiającego pytania, w sprawach wymagających formy pisemnej. Wszelkie ewentualnie udzielone telefonicznie informacje nie będą wiążące dla Zamawiającego i Wykonawców, nie wywołują skutków prawnych dla toczącego się postępowania i nie mogą być podstawą jakichkolwiek roszczeń,
		8. W przypadku jeżeli dwie lub więcej ofert przedstawi taki sam bilans ceny / kosztu za realizację przedmiotu zamówienia, Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z jednym lub z kilkoma Wykonawcami lub Zamawiający wezwie Wykonawcę do złożenia oferty dodatkowej w określonym przez Zamawiającego terminie. Zamawiający będzie pozyskiwał oferty dodatkowe do skutecznego wyboru oferty najkorzystniejszej,
		9. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana przez Zamawiającego zobowiązuje się podpisać umowę, której projekt stanowi załącznik do niniejszego zaproszenia do składania ofert i jest jego integralną częścią.
2. Ochrona danych osobowych:

**Klauzula informacyjna z art. 13 ust. 1 i 2 RODO**

**w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego,**

**którego wartość bez podatku od towarów i usług jest mniejsza niż kwota 130.000,00zł**

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 „Rozporządzenie”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest SPZZOZ w Nisku z siedzibą w Nisku przy ul. Tadeusza Kościuszki 1, 37-400 Nisko, tel. 15 8416703, fax: 158416704, info@szpital-nisko.pl

2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych może się Pani/Pan kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z postępowaniem prowadzonym z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych .

4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 pełnych lat kalendarzowych, licząc od 1 stycznia roku następnego po roku, w którym nastąpiło zakończenie sprawy na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

5. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia w związku z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych

6. Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane osobom działającym z upoważnienia administratora, mającym dostęp do danych osobowych i przetwarzającym je wyłącznie na polecenie administratora, chyba że wymaga tego prawo UE lub prawo państwa członkowskiego. Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych - dostawcy usług poczty mailowej, strony BIP, dostawcy usług informatycznych w zakresie programów księgowo-ewidencyjnych.

7. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych związanym z udziałem w postępowaniu; konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości udziału w postępowaniu.

8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

 - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania,

- w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów Rozporządzenia służy prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

9. Osobie, której dane dotyczą nie przysługuje:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e Rozporządzenia prawo do usunięcia danych osobowych;

- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 Rozporządzenia;

- na podstawie art. 21 Rozporządzenia prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia.

10. W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 Rozporządzenia, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Administrator może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

11. Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych, o którym mowa w art. 16 Rozporządzenia, nie może skutkować zmianą wyniku postępowania ani zmianą postanowień umowy.

12. Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 Rozporządzenia, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania.

14. Od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku gdy wniesienie żądania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 Rozporządzenia, spowoduje ograniczenie przetwarzania danych osobowych zawartych w protokole i załącznikach do protokołu, Administrator nie udostępnia tych danych zawartych w protokole i w załącznikach do protokołu, chyba że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 18 ust. 2 Rozporządzenia.

15. W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 Rozporządzenia, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Administrator może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających w szczególności na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia.

16. Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 Rozporządzenia, nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

17. Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 Rozporządzenia.

1. Załączniki:
* Załącznik nr 1 – wzór formularza ofertowego,
* Załącznik nr 2 – wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków

 udziału w postępowaniu,

* Załącznik nr 3 – wzór / projekt umowy,

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z postanowieniami Regulaminu udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej kwoty 130 000 zł, oraz przepisami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz.U. z 2022 r. poz. 1360 z późn. zm.)

 Dyrektor

 Samodzielnego Publicznego

 Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnejw

 w Nisku

 **Paweł Tofil**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Data: 11/10/2023 | podpis Kierownika Zamawiającego |

**Załącznik nr 1**

**WZÓR FORMULARZA OFERTY**

**Samodzielny Publiczny Zespół**

**Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**

**ul. Kościuszki 1**

**37-400 Nisko**

Nawiązując do zaproszenia do udziału w postępowaniu i złożenia oferty cenowej w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego znak Z.II.260.038.Zp.2023 na: **„Bezgotówkową sprzedaż paliw płynnych oraz materiałów eksploatacyjnych i mycie pojazdów będących własnością SPZZOZ w Nisku”** oferujemy wykonanie dostaw objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami Opisu Przedmiotu Zamówienia za cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadanie nr 1****(Olej napędowy)** **(benzyna bezołowiowa)** | **Cena detaliczna brutto (z VAT) w dniu zakupu minus stały rabat w wysokości: …………… %/litr** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZADANIE NR 2** | Cena netto (bez VAT): zł | słownie: |
| Cena brutto (z VAT): zł | słownie: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zadanie nr 2** | **Ilość** | **Jednostka** | **Cena****jednostkowa netto** | **Cena****jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **VAT [%]** |
| **Płyn do spryskiwaczy** | **100** | **L** |  |  |  |  |  |
| **Mycie pojazdów** | **50** | **Sztuk/Myć** |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  | **x** |

Termin płatności oferowany zamawiającemu za realizację przedmiotu zamówienia wynosi do **30\*/ 60\*dni**, od daty wystawienia faktury.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z zaproszeniem do złożenia oferty cenowej i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej.
3. Usługi objęte zamówieniem zamierzam wykonać sam\* / zamierzam zlecić podwykonawcom\*.
4. Osoba(-y)\* uprawnione do podpisania umowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Adres do korespondencji e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Oświadczam(-y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem\* w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:
8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* - niepotrzebne skreślić**

 dnia

podpis osoby uprawnionej

**Załącznik nr 2**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Składając ofertę w trybie **zapytania ofertowego** na:

**Bezgotówkową sprzedaż paliw płynnych oraz materiałów eksploatacyjnych i mycie pojazdów będących własnością SPZZOZ w Nisku**

oświadczam(-y), że nie podlegam(-y) wykluczeniu i spełniam(-y) warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu dotyczące:

|  |
| --- |
| Zdolności do występowania w obrocie gospodarczymZamawiający nie stawia wymagań w zakresie w/w warunku udziału w postępowaniu. |
| Uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisówWykonawca przedstawi kopię ważnej koncesji lub zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie objętym zamówieniem na obrót paliwami wydanej przez Prezesa Urzędu Regulacji Energetyki – Prawo energetyczne z dnia 10 kwietnia 1997 r. (Dz. U. z 2022r. poz. 1385)- dot. zadania nr 1 |
| Sytuacji ekonomicznej lub finansowejZamawiający nie stawia wymagań w zakresie w/w warunku udziału w postępowaniu. |
| Zdolności technicznej lub zawodowejZamawiający nie stawia wymagań w zakresie w/w warunku udziału w postępowaniu. |

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2023 poz. 1497 z późn. zm.)

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

 dnia

podpis osoby uprawnionej

**Załącznik nr 3**

**U M O W A (PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY)**

**Nr \_\_\_/Zp/2023**

W dniu \_\_\_/\_\_\_/2023 r. pomiędzy **Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w** **Nisku** z siedzibą przy ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko, reprezentowanym przez:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem: 0000028548, NIP: 865-20-74-945, REGON 000306680, zwanym dalej „Zamawiającym” a:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

reprezentowanym przez:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem \_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, posiadającym kapitał zakładowy: \_\_\_\_\_\_\_\_ zł. wpłacony w całości, zwanym dalej „Wykonawcą”

Zgodnie z wynikami postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzonego w trybie zapytania ofertowego z dnia 11/10/2023 r. na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023r. poz.1605), zatwierdzonymi przez Dyrektora SPZZOZ Nisko zawarta zostaje umowa o treści następującej:

**1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Wykonawca wyraża zgodę na prowadzenie bezgotówkowej sprzedaży paliw płynnych i innych towarów oraz mycie nadwozi, dla kierowców pojazdów samochodowych należących do Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku oraz oświadcza, że wszystkie produkty spełniają wymagania obowiązujących norm.
2. Wykaz marek i numerów pojazdów podlegających bezgotówkowemu tankowaniu i myciu, a także nazwisk uprawnionych do tankowania kierowców sporządzony przez Zamawiającego stanowi załącznik do niniejszej umowy.
3. Sprzedaż bezgotówkowa, o której mowa w ust. 1 dokonywana będzie w Stacji Paliw \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na podstawie dowodu wydania „wz”.
4. Wydanie paliwa zostanie każdorazowo odnotowane przez Wykonawcę w karcie drogowej kierowcy.
5. Dowody wydania „wz” sporządzone będą w dwóch egzemplarzach, z których: 1-egz. (oryginał) przesyłany (przekazywany) będzie Zamawiającemu jako załącznik do faktury VAT, 1 egz. pozostanie z aktach Stacji Paliw.
6. Wykonawca może żądać i otrzyma zapłatę tylko za faktyczną ilość pobranego na stacji paliwa. Zamawiający dopuszcza możliwość niewykorzystania maksymalnej wartości przedmiotu umowy określonej w zapytaniu ofertowym.
7. Tankowanie pojazdów Zamawiającego będzie odbywać się na stacji wskazanej przez Wykonawcę, która winna być czynna przez wszystkie dni tygodnia oraz być oddalona od siedziby Zamawiającego w promieniu nie większym niż 5 km.

**2.**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wykonawca sporządzać będzie i przesyłać (przekazywać) w ciągu miesiąca na adres Zamawiającego zbiorcze faktury VAT za okresy \_\_ -dniowe, liczone w cenach detalicznych obowiązujących w dniu odbioru produktu w stacji paliw pomniejszonych o rabat określony w ofercie - załączając do nich dowody wydania „wz” z informacjami na temat daty i godziny zakupu, rodzaju i ilości pobranego paliwa oraz numer rejestracyjny pojazdu i nazwisko kierowcy.
2. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty za przedmiot umowy na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę, przelewem w terminie do **\_\_\_** dni od dnia wystawienia faktury. Jeżeli Zamawiający otrzyma fakturę po upływie 5 dni od daty jej wystawienia, termin płatności liczy się od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu.
3. Za dzień zapłaty Strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Zamawiający na podstawie art. 106n ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług udziela Wykonawcy zgody na wystawianie i przesyłanie z adresu e‑mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ faktur, duplikatów faktur oraz ich korekt, a także not obciążeniowych i not korygujących w formacie pliku elektronicznego PDF na adres e-mail: info@szpital-nisko.pl

**3.**

**KARY UMOWNE**

Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy obowiązywać będą kary umowne w następujących przypadkach:

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% wartości brutto zamówienia.

Strony zastrzegają możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartość kar umownych.

**4.**

**DOPUSZCZALNOŚĆ DOKONYWANIA ZMIAN POSTANOWIEŃ UMOWY ORAZ WARUNKI DOKONYWANIA TAKICH ZMIAN**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy mogą być dokonane za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.
2. Strony dopuszczają możliwość zmian umowy w następujących przypadkach:
3. Zmiana numerów kont bankowych stron,
4. Zmiana stawek podatku VAT,

**5.**

**WARUNKI KOŃCOWE**

Zamawiający zobowiązuje się do aktualizowania wykazu określonego w §1, ust. 2 oraz terminowego przekazywania należności w trybie określonym w §2, ust. 2.

**§6.**

1. Umowa niniejsza zawarta została na czas określony. Obowiązuje od dnia \_\_/\_\_/2023 do dnia \_\_/\_\_/2024 r. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy po uprzednim jedno-miesięcznym wypowiedzeniu, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Strony zastrzegają sobie prawo jednostronnego wypowiedzenia umowy w terminie najpóźniej jednego miesiąca przed kolejnym terminem dostawy w przypadku niemożności wywiązania się z umowy w związku z zaistnieniem okoliczności nieznanych i niemożliwych do przewidzenia w chwili zawarcia umowy.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenia umowy w przypadku gdy Wykonawca podwyższy cenę ponad uzasadnioną wartość.
4. Ewentualne zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają zgody obu stron i zachowania formy pisemnej.

**7.**

Do spraw nie uregulowanych niniejsza umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.

**8.**

Umowa niniejsza sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki

* 1. Zapytanie ofertowe
	2. Oferta Wykonawcy z dnia ……
	3. Wykaz pojazdów i kierowców

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**