



Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul.K.K.Baczyńskiego 1

55-200 Oława

REGON: 000306816 NIP: 912-16-50-658

tel.: +48 (71) 301-13-11

fax.: +48 (71) 301-13-12

www.zozolawa.wroc.pl

zozolawa@zozolawa.wroc.pl

Nr postępowania: ZOZ/DZP/ZO/17/24

Oława, dn. 29.07.2024 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

na świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym II dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oławie

W ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej 130. 000 zł, wyłączonego z obowiązku stosowania ustawy z dnia 11.09.2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605), tj. postępowania o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 w/w ustawy.

1. Zamawiający

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie,
ul. K. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława
tel. 71/301 13-11, fax. 71/301-13-12,
sekretariat@zozolawa.wroc.pl,
www.zozolawa.wroc.pl
NIP: 912-165-06-58
REGON: 000306816

2. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest: Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym.

Kod CPV:

64110000-0

3. Przedmiot zamówienia realizowany będzie na zasadach określonych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa, w szczególności w:

- ustawie z dnia 23 listopada 2012r. Prawo pocztowe (Dz. U. z 2023 r., poz. 1640);
- rozporządzeniu Ministra Administracji i Cyfryzacji z dnia 29 kwietnia 2013 r. w sprawie wykonywania usług powszechnych przez operatora wyznaczonego (Dz. U. z 2020 r. poz. 1026);
- rozporządzeniu Ministra Administracji i Cyfryzacji z dnia 26 listopada 2013 r. w sprawie reklamacji usługi pocztowej (Dz. U. z 2019 r. poz. 474);
- ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2023 r., poz. 1610);
- innych aktach prawnych mających w sprawie zastosowanie.

4. Termin i miejsce wykonania zamówienia

Umowa zostanie zawarta na okres 24 miesięcy (obowiązuje od dnia 07.09.2024r.)

5. Kryterium i sposób oceny ofert

1. Zamawiający przy wyborze najkorzystniejszej oferty będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert:

Dyrektor - +48 (71) 301-13-13
Z-ca dyrektora - +48 (71) 301-13-14
Pielęgniarka naczelną - +48 (71) 301-13-91
Centrala - +48 (71) 301-13-00

Księgowość - +48 (71) 301-13-19
Kadry - +48(71) 301-13-25
Płace - +48 (71) 301-13-16
Organizacja i Zarządzanie - +48 (71) 301-13-15

Zamówienia Publiczne - +48 (71) 313-26-38
Zaopatrzenie - +48 (71) 301-13-17
Rozliczenia i Statystyka - +48 (71) 301-13-28
Dział Informatyki - +48 (71) 301-13-96



Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul.K.K.Baczyńskiego 1

55-200 Oława

REGON: 000306816 NIP: 912-16-50-658

tel.: +48 (71) 301-13-11

fax.: +48 (71) 301-13-12

www.zozolawa.wroc.pl

zozolawa@zozolawa.wroc.pl

Cena – 100%

Zasady punktacji:

1) Cena

$C = \text{cena oferty z najniższą ceną} / \text{cena oferty badanej} \times 100$

Jako najkorzystniejsza oferta zostanie wybrana oferta z najwyższą ilością punktów.

6. Informacje dotyczące ceny:

- a) wykonawca podaje cenę ofertową netto i brutto (z VAT) za wykonanie przedmiotu zamówienia. Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia;
- b) cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku;
- c) cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich (PLN);
- d) podana cena obowiązuje przez cały okres objęty umową.

7. Miejsce, sposób i termin składania ofert:

Oferty należy przesłać na e-mail: zamowienia@zozolawa.wroc.pl

do dnia 06.08.2024 r. do godz. 11:00

W tytule meila należy wpisać: „Oferta na Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym II”

Znak sprawy: ZOZ/DZP/ZO/17/24

Oferta powinna zawierać:

- a) czytelnie wypełniony **formularz ofertowy (załącznik nr 1)**, dokument opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy,
- b) czytelnie wypełniony **formularz – asortymentowo-cenowy wraz z opisem przedmiotu zamówienia (załącznik nr 2)**, dokument opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy,
- c) czytelnie wypełnione **oświadczenie dot. przeciwdziałaniu wspierania agresji na Ukrainę (załącznik nr 3)**, dokument opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy,
- d) aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, lub inny właściwy dla oferenta - wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert,
- e) pełnomocnictwo do podpisania oferty (jeżeli wymagane).

Badanie i ocena ofert rozpocznie się w dniu 06.08.2024 r. o godz. 11:10.

Oferty, które wpłyną po tym terminie nie będą brane pod uwagę.



Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul.K.K.Baczyńskiego 1

55-200 Oława

REGON: 000306816 NIP: 912-16-50-658

tel.: +48 (71) 301-13-11

fax.: +48 (71) 301-13-12

www.zozolawa.wroc.pl

zozolawa@zozolawa.wroc.pl

Sposób przygotowania oferty:

- W ofercie należy podać łączną cenę netto i brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem ww. opisanych elementów składowych ceny.
- Ofertę należy przesłać na e-mail: zamowienia@zozolawa.wroc.pl

W tytule meila należy wpisać: „Oferta na Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym II”.

Znak sprawy: ZOZ/DZP/ZO/17/24.

- Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, na załączonym Formularzu oferty – stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego, wraz z wymaganymi załącznikami.

Informacja o wybranej przez Zamawiającego ofercie zostanie zamieszczona na stronie internetowej www.zozolawa.wroc.pl, a uczestnicy postępowania zostaną poinformowani o rozstrzygnięciu postępowania e-mail.

8. Termin związania ofertą: 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert.

9. Osoba do kontaktu:

Paulina Zaremba - Sitnik

Tel. 71 301-13-03

Wnioski o wyjaśnienie treści dotyczącej Zapytania Ofertowego proszę wysłać na

e-mail: zamowienia@zozolawa.wroc.pl

10. Informacje dodatkowe

- W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
- W toku badania i oceny ofert Zamawiający może poprawić omyłki pisarskie i rachunkowe w ofertach Wykonawców.
- W przypadku, gdy w wyznaczonym terminie nie wpłynie żadna ważna oferta, Zamawiający unieważni prowadzoną procedurę.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w sytuacji gdy cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- Zamawiający powiadomi wszystkich wykonawców, którzy złożą oferty o wynikach postępowania.
- Z wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą zostanie podpisana umowa.
- Zamawiający dopuszcza udział podwykonawców w wykonywaniu zamówienia, za czynności których Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność.
- Zamawiający dopuszcza składanie oferty wspólnej pod warunkiem, że przynajmniej jeden z podmiotów wykaże spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie wiedzy i doświadczenia. Wykonawcy, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert na dowolnie wybrane pozycje w zadaniu.
- Złożenie oferty oznacza akceptację wzoru umowy, który stanowi Załącznik nr 5 do niniejszego Zapytania Ofertowego.



Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul.K.K.Baczyńskiego 1

55-200 Oława

REGON: 000306816 NIP: 912-16-50-658

tel.: +48 (71) 301-13-11

fax.: +48 (71) 301-13-12

www.zozolawa.wroc.pl

zozolawa@zozolawa.wroc.pl

11. Załączniki:

Załączniki nr 1 – Oferta;

Załączniki nr 2 – Arkusz asortymentowo – cenowy wraz z opisem przedmiotu zamówienia;

Załącznik nr 3 - Oświadczenie dot. przeciwdziałaniu wspierania agresji na Ukrainę;

Załączniki nr 5 – Umowa.

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oławie

Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Oławie
lek. med. Andrzej Dronsejko