



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

Dziekanów Leśny, dnia 16.04.2025 r.

Wszyscy zainteresowani

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Nr postępowania DZ/03/ZO/2025

1. Zamawiający, Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym przy ul. M. Konopnickiej 65, zaprasza do złożenia oferty na: **„Dostawa —zakup paliw płynnych w systemie sprzedaży bezgotówkowej dla Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym na stacjach benzynowych Wykonawcy na terenie całego województwa mazowieckiego. ”**
 - a) Zamówienie obejmuje bezgotówkowy zakup (ilości jedynie szacunkowe, które mogą ulec zmianie) na okres 12 miesięcy:
 - oleju napędowego ON - w ilości 7 500 L
 - benzyny bezołowiowej Pb 95 - w ilości 2 000 L
 - benzyny bezołowiowej Pb 98 - w ilości 500 L
 - oleju opałowego - w ilości 1 000 L
 - Ad blue - w ilości 200 L
 - b) Wykonawca zapewnia minimum 1 stację czynną całodobowo 7 dni w tygodniu i akceptującą karty paliwowe do bezgotówkowego rozliczania sprzedaży.
 - c) Faktury będą wystawiane 2 razy w miesiącu (za pierwszą i drugą połowę miesiąca), tj. pierwszy okres rozliczeniowy będzie kończył się w niedzielę najbliższą połowie miesiąca i za ten okres wystawiona zostanie faktura VAT zawierająca wszystkie transakcje od pierwszego dnia miesiąca, druga natomiast będzie wystawiona za transakcję od poniedziałku (dnia następnego po wspomnianej niedzieli) do końca miesiąca kalendarzowego;
 - d) Wykonawca do każdej faktury powinien dołączyć szczegółowy wykaz wartości sprzedanych paliw oraz specyfikację dokonanych transakcji bezgotówkowych przez Zamawiającego, które będzie zawierał co najmniej: rodzaj zakupionego paliwa, numer rejestracyjny pojazdu, ilość i cenę zakupionego paliwa, datę zakupu, adres stacji paliw, na której dokonano transakcji.
 - e) Zamawiający zapłaci Wykonawcy należność za pobrane paliwo wg dziennej ceny sprzedaży, tj. ceny obowiązującej w dniu zakupu, dla każdego z rodzajów paliwa, zgodnie ze złożoną ofertą Wykonawcy.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z zawartym wykazem użytkowanych samochodów przez Zamawiającego pojazdów zawarty jest w **załączniku nr 2** do niniejszego zapytania.
3. Termin realizacji zamówienia: **12 miesięcy**.
4. Kryteria oceny ofert:



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

LP.	NAZWA KRYTERIUM	WAGA KRYTERIUM
1	Cena oferty brutto (C)	100%

5. Miejsce i sposób uzyskania informacji dotyczących:
- warunków udziału w postępowaniu: Dział Prawny i Zamówień Publicznych, tel.: 22 76 57 121, e-mail: dzp@szpitaldziekanow.pl;
 - przedmiotu zamówienia: Dział techniczno-eksploatacyjny, tel. 22 76 57 130; e mail: krzysztof.zatorski@szpitaldziekanow.pl
6. Wymagania jakie powinni spełniać Wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów:
- a) aktualny odpis z właściwego rejestru (KRS) lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
 - b) posiada aktualnej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC) w zakresie prowadzonej działalności;
 - c) oświadczenie o jakości dostarczanych paliw oraz o stacjach paliw;
 - d) uprawnienia do wykonywania przedmiotowej działalności (aktualna koncesja na obrót paliwami);
 - e) poświadczenia wykonywania prac o podobnym charakterze tj. poświadczenie dot. dostawy paliw płynnych będącej przedmiotem zamówienia w kwocie min. 70 000 ,00 zł brutto w okresie ostatnich 3 lat lub jeśli okres działalności jest krótszy to w tym czasie.
7. Wykonawca, który przedstawi ofertę najkorzystniejszą pod względem cenowym i punktowym zostanie podpisana umowa, zgodnie z treścią **załącznika nr 3**.
8. Termin związania z ofertą: 45 dni.
9. Ofertę zawierającą wypełniony formularz ofertowy oraz podpisany opis przedmiotu zamówienia (stanowiące **załączniki nr 1 i 2** do niniejszego zaproszenia) wraz z dokumentami wymienionymi w pkt 6 zaproszenia prosimy przesłać na e-mail: **dzp@szpitaldziekanow.pl do dnia 24.04.2025 r. do godz. 11:00.**
10. Informacja o wyniku postępowania zostanie przekazana drogą mailową.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy,
2. Opis przedmiotu zamówienia,
3. Wzór umowy.