Lidzbark Warmiński, 13.04.2018 r.

Znak: **ZOZ.V-270-18/ZP/18**

**P.T. Wykonawcy**

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmiński** zaprasza do składania ofert na:

**świadczenie usług pocztowych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim.**

Postępowanie prowadzone jest w oparciu o Regulamin udzielania zamówień publicznych
o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro i procedurę **Zapytanie ofertowe.**

1. **Opis przedmiotu zamówienia**
2. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym
i zagranicznym w zakresie przyjmowania, przemieszczania, doręczania przesyłek pocztowych oraz ich ewentualnych zwrotów w rozumieniu ustawy z dn. 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe (t.j. Dz.U. 2017 poz. 1481 z późn. zm.).
3. Rodzaj przesyłek, kategorie i ilości szacowanych przesyłek w okresie 24 miesięcy wyszczególniono w Formularzu cenowym stanowiącym zał. Nr 1 do Zaproszenia.
4. Rzeczywiste ilości przesyłek nadawanych przez Zamawiającego będą wynikać z aktualnych potrzeb i mogą odbiegać od ilości podanych w formularzu cenowym. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o wykonanie ilości przesyłek określonych w formularzu cenowym.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nadania przesyłek/ korzystania z usług pocztowych nie ujętych w Formularzu cenowym. W tym przypadku podstawą rozliczeń będą ceny podane
w cenniku usług pocztowych Wykonawcy, obowiązującym na dzień podpisania umowy.
6. Wykonawca będzie doręczał przesyłki pocztowe do Zamawiającego pod adres

Zespół Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim, ul. Kard. St. Wyszyńskiego 37, 11-100 Lidzbark Warmiński, pokój 329.

 6) Zamawiający będzie dostarczał do wskazanej przez Wykonawcę – placówki pocztowej

 przesyłki do wysłania do adresata.

1. **Warunki udziału w postępowaniu:**
2. Wykonawca musi posiadać uprawnienia do wykonywania działalności pocztowej, na podstawie wpisu do rejestru operatorów pocztowych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej, zgodnie z art. 6 ustawy Prawo pocztowe.
3. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca posiadał zaświadczenie o wpisie do rejestru operatorów pocztowych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej
w zakresie objętym przedmiotem zamówienia.
4. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dysponował placówką pocztową w miejscowości Lidzbark Warmiński.
5. Placówka pocztowa obsługująca Zamawiającego winna być jednostką Wykonawcy zlokalizowaną najbliżej siedziby Zamawiającego, spośród wszystkich jednostek Wykonawcy dostępnych w danej miejscowości.
6. Placówka pocztowa winna być czynna we wszystkie dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku (z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) w godz. minimum 800-1600.
7. **Warunki realizacji zamówienia:**
8. Usługi będące przedmiotem zamówienia będą świadczone zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności ustawy z dnia 23 listopada 2012 r., Prawo pocztowe (Dz.U. 2017 poz. 1481 z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
9. Placówka pocztowa powinna zapewnić prawidłowe zabezpieczenie przesyłek przed dostępem osób trzecich, gwarantujące zachowanie tajemnicy pocztowej oraz ochronę danych osobowych.
10. Nadanie wszystkich przesyłek do adresata w dniu przekazania przesyłek przez Zamawiającego do placówki Wykonawcy.
11. Dostarczenie do siedziby Zamawiającego przesyłek adresowanych do Zamawiającego, możliwych do doręczenia w danym dniu.
12. Potwierdzanie każdorazowo przyjętych do doręczenia w kraju i za granicę przesyłek pieczęcią, podpisem i datą przyjęcia:

- w pocztowej książce nadawczej (dla przesyłek rejestrowanych) oraz

- na zestawieniu ilościowym według rodzajów przesyłek i kategorii wagowych (dla przesyłek zwykłych).

1. Ceny usług zaproponowanych w Formularzu cenowym nie mogą być wyższe niż
w obowiązującym u Wykonawcy cenniku usług.
2. Usługi objęte przedmiotem umowy świadczone będą przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego, z zastosowaniem formy opłaty z dołu.
3. Za okres rozliczeniowy do fakturowania przyjmuje się jeden miesiąc kalendarzowy.
4. Podstawą rozliczeń finansowych jest ustalona na podstawie Formularza cenowego stanowiącego załącznik do umowy, suma opłat ( ilość x cena jednostkowa) za:
5. nadane przesyłki pocztowe, stwierdzona na podstawie dokumentów nadawczych,
6. przesyłki rejestrowane zwracane do Zamawiającego, stwierdzone na podstawie dokumentów oddawczych.
7. Należności wynikające z faktur VAT Zamawiający regulować będzie przelewem na konto wskazane na fakturze w terminie do 21 dni od daty odebrania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8. Rozliczenie umowy nastąpi na podstawie faktycznej ilości przesyłek nadanych przez Zamawiającego i zwróconych do Zamawiającego, pomnożonych przez ceny jednostkowe wskazane w ofercie (Formularzu cenowym) /cenniku, w tym w zakresie innych usług niż wykazane w Formularzu cenowym - stanowiących załączniki do umowy.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nadania przesyłek/ korzystania z usług pocztowych nie ujętych w formularzu cenowym. W tym przypadku podstawą rozliczeń będą ceny podane w cenniku usług pocztowych Wykonawcy, obowiązującym na dzień podpisania umowy.
10. Umowę o świadczenie usług pocztowych może rozwiązać każda ze stron za 1 msc. okresem wypowiedzenia.
11. Zasady zgłaszania reklamacji usług pocztowych oraz prawa i obowiązki stron w tym zakresie reguluje w szczególności Rozporządzenie Ministra Administracji i Cyfryzacji z dnia 26 listopada 2013 r. w sprawie reklamacji usługi pocztowej (Dz. U. 2018 poz. 421).
12. **Terminy realizacji zamówienia:**

Termin realizacji zamówienia od **01.05.2018 r. - 30.04.2020 r.**

1. **Miejsce dostarczenia przesyłek pocztowych:**

Zespół Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim, ul. Kard. St. Wyszyńskiego 37, 11-100 Lidzbark Warmiński, pokój 329.

1. **Terminy płatności:**

Do 21 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury.

1. **Kryteria brane pod uwagę przy ocenie ofert:**

– Cena 100%.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego oraz posiada najniższą cenę.

1. **Sposób przygotowania oferty:**

Do oferty należy dołączyć:

* 1. wypełniony Formularz oferta – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Zaproszenia;
	2. wypełniony Formularz cenowy – stanowiący załącznik nr 1 do Zaproszenia;
	3. kserokopia zaświadczenia o wpisie do rejestru operatorów pocztowych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej w zakresie objętym przedmiotem zamówienia
	(potwierdzona za zgodność z oryginałem);
	4. **Wykonawca dołączy do oferty projekt umowy** zawierający w szczególności wymagania Zamawiającego określone w Zaproszeniu, wymagania przepisów prawnych, zasady i tryb składania reklamacji oraz propozycje Wykonawcy. Projekt umowy będzie podlegał wzajemnym uzgodnieniom.

Integralną częścią umowy będzie oferta Wykonawcy, Formularz cenowy wypełniony przez Wykonawcę i cennik usług, w tym usług pocztowych dodatkowych nie określonych
w Formularzu cenowym.

1. **Miejsce i termin złożenia oferty**

Ofertę na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do Zaproszenia należy złożyć na adres:

Zespół Opieki Zdrowotnej ul. Kard. St. Wyszyńskiego 37, 11-100 Lidzbark Warmiński, pokój 329

**do dnia 23.04.2018 r. do godz. 1400.**

1. **Porozumiewanie się z Wykonawcami:**
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści przedmiotu zamówienia na adres e-mail: **zamowienia.publiczne@zozlw.pl**
3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści przedmiotu zamówienia wpłynie do Zamawiającego nie później niż do **18.04.2018 r. do godz. 12.00 - Zamawiający udzieli wyjaśnień, a pytania i odpowiedzi zamieści na stronie internetowej (do dnia 18.04.2018 r., do godz. 15.00), na której zamieszczono Zapytanie ofertowe.**
4. **Osobami uprawnionymi przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami są:**
* Janina Lisowska- starszy referent w Sekcji organizacji i informacji wewnętrznej- w sprawach merytorycznych
* Maria Mielniczek- Kierownik Działu Zamówień Publicznych -w sprawach proceduralnych.

**Zamawiający nie udziela wyjaśnień telefonicznie.**

1. **Zamawiający dopuszcza stosowanie negocjacji z wybranym Wykonawcą w celu uzyskania korzystniejszych warunków niż zaproponowane w Ofercie.**
2. **Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania na każdym etapie - bez podania przyczyny.**

 **Zamawiający**

 **Dyrektor**

 **Agnieszka Lasowa**