Ośrodek dla Osób Uzależnionych
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
›NOWY DWOREK‹
NOWY DWOREK 46 66-200 Świebodzin 1
(0-68) 38 110 91
REGON 001286406

.....
pieczęć zamawiającego

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

I.1) NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Nazwa: **Ośrodek dla Osób Uzależnionych Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Nowy Dworek"**	
Adres: **Nowy Dworek 46,** **66-200 Świebodzin**	
Tel.: 68 38 101 67	Faks: 68 38 101 67 wew. 11
Adres strony internetowej zamawiającego *(jeżeli posiada)* *www.nowydworek.com*	

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

dostawę oleju napędowego

II.1.2) Rodzaj zamówienia : Dostawy

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia

L.p.	Nazwa artykułu	Kod CPV	Przewidywana ilość do zakupienia na okres: I-XII 2013r. (litr)
1	Olej napędowy wg Polskiej Normy EN 590	09135100-5	14 000

Dostawca musi posiadać stacje paliw na terenie gminy Świebodzin (dostawca dostarczy zamawiającemu wykaz wszystkich stacji paliw na terenie gminy). Dostawy produktów będą się odbywać poprzez tankowanie pojazdów w sieci stacji paliw oznaczonych emblematami dostawcy.

Dostawca zapewnia ponadto:

- bezobsługowe tankowanie 24h (za pomocą elektronicznej karty zbliżeniowej),
- dystrybutor szybkiego tankowania ON (dystrybutor z większą przepustowością wydawanego

paliwa do szybszego zatankowania większej ilości ON),

- dogodny wjazd i wyjazd ze stacji paliw (pole manewrowe umożliwiające swobodne nawrócenie pojazdu bez kolidowania ruchu drogowego).

II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających **nie**

II.1.5) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

09134100-8: Olej napędowy

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej **nie**

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej **nie**

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA

Od 2013.01.01 do 2013.12.31

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

III. 2) ZALICZKI

Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia **nie**

III. 3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW [3)]

III. 3. 1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Ocena spełniania warunku zostanie dokonana na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków.

III. 3.2) Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Ocena spełniania warunku zostanie dokonana na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków.

III.3.3) Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Ocena spełniania warunku zostanie dokonana na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków.

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Ocena spełniania warunku zostanie dokonana na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków.

III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Ocena spełniania warunku zostanie dokonana na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków.

III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY

III.4.1)W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:

a) Oświadczenie wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu zgodnie z art. 24 ust.1 i 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych – załącznik numer 3,
b) Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru j, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

III.4.2) Inne dokumenty:
a) koncesja wymagana na podjęcie działalności w zakresie objętym zamówieniem
b) wykaz stacji paliw na terenie gminy Świebodzin,
c) wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 1
d) Oświadczenie wykonawcy o spełnianiu wymagań określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych – załącznik nr 2
e)upoważnienie – załącznik numer 4
f) zaakceptowany (podpisany) projekt umowy – załącznik nr 5

III.4.3)Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne
nie

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia : przetarg nieograniczony

IV. 2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert[6]

Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie poniższych kryteriów (nazwa kryterium, waga)

Cena oferty = C + U, gdzie:		
KRYTERIUM		**RANGA**
C	CENA	60%
U	UPUST	40%
C oferty	**RAZEM**	**100 %**

Sposób obliczania kryterium ceny: C =C najniższa : C oferenta x 60 gdzie:

C najniższa - najniższa cena z zaoferowanych
C oferenta – cena podana przez danego oferenta

Sposób obliczania kryterium upust: U= Oferenta :U maksymalny x 40 gdzie:

U oferenta – upust podany przez danego oferenta
U maksymalny – najwyższy upust z zaoferowanych

IV.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna **nie**

IV. 3) ZMIANA UMOWY

Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:
tak

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

A. waloryzacja ceny w przypadku ustawowej zmiany stawki VAT dotyczącej przedmiotu zamówienia,
B. zmiana terminów płatności w przypadku zmian w terminach finansowania świadczeń przez

Narodowy Fundusz Zdrowia,
C. zmiana wielkości przedmiotu umowy nie więcej jednak niż 15 %, w przypadku zmniejszenia kontraktu zawartego z Narodowym Funduszem Zdrowia i tym samym zmniejszenia ilości udzielanych świadczeń .

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia
www.nowydworek.com

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:
Ośrodek dla Osób Uzależnionych Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
„Nowy Dworek"
Nowy Dworek 46
66-200 Świebodzin

IV.4.2) Termin składania ofert:

29 listopad 2012r. do godziny 10.30
Miejsce:
Ośrodek dla Osób Uzależnionych Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
„Nowy Dworek"
Nowy Dworek 46
66-200 Świebodzin: SEKRETARIAT

IV.4.3) Termin związania ofertą

30 dni od ostatecznego terminu składania ofert

IV.4.4) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej *: nie dotyczy*

DYREKTOR
dypl. ekon. Bolesław Pawlina
.....

podpis osoby zatwierdzającej