Ogłoszenie nr 550270097-N-2019 z dnia 10-12-2019 r.

**Zawiercie: Dostawa pieczywa OGŁOSZENIE O ZAMIARZE ZAWARCIA UMOWY -**

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

nie

**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**

nie

**Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

nie

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**

nie

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

nie

**Informacje dodatkowe:**

***SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY***

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Szpital Powiatowy w Zawierciu, Krajowy numer identyfikacyjny 27627111000000, ul. Miodowa  14, 42-400  Zawiercie, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 326 740 361, e-mail zampub@szpitalzawiercie.pl, faks 326 721 532.   
Adres strony internetowej (url): www.szpialzawiercie.pl   
Adres profilu nabywcy: www.szpialzawiercie.pl

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Podmiot prawa publicznego

***SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA***

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa pieczywa   
**Numer referencyjny** DZP/WR/93/2019

Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia nie przeprowadzono dialogu technicznego

**II.2) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych:**   
**Zamówienie podzielone jest na części:**

Nie

**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)*:   
Określenie wielkości lub zakresu zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest: dostawa pieczywa, zgodnie z zapisami zawartymi w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do Zaproszenia. Zamawiający wymaga dostaw od poniedziałku do soboty włącznie, w godzinach 6:00 - 7:00, do pomieszczeń magazynowych w ilościach uzgodnionych telefonicznie, na dzień przed planowanym terminem dostawy. W razie konieczności dodatkowa dostawa nastąpi w godzinach późniejszych tego samego dnia. Reklamacje z tytułu jakości, ilości dostawy towaru będą zgłaszane przez Zamawiającego w dniu, w którym dostarczono wadliwy towar. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany towaru wadliwego na towary wolne od wad i spełniające wymagania jakościowe, na koszt własny, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym. Zamawiający może zwrócić całą partię towarów Wykonawcy odmawiając jednocześnie zapłaty. Data ważności danego produktu nie może być krótsza niż ¾ okresu przewidzianego do spożycia, licząc od dnia dostawy. W przypadku dostawy przedmiotu zamówienia z krótszą datą ważności niż wyżej wymieniona, Zamawiający ma prawo zwrotu przedmiotu zamówienia przed upływem terminu jego ważności.

II.5) Główny Kod CPV: 15810000-9

**II.6) Całkowita wartość zamówienia** *(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia)*:  
Wartość bez VAT:   
Waluta:   
PLN

***SEKCJA III: PROCEDURA***

**III.1) Tryb udzielenia zamówienia:**

Zamówienie z wolnej ręki

**III.2) Podstawa prawna**   
Postępowanie wszczęte zostało na podstawie  67 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp.   
**III.3 Uzasadnienia wyboru trybu**   
Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami:   
Zamawiający zamierza udzielić zamówienia zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), w trybie zamówienia z wolnej ręki w oparciu o art. 67 ust. 1 pkt 7 Pzp. Szacunkowa wartość przedmiotu zamówienia jest mniejsza od kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp. W przedmiotowej sprawie przeprowadzono postępowanie w trybie przetargu nieograniczonego na „Dostawę artykułów żywnościowych – 5 pakietów” nr sprawy DZP/PN/15/2019 w zakresie tożsamego przedmiotu zamówienia. Z upoważnienia art. 67 ust. 1 pkt 7 Pzp przewidziano w treści ogłoszenia oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia możliwość zamówienia do wysokości 20% zamówienia podstawowego.

***SEKCJA IV: ZAMIAR UDZIELENIA ZAMÓWIENIA***

**CZĘŚĆ NR:** 1

**NAZWA:** Pieczywo

**NAZWA I ADRES WYKONAWCY KTÓREMU ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA UDZIELIĆ ZAMÓWIENIA:**

Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Usługowo-Handlowe Patrycja & Paweł s.c. Z.K.R. Rydzyk ,  ,  Kwaśniów Górny, ul. Rodacka 6,  32-310,  Klucze,  kraj/woj. małopolskie