



Nazwa zamawiającego: **Śląskie Centrum Rehabilitacji i Prewencji**

Adres: **Zdrojowa 6, 43-450 Ustroń**

Miejscowość i data: Ustroń, dnia 06.05.2026 r.

Numer sprawy: **EDO/26/2026**

### **OGŁOSZENIE O PLANOWANEJ DOSTAWIE**

o wartości szacunkowej nieprzekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2024, poz. 1320 z późn. zm.), określonego w art. 2 ust.1 pkt 1 ustawy, tj. poniżej 170 000,00 zł.

W związku z planowaną usługą prosimy o przedstawienie oferty cenowe:

**1. Przedmiotem niniejszego postępowania jest:**

***Zakup wraz z dostawą artykułów spożywczych na potrzeby Śląskiego Centrum Rehabilitacji i Prewencji.***

*12 miesięcy rozpoczynając od 19.05.2026 r.*

Termin wykonania zamówienia: .....

**2. Oferta winna zawierać:**

- a) wypełniony „Formularz ofertowy” (załącznik nr 1 do ogłoszenia)
- b) wypełniony „Formularz asortymentowo - cenowy” załączniki nr 2 do ogłoszenia, w którym została skalkulowana cena oferty,
- c) aktualny odpis z właściwego rejestru,
- d) oświadczenie Wykonawcy (załącznik nr 3 do ogłoszenia),
- e) oryginał pełnomocnictwa osób podpisujących ofertę w imieniu firmy składającej ofertę, o ile nie wynika to z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę,
- f) Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał co najmniej jedną dostawę odpowiadającą swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia.

**3. Opis przedmiotu zamówienia:**

- a) rodzaje i ilości zamawianych artykułów zostały wyszczególnione w „Formularzu asortymentowo-cenowym” – **załącznik nr 2 do ogłoszenia,**
- b) Wykonawca zobowiązany jest do realizacji dostaw częściowych na podstawie bieżących zamówień telefonicznych składanych przez magazyniera lub inną osobę upoważnioną przez Kierownika Sekcji Żywnienia do godziny 11:00 dnia poprzedzającego planowaną dostawę, na wskazane przez Wykonawcę numery kontaktowe lub adres e-mail

- c) Strony ustalają, że dostawa artykułów spożywczych następować będzie w dni robocze, jeden raz w tygodniu od poniedziałku do piątku, w godzinach 7:00–11:00.
  - d) Zamawiający zastrzega sobie możliwość złożenia, w uzasadnionych przypadkach (poza ustalonym terminem dostawy), doraźnego (dodatkowego) zapotrzebowania na produkty,
  - e) wymagany okres realizacji zamówienia 12 miesięcy rozpoczynając od 19.05.2026 r.,
  - f) Wykonawca, we własnym zakresie, zapewnia dostawę i rozładunek wszystkich niezbędnych produktów wymienionych w „Formularzu asortymentowo-cenowym”,
  - g) Oferowany towar musi być właściwej jakości i odpowiadać PN oraz wymogom ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie Żywności i Żywnienia (tekst jednolity: Dz.U. 2023 poz. 1448 z późn. zm.) i przepisów wykonawczych,
  - h) Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia wraz z danymi: dane producenta, nazwa produktu, jego skład i wartość odżywcza wg obowiązujących przepisów (rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 grudnia 2014 r. w sprawie znakowania poszczególnych rodzajów środków spożywczych Dz. U. z 2015 r. poz. 29) oraz termin przydatności do spożycia i jego sposób magazynowania i przechowywania.
  - i) Termin ważności Zamawiający rozumie jako termin ważności podany na opakowaniu liczony od daty produkcji, przy czym dla Zamawiającego nie może być krótszy niż 2/3 terminu wyznaczonego przez producenta.
  - j) Dostawy winny być wykonywane z zachowaniem łańcucha chłodniczego i wymagań sanitarnych.
  - k) Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia w trakcie realizacji określonego w załączniku nr 2 zakresu zamówienia, jeżeli wystąpi niemożliwe do przewidzenia w chwili wszczęcia postępowania okoliczności powodujące, że wykonanie określonej części zamówienia nie będzie ze względów ekonomicznych, organizacyjnych lub technicznych leżało w interesie Zamawiającego,
  - l) Zamawiający zastrzega sobie prawo zwiększenia w trakcie realizacji określonego w załączniku nr 2 zakresu zamówienia, jeżeli w okresie trwania umowy wystąpi zwiększenie zapotrzebowania na wykorzystanie zamówienia,
  - m) Zamawiający wymaga, aby złożone zamówienia były realizowane przez Wykonawcę w terminie uzgodnionym każdorazowo z osobą upoważnioną, z zastrzeżeniem, że termin realizacji mieści się w ramach określonych w § 2 ust. 2 i 3 załączonej umowy.
  - n) wymaga się, aby Wykonawca dostarczał towar własnym środkiem transportu. Dowóz i wyładunek odbywać się będą na koszt Wykonawcy,
  - o) Zamawiający wymaga, aby zamawiane towary były dostarczane do Śląskiego Centrum Rehabilitacji i Prewencji położonego przy ul. Zdrojowej 6 w Ustroniu,
  - p) Zamawiający zastrzega sobie możliwość zamiany asortymentu danego rodzaju na inny wskazany przez siebie asortyment wymieniony w „Formularzu asortymentowo-cenowym” (załączniki nr 2 do ogłoszenia),
4. Wykonawca winien złożyć wszystkie oświadczenia, zaświadczenia i dokumenty w kolejności określonej w pkt. 2. Każdy z wymaganych dokumentów może być złożony w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez składającego dokument Wykonawcę.
5. Proszę o podanie w ofercie ceny za zrealizowanie niniejszego zamówienia, zg. z przedstawionymi warunkami z zastrzeżeniem, iż cena oferty powinna zawierać wszystkie koszty przedmiotu zamówienia wraz z należnymi podatkami, opłatami i upustami. Wszystkie uwarunkowania związane z realizacją przedmiotowego zadania uwzględnia cena oferty.
6. Ceny podane przez wykonawcę za przedmiot zamówienia są obowiązujące przez okres ważności umowy i nie będą podlegały waloryzacji w okresie jej trwania.
7. Informuję, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Złożenie ofert nie musi skutkować zawarciem umowy.
8. **Śląskie Centrum Rehabilitacji i Prewencji zastrzega sobie prawo do odrzucenia ofert oraz do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.**

9. **Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu oceny spełniania tych warunków:**

- a) jedynym kryterium, którym zamawiający będzie się kierował przy wyborze ofert jest cena wykonania przedmiotu zamówienia. Ranking ofert zostanie ułożony w kolejności zaoferowanych cen – od najniższej do najwyższej.

10. **Terminy:**

Miejsce i termin składania ofert: Śląskie Centrum Rehabilitacji i Prewencji,

- oferty należy składać do dnia: **12.05.2026 r. do godz. 14:00**, w siedzibie zamawiającego: Ustroń, ul. Zdrojowa 6, 43-450 Ustroń, pokój nr 209 (Sekretariat - II piętro).
- oferty można również przesłać Zamawiającemu pocztą elektroniczną na adres poczty elektronicznej: [mmaka@scr-ustron.com.pl](mailto:mmaka@scr-ustron.com.pl)

**Zaleca się, aby wszystkie przesyłane dokumenty należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy.**

11. **Osobami do kontaktów w sprawie niniejszego zamówienia są:**

- pod względem merytorycznym dotyczącym przedmiotu zamówienia:  
Maria Tyrna – pokój nr 221, tel. 33 854 16 32 wew. 215 w godz. 8<sup>00</sup> – 13<sup>00</sup>, od poniedziałku do piątku,
- pod względem proceduralnym dotyczącym przedmiotu zamówienia:  
Martyna Mąka – pokój 503, tel. 33 854 61 32 wew. 243, od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8<sup>00</sup> – 13<sup>00</sup>, e-mail: [mmaka@scr-ustron.com.pl](mailto:mmaka@scr-ustron.com.pl)

Załączniki:

- a) Formularz ofertowy (załącznik nr 1 do ogłoszenia)
- b) Formularz asortymentowo - cenowy (załączniki nr 2 do ogłoszenia),
- c) Oświadczenie Wykonawcy (załącznik nr 3 do ogłoszenia),
- d) Wykaz wszystkich realizacji (załącznik nr 4 do ogłoszenia),
- e) Wzór umowy (załącznik nr 5 do ogłoszenia).

**Dyrektor**  
**Śląskiego Centrum Rehabilitacji i Prewencji**  
**Magdalena Kłoda – Suchoń**

.....  
(Kierownik Zamawiającego lub osoba przez niego upoważniona)

**FORMULARZ OFERTY**

1. Nazwa Wykonawcy:

.....

.....

2. Numer NIP .....

3. Numer REGON:.....\*\*

4. Numer wpisu do KRS ..... \*\*

5. Adres ..... \*\*

6. Numer tel. ....

7. Adres e-mail ..... \*

\* jeżeli posiada

\*\*dotyczy osób fizycznych składających ofertę, a w przypadku gdy o udzielenie zamówienia ubiega się spółka cywilna (samodzielnie lub jako członek konsorcjum) punkty 2, 3 ,4 oraz 5 mają być wypełnione dla każdego ze wspólników spółki cywilnej.

Dotyczy wzięcia udziału w postępowaniu nr **EDO/26/2026** na wyłonienie Wykonawcy zamówienia pn:

***„Zakup wraz z dostawą artykułów spożywczych na potrzeby  
Śląskiego Centrum Rehabilitacji i Prewencji”***

oferujemy wykonanie dostawy za cenę:

całkowita wartość zamówienia (ogółem) wynosi netto: ..... PLN

słownie: .....

stawka podatku VAT: ..... %, wartość VAT: ..... PLN

cena oferty zamówienia (ogółem) wynosi brutto: ..... PLN

słownie: .....

1. Termin realizacji zamówienia: **12 miesięcy** rozpoczynając od 19.05.2026 r.
2. Warunki płatności: 30 dni od daty otrzymania faktury.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami ogłoszenia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. Znamy specyfikę zakładu, warunki oraz dojazd do obiektu, a także niezbędne zabezpieczenia. Wszystkie uwarunkowania związane z realizacją przedmiotowego zamówienia uwzględnia cena oferty.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu – 30 dni.
5. Oświadczamy, iż oferowana cena brutto zawiera wszystkie dodatkowe koszty niezbędne, mogące wystąpić przy realizacji zamówienia. Zamawiający nie będzie ponosił żadnych innych opłat z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia.
6. Oświadczamy, że jesteśmy zdolni do wykonania zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami
7. Oświadczamy, że akceptujemy wzór umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do podpisania umowy na warunkach zawartych w ogłoszeniu w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji (zgodnie z ustawą z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji tj. Dz. U. z 2026 r., poz. 85).
9. Oświadczamy, że cena oferty uwzględnia kwoty wynagrodzeń przewidzianych dla podwykonawców zgłoszonych w ofercie oraz zaangażowanych w trybie art. 647<sup>1</sup> Kodeksu cywilnego, które wynikają z umów zawartych między wykonawcą, a podwykonawcami lub dalszymi podwykonawcami.
10. Oświadczamy, że dostawy objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami/zlecimy w części podwykonawcom (należy określić podwykonawców i zakres prac)  
.....\*  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
Za dostawy wykonane przez podwykonawców ponosimy pełną odpowiedzialność.
11. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu oraz w załączonych dokumentach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.
12. Załącznikami do niniejszej oferty są dokumenty i oświadczenia tj. :  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....

13. Oferta zawiera ..... ponumerowanych stron.

14. Przedstawiciel Wykonawcy upoważniony do kontaktów w sprawie:

....., tel. ...., e-mail: .....

Podpis, data i pieczętka:  
Uprawnionego przedstawiciela:

.....

adres:  
(pieczętka)

\*niepotrzebne skreślić

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam, świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego  
(Dz. U. 2025 poz. 338 z późn. zm.), że firma, którą reprezentuję:

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

1. Posiada wymagane uprawnienia do prowadzenia działalności w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawię pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia.
3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Nie znajduje się w likwidacji i nie ogłoszono upadłości.

Podpis

(osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

.....

(pieczęć imienna)

**„Wykaz wszystkich realizacji” \***

(wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie)

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres:

.....

<b>Zleceniodawca nazwa i adres</b>	<b>Przedmiot wykonanych dostaw (lokalizacja, zakres)</b>	<b>Całkowita wartość zamówienia (brutto)</b>	<b>Czas realizacji (data wykonania zamówienia, data rozpoczęcia, data zakończenia)</b>

\* w razie potrzeby (braku miejsca na wpisy) należy załącznik powielić pożądaną ilość razy

.....  
(data, podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)