

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **ZOZ/DO/OM/ZP/05/15**

## Załącznik nr 2 do SIWZ

### Ogólny opis przedmiotu zamówienia

#### **Dotyczy: Dostawa pieczywa do Działu Żywnienia Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju.**

- 1.** Przedmiotem zamówienia jest dostawa pieczywa do Działu Żywnienia Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku – Zdroju.
- 2.** Termin realizacji przedmiotu zamówienia sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.
- 3.** Okres ważności przedmiotu zamówienia według norm obowiązujących dla danego typu przedmiotu zamówienia wymienionego w załączniku nr 1.
- 4.** Przedmiot zamówienia dostarczany będzie wraz z fakturą transportem własnym Wykonawcy lub w inny sposób na jego koszt i ryzyko do magazynu Zamawiającego.
- 5.** Ilość dostarczonego przedmiotu zamówienia ma być zgodna z ilością zawartą w fakturze.
- 6.** Przedmiot zamówienia będzie pochodził z bieżącej produkcji.
- 7.** Dostawy odbywać się będą do Magazynu Żywnościowego Działu Żywnienia Zamawiającego od poniedziałku do soboty od godziny 6.30 do 7.00 rano bezpośrednio po dniu w którym złożono zapotrzebowanie o którym mowa poniżej.
- 8.** Dostawy realizowane będą sukcesywnie w/g częściowych zapotrzebowań Zamawiającego składanych na dzień bezpośrednio przed dostawą telefonicznie lub faxem na numer wskazany przez Wykonawcę, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą. Dostawy pilne realizowane będą w czasie krótszym po uzgodnieniu przez Strony (Wykonawca/Zamawiający). W przypadku dni wolnych od pracy oraz świąt Zamawiający ustali z Wykonawcą termin dostawy towaru.
- 9.** Wykonawca dostarczający przedmiot zamówienia zobowiązany jest dysponować co najmniej jednym środkiem transportu spełniającym warunki sanitarno – higieniczne określone w obowiązujących przepisach prawa polskiego. Wykonawca dostarczać będzie przedmiot zamówienia spełniający warunki zawarte w Ustaleniach Polskich Norm oraz norm branżowych.
- 10.** Zamawiający wymaga aby przez cały okres umowy Wykonawca dostarczał przedmiot zamówienia zamieszczony w ofercie.
- 11.** Określone w załączniku nr 1 do SIWZ ilości mogą ulec zmianie w trakcie realizacji umowy ze względu na zmniejszone zapotrzebowanie Szpitala w zakresie przedmiotu zamówienia. Zamawiający nie ponosi żadnych konsekwencji z tytułu zmniejszonych dostaw.
- 12.** Wykonawca zobowiązany jest do dostawy przedmiotu zamówienia wraz z informacją zawierającą wskazanie producenta, opis zawierający wskazania producenta co do właściwości przedmiotu zamówienia, zasad bezpieczeństwa stosowania i terminów ważności. Wymagania te muszą znajdować się na lub w opakowaniu przedmiotu zamówienia.
- 13.** Termin płatności nie krótszy niż 30 dni.

.....  
Imię, nazwisko i podpis osoby lub osób figurujących  
w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań  
w imieniu Wykonawcy lub we właściwym umocowaniu