

OGŁOSZENIE – ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

oznaczenie sprawy:*4580*.....

zapytanie ofertowe znajduje się na stronie internetowej Zamawiającego/platformie zakupowej

I. ZAMAWIAJĄCY

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony z siedzibą w Częstochowie

przy ul. Mirowskiej 15

NIP: 949 17 63 544 REGON: 151586247 KRS: 0000026830

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest:

Modernizacja instalacji ciepłej wody użytkowej z zabudową stacji zwalczania bakterii Legionella - Szpital ul, Bony 1/3

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Instalacja zestawu sieci i urządzeń do zwalczania bakterii Legionella wykorzystujące elektrolizę przy pomocy której do wody w instalacji dawkowane są jony srebra i miedzi mające na celu usunięcie ognisk rozwoju bakterii.

Dostaw i montaż kompletnego zestawu, monitoring, bezpłatny serwis w okresie 5 lat (Opis parametrów i wymagań zamawiającego w załączniku ST –specyfikacja techniczna))

3. Wymagane oświadczenia/dokumenty:

- Potwierdzenie, że instalacja jest dopuszczona do stosowania w obiektach służby zdrowia
- Wykaz wykonanych instalacji w obiektach służby zdrowia potwierdzony referencjami
- Dokumenty potwierdzające nabyte kwalifikacje do obrotu i montażu oferowanych urządzeń

4. Zamawiający dopuszcza/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych*.

1. Zamawiający dopuszcza/nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom*.

*zaznaczyć odpowiednio

III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: 14 dni od dnia podpisania umowy

Miejsce wykonania zamówienia: szpital ul. Bony 1/3, Częstochowa

IV. KRYTERIA OCENY OFERT:

Cena – 100 %

Inne: podać i opisać wagi procentowe lub sposób przyznawania punktacji
nie dotyczy

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.
2. W przypadku składania oferty w formie papierowej ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie i oznaczyć: „Oferta na zapytanie ofertowe: LEGIONELLA – szpital ul. Bony 1/3”
3. W przypadku składania oferty w innej formie – opisać sposób składania oferty.
4. Do oferty należy dołączyć:
 - pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy
 - inne dokumenty lub oświadczenia wymagane przez Zamawiającego:
- Potwierdzenie, że instalacja jest dopuszczona do stosowania w obiektach służby zdrowia
- Wykaz wykonanych instalacji w obiektach służby zdrowia
- Dokumenty potwierdzające nabyte kwalifikacje do obrotu i montażu oferowanych urządzeń

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w terminie do 25.06 do godziny: ...10 30
2. W przypadku składania oferty w innej formie: - opisać formę i miejsce składania oferty
3. W przypadku składania oferty w formie papierowej za pośrednictwem operatora pocztowego, kuriera lub osobiście należy złożyć ofertę do siedziby Zamawiającego – SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony ul. Mirowska 15, 42-200 Częstochowa – budynek G I piętro - sekretariat.
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania zostanie zamieszczona na stronie internetowej/platformie zakupowej Zamawiającego oraz przesłana do Wykonawców.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Osoba/ami uprawnioną/y do udzielania informacji ze strony Zamawiającego jest/są:
Piotr Kaczmarczyk tel. 662 086 523 e-mail: piotr.projekt@gazeta.pl

IX. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ ZAPROSZENIA – OGŁOSZENIA:

- formularz oferty
- projekt umowy. (*W przypadku, gdy jest wymagana)
- inne

ZATWIERDZAM
17.06.2024
data i podpis Kierownika Zamawiającego

Zastępca Dyrektora
Zespołu Zarządzania
Zadaniem
Zespołu Zarządzania
Zadaniem