

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony
42-200 Częstochowa, ul. Mirowska 15
Regon 151586247, NIP 9491763544
tel. 370-22-22

Załącznik nr 5 do regulaminu
w sprawie przyjęcia procedury
udzielania
z których wartość, bez podatku od towarów i usług
nie przekracza kwoty 130 000 złotych

OGŁOSZENIE – ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

oznaczenie sprawy:

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: 000026830

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest „**Modernizacja i zakupy inwestycyjne w Miejskim Szpitalu Zespolonym w zakresie modernizacji systemu parkingowego w szpitalu przy ul. Mirowskiej 15**”.
2. Opis przedmiotu zamówienia:
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera – **Załącznik Nr 1**

W celu właściwego przygotowania oferty niezbędne jest przeprowadzenie wizji lokalnej na terenie Szpitala przy ulicy Mirowskiej 15 w celu właściwego przygotowania oferty jak również możliwości przystosowania obecnie użytkowanych urządzeń do planowanej modernizacji.

3. Wymagane oświadczenia/dokumenty: referencje dot. montażu systemów parkingowych – szt. 3
 4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych*.
 5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom*.
- *zaznaczyć odpowiednio

III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **do 30 września 2021 r.**

Miejsce wykonania zamówienia: Szpital przy ulicy Mirowskiej 15, 42-200 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: „**Modernizacja i zakupy inwestycyjne w Miejskim Szpitalu Zespolonym w zakresie modernizacji systemu parkingowego w szpitalu przy ul. Mirowskiej 15**”
3. W przypadku składania oferty w innej formie – przyjmowane będą tylko oferty w formie papierowej.
4. Do oferty należy dołączyć:
 - pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy
 - inne dokumenty lub oświadczenia wymagane przez Zamawiającego:.....

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w terminie do:¹⁹...08.2021 r. do godziny: **12.00.**

2. W przypadku składania oferty w innej formie: **oferty tylko w formie papierowej**
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

Osobą/ami uprawnioną/y do udzielania informacji ze strony Zamawiającego jest/są:
Z-ca Dyrektora ds. Eksploatacyjno-Technicznych – Zbigniew Szyszko,
tel. 34 370 23 33 e-mail: kier_techiczny@zsm.czest.pl, kier. Sekcji Transportu – Krzysztof Cierpiak
tel. 34 370 21 26 oraz Dział Techniczny tel. 34 370 21 26

IX. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ ZAPROSZENIA – OGŁOSZENIA:

- formularz oferty,
- projekt umowy. (*W przypadku, gdy jest wymagana),
- Załącznik Nr 1 – Opis Przedmiotu Zamówienia,

Z upoważnienia Dyrektora
ZATWIERDZAM zastępca Dyrektora
ds. Ekonomiczno – Finansowych

Marta Guz

06.12.2024
.....
data i podpis Kierownika Zamawiającego

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony
42-200 Częstochowa, ul. Mirowska 15
Regon 151586247, NIP 9491763544
tel. 370-22-22