

## OGŁOSZENIE – ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

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: **Zapytanie ofertowe na**  
„Remont sanitariatu personelu w części administracyjnej” w szpitalu przy ul. Bony 1/3.
2. Opis przedmiotu zamówienia:  
**Zawarto w umowie oraz kosztorysie inwestorskim.**
3. Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych\*.  
Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie ~~dopuszcza~~ możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom\*.  
\*zaznaczyć odpowiednio

### III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od dnia zawarcia umowy do **30.04.2023r.**

Miejsce wykonania zamówienia:

**SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony w Częstochowie, ul. Bony 1/3**

### IV. KRYTERIA OCENY OFERT:

**Cena –100 %**

### V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania ofertowego oraz kosztorysie inwestorskim.
2. Ofertę należy złożyć za pośrednictwem poczty elektronicznej w wiadomości e-mail w temacie wiadomości wpisując: **Oferta na zapytanie ofertowe** „Remont sanitariatu personelu w części administracyjnej” w szpitalu przy ul. Bony 1/3.
3. Do oferty należy dołączyć:
  - pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy
  - inne dokumenty lub oświadczenia wymagane przez Zamawiającego: **wypełniony formularz oferty, oraz kosztorys inwestorski (dokumenty muszą być podpisane – dopuszcza się podpis elektroniczny lub zeskanowany dokument z podpisem)**
  - **W przypadku braku podpisów oferty zostaną odrzucone.**
  - **Wypełnione formularze należy przesłać w formie załączników w formacie PDF.**

### VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w terminie do: **09.03.2023r.** do godziny: **12.00**
2. Oferty należy złożyć za pośrednictwem poczty elektronicznej w tytule wiadomości wpisując: **Oferta na zapytanie ofertowe** „Remont sanitariatu personelu w części administracyjnej w szpitalu przy ul. Bony 1/3” na następujący adres mailowy: [kier\\_techiczny@zsm.czyst.pl](mailto:kier_techiczny@zsm.czyst.pl) wraz z wypełnionymi załącznikami tj. wypełnionym formularzem oferty oraz kosztorysem inwestorskim.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. 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.

### VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Osobami uprawnionymi do udzielania informacji ze strony Zamawiającego są:

Zbigniew Szyszko - **Z-ca dyr. ds. Eksploatacyjno –Technicznych**

tel. 34 370 23 33

Krzysztof Cierpiat – **Kierownik Działu Technicznego**

tel. 34 370 21 26

Zamawiający dopuszcza możliwość zadawania pytań do postępowania które należy składać za pośrednictwem poczty e- mail na adres [kier\\_techiczny@zsm.czest.pl](mailto:kier_techiczny@zsm.czest.pl) pytania można zadawać najpóźniej do dnia ..08:03..... 2023r. Pytania zadane po tym terminie nie uzyskają odpowiedzi.

### IX. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ ZAPROSZENIA – OGŁOSZENIA:

- projekt umowy
- formularz oferty
- kosztorys inwestorski

**ZATWIERDZAM**

Z upoważnienia Dyrektora  
Zastępca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno – Finansowych

06. 03. 2023

.....  
data i podpis Kierownika Zamawiającego