

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony
z siedzibą w Częstochowie

Sekcja Teleinformatyki

(nazwa jednostki organizacyjnej) tel./fax email: informatyk@zsm.czyst.pl

Zapytanie Ofertowe

na (nazwa, dostawy, usługi lub roboty budowlanej)

I. ZAMAWIAJĄCY

**SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony z siedzibą w Częstochowie
przy ul. Mirowskiej 15**

NIP: 949 17 63 544

REGON: 151586247

KRS: 0000026830

Sekcja Teleinformatyki 34 37 02 112 ul. Mirowska 15 42 – 200 Częstochowa
nazwa jednostki organizacyjnej nr telefonu i adres do korespondencji:

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1 Przedmiotem zamówienia jest

Dostawy podzespołów oraz materiałów teleinformatycznych

2 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Zgodnie z załącznikiem

3 Wymagana gwarancja minimum 12 miesięcy

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

5 Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia – 12 miesięcy.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1 Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: ul. Mirowska 15 42 – 200 Częstochowa do dnia 29.12.2016 do godziny 12:00 do Sekcji Teleinformatyki budynek D. Wykonawca powinien umieścić ofertę w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie zawartości, bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą i adresem Wykonawcy, oraz opisane: „**Zapytanie ofertowe na dostawę podzespołów oraz materiałów teleinformatycznych dla Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie. Nie otwierać przed godziną 12:00 dnia 29.12.2016r.**”

2 Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

3 Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

4 W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

5 Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: www.zsm.czyst.pl w dniu 20.12.2016

VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:
-cena - 100% wymagane ogólne

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem: www.zsm.czyst.pl

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Sekcja Teleinformatyki pod numerem telefonu 34 37 02 112 oraz adresem email: informatyk@zsm.czyst.pl

IX. ZAŁĄCZNIKI

-wzór Formularza Oferty
-projekt umowy. (**W przypadku, gdy jest wymagana*)

ZATWIEDZAM

Dyrektor
Wojciech Konieczny
