

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony  
42-200 Częstochowa, ul. Mirowska 15  
SEKCJA TELEINFORMATYKI  
Regon 151586247, NIP 949-17-63-544  
tel. 34 370 21 12

(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, Tel: 34 37 02 112

nazwa jednostki organizacyjnej nr telefonu i adres do korespondencji:

#### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1 Przedmiotem zamówienia jest :

„Modernizacja obiektów i zakup sprzętu medycznego dla Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie” w zakresie poprawy warunków bezpieczeństwa energetycznego poprzez zabezpieczenie części teleinformatycznej w razie awarii prądu.

2 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Zakup urządzeń zabezpieczających sieć elektryczną umożliwiające podtrzymanie napięcia energetycznego co zabezpieczy przed utratą danych w razie nagłego spadku napięcia elektrycznego, bądź awarii prądu

3 Wymagana gwarancja 36 miesięcy/24 miesiące

4 W celu realizacji zamówienia Zamawiający, przekaze Wykonawcy materiały w postaci

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

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

#### III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: 30 dni

#### 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: Miejski Szpital Zespolony w Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15 do dnia 22.06.2017 do godziny 10:00.

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](http://www.zsm.czyst.pl) w dniu 09.06.2017

## VI. OCENA OFERT

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

## 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](http://www.zsm.czyst.pl)

## VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Pan Artur Makles pod numerem telefonu 34 37 02 112 oraz adresem email: [informatyk@zsm.czyst.pl](mailto:informatyk@zsm.czyst.pl)

## IX. ZAŁĄCZNIKI

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

ZATWIERDZAM **DYREKTOR**  
*Wojciech Konieczny*

---

p.o. Kierownika  
Sekcji Teleinformatyki

*Artur Makles*