

Częstochowa, dnia 18.07.2017r.

SP ZOZ Miejski Szpital Zespólony
z siedzibą w Częstochowie
Sekcja Zaopatrzenia i Magazynów
tel./fax **34 370-21-25**

Zapytanie Ofertowe

na (nazwa, dostawy, usługi lub roboty budowlanej)

I. ZAMAWIAJĄCY

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

NIP: 949 17 63 544

REGON: 151586247

KRS: 0000026830

Sekcja Zaopatrzenia i Magazynów 34 370-21-25

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest; **Powtórzenie nierozstrzygniętego pakietu nr 3 z zapytania ofertowego dotyczącego dostawy artykułów papierniczo- biurowych i druków dla Miejskiego Szpitala Zespólonego w Częstochowie**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia: **zawarto w załączniku nr 3 przedmiotu zamówienia, formularzu asortymentowo-cenowym oraz umowie.**

2. Wymagana gwarancja

3. W celu realizacji zamówienia Zamawiający, przekaże Wykonawcy materiały w postaci

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

5. Zamawiający dopuszcza /nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się poszczególne pakiety tj. Wykonawca może złożyć ofertę na pojedynczy pakiet, w którym wypełnione muszą być wszystkie pozycje.

6. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający następujące wymagania: **określone w załączniku 3**

* pkt 3-7 wypełnić w razie potrzeby

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **12 miesięcy od daty podpisania umowy.**

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: **Sekretariat Miejskiego Szpitala Zespólonego w Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15 Pawilon G, pokój nr 17** do dnia **07.08.2017** do godziny **10.00** z dopiskiem „**Powtórzenie nierozstrzygniętego zapytania ofertowego dotyczącego Dostawy artykułów papierniczo - biurowych i druków dla Miejskiego Szpitala Zespólonego w Częstochowie.**”

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 01.08.2017

VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:
-cena **brutto** – **100%**.

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

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

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela:

Paweł Lełonekiewicz Z-ca dyr. ds. Eksploatacyjno –Technicznych tel. 34 370 23 33
oraz Jędraszekiewicz Joanna Kierownik Sekcji Zaopatrzenia i Magazynów
tel 34 370 21 25

E-mail: logistyka@zsm.czyst.pl

IX. ZAŁĄCZNIKI

- opis przedmiotu zamówienia
- wzór Formularza Oferty
- projekt umowy
- formularz asortymentowo-cenowy

ZATWIERDZAM

Z upoważnienia Dyrektora
p.o. Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych

Małgorzata Guzik