

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony
z siedzibą w Częstochowie
Dział Techniczny
Tel. 34 370-21-26

Zapytanie Ofertowe
na (dostawy, usługi, roboty budowlane)

I. ZAMAWIAJĄCY

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

NIP: 949 17 63 544 REGON: 151586247 KRS: 0000026830

Nazwa jednostki organizacyjnej nr telefonu i adres do korespondencji:

Dział Techniczny – SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony, ul. Mirowska 15,
42-200 Częstochowa, tel. 34 370 21 26

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest: **"Dostawa i montaż rolet okiennych w oddziałach Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie"**.

2 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Rolety okienne materiałowe o następujących parametrach:

- zabudowane w kasetach;
- montowane na skrzydłach okiennych wraz z plastikowymi prowadnicami; (nie dopuszczamy prowadnic żyłkowych)
- kolor rolet do uzgodnienia z bezpośrednim użytkownikiem w oddziale
- zapewnienie podstawowej palety kolorów

Szczegółowy wykaz rolet wraz z orientacyjnymi wymiarami znajduje się w Załączniku Nr 1 do powyższego zapytania ofertowego.

W celu prawidłowego przygotowania oferty, Zamawiający zaleca dokonanie własnych pomiarów przez oferenta.

- 3 W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca będzie zobowiązany do wykonania prac polegających na dostarczeniu i montażu rolet okiennych wg. Załącznika Nr 1
- 4 Wymagana gwarancja 36 miesięcy
- 5 Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
- 6 Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia do: 30 dni od momentu podpisania umowy.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wykonawca powinien złożyć ofertę na **Formularzu Oferty**, załączonym do niniejszego zapytania wraz **załącznikiem asortymentowo-cenowym**.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

- 1 Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty, poczty elektronicznej, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: **Sekretariat Miejskiego Szpitala Zespólnego, 42-200 Częstochowa ul. Mirowska 15 – Pawilon G, pokój nr 17** w kopercie z dopiskiem: „**Dostawa i montaż rolet okiennych w oddziałach Miejskiego Szpitala Zespólnego w Częstochowie**” do dnia **19.06.2018 r.** do godziny **12.00**
- 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 w dniu **12.06.2018 r.**

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.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela: Zbigniew Szyszko – kier. Dz. Technicznego oraz Tomasz Kowalik - DT pod numerem telefonu 34 370 21 26 oraz adresem email: kier_techiczny@zsm.czyst.pl.

IX. ZAŁĄCZNIKI

- Załącznik Nr 1 – wykaz rolet
- wzór Formularza Oferty
- załącznik asortymentowo-cenowy
- projekt umowy
- informacja RODO

ZATWIERDZAM

p.o. Zastępcy Dyrektora

Małgorzata Guzik
