

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony
z siedzibą w Częstochowie
Sekcja Remontów i Inwestycji
(nazwa jednostki organizacyjnej)
tel./fax email: 34/3702126, *kier_techiczny@zsm.czyst.pl*

Zapytanie Ofertowe

na (nazwa, dostawy, usługi lub roboty budowlanej)

Miejski Szpital Zespolony w Częstochowie – dostawa materiałów (bieżąca konserwacja):

- instalacyjnych elektrycznych – pakiet nr 1
- instalacyjnych sanitarnych – pakiet nr 2
- ślusarskich – pakiet nr 3

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:
.....

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1 Przedmiotem zamówienia jest:

dostawa materiałów (bieżąca konserwacja):

- instalacyjnych elektrycznych – pakiet nr 1
- instalacyjnych sanitarnych – pakiet nr 2
- ślusarskich – pakiet nr 3

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Zgodnie z załączonym wykazem

UWAGA: oferowane materiały muszą posiadać wymagane atesty i dopuszczenia w tym dopuszczenia do stosowania w obiektach służby zdrowia

1. Wymagana gwarancja: *gwarancja producenta*
2. W celu realizacji zamówienia Zamawiający, przekazuje Wykonawcy materiały w postaci: *nie dotyczy*
3. Zamawiający dopuszcza/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
4. Zamawiający dopuszcza/nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.
5. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający następujące wymagania:
 - działalność gospodarcza w zakresie objętym zamówieniem

* pkt 3-7 wypełnić w razie potrzeby

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: 12 miesięcy od 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: SP ZOZ Miejski szpital Zespolony, ul. Mirowska 15, 42-200 Częstochowa do dnia 24.08 2018r. do godziny 10.00

1. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
2. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
4. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: www.zsm.czyst.pl w dniu 17.08.2018 r.

VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

-cena -100% lub:

-cena% i inne kryteria np. termin wykonania zamówienia....%

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 Tomasz Kowalik pod numerem telefonu 34/3702126 oraz adresem email: kier_techiczny@zsm.czyst.pl

IX. ZAŁĄCZNIKI

- wzór Formularza Oferty
- zestawienie materiałów
- projekt umowy

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony
42-200 Częstochowa, ul. Mirowska 15
Regon 151586247, NIP 949 17 63 544
tel. 370-22-22

DYREKTOR

ZATWIERDZAM