

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony
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

Miejski Szpital Zespolony z siedzibą w Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15
NIP: 949 17 63 544 REGON: 151586247 KRS: 0000026830
Sekcja Zaopatrzenia i Magazynów tel. 34 370 21 25

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest: „**Modernizacja i zakupy inwestycyjne w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie – IV postępowanie**” (1 pakiet).

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami został szczegółowo określony w załączniku nr 1 oraz umowie do niniejszego zapytania ofertowego.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Warunkiem podpisania umowy będzie otrzymanie dotacji od podmiotu tworzącego.

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **Od daty podpisania umowy do 13.12.2019r. wraz z dobrze wypełnioną fakturą.**

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu oferty oraz wypełnić parametry oferowane w opisie przedmiotu zamówienia załączonym do niniejszego zapytania. Od wykonawcy wymaga się również dostarczenia wraz z dokumentami karty katalogowej z opisem oraz rysunkiem/ zdjęciem oferowanego asortymentu na potwierdzenie parametrów oferowanych w ofercie.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: **Sekretariat Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15 Pawilon G, pokój nr 17 z dopiskiem „Zapytanie Ofertowe : „Modernizacja i zakupy inwestycyjne w Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie – IV postępowanie pakiet nr 1” do dnia 26.11.2019 r. do godziny 11.00.**
2. Otwarcie ofert nastąpi **26.11.2019 r.** o godz. 11.30.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: **www.zsm.czyst.pl** w dniu **19.11.2019 r.**

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: **www.zsm.czyst.pl** w zakładce Przetargi / **Zapytania ofertowe.**

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela :

Anna Guła Kierownik Sekcja Zaopatrzenia i Magazynów tel. **34 370 21 25**
oraz adresem email: logistyka@zsm.czyst.pl

IX. ZAŁĄCZNIKI

- formularz asortymentowo cenowy,
- wzór Formularza Oferty, oświadczenie,
- Informacja o RODO
- projekt umowy.

ZATWIERDZAM

DYREKTOR
[Signature]
Kierownik Sekcji