

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 przy ul. Mirowskiej 15,
42-200 Częstochowa, tel. 34 370 21 26**

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem umowy jest wykonanie na rzecz Zamawiającego usługi pod nazwą:
**„Zakup i dostawa kabli EKG, czujników SPO2, mankietów, czujników
temperatury dla SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie”.**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

2 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Szczegółowy wykaz artykułów zawiera:

– **Załącznik nr 2**

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

3 Wymagana gwarancja: 6 m-cy,

4 Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Pod pojęciem
oferty częściowej rozumie się poszczególne pakiety tj. Wykonawca może złożyć
ofertę na pojedynczy pakiet, w którym wypełnione muszą być wszystkie pozycje.

5 Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.

6 Przedmiot zamówienia został podzielony na 26 pakietów asortymentowych,
których szczegółowy wykaz wraz z ilościami zawarto w Formularzu asortymentowo –
cenowym stanowiącym **Załączniki Nr 2**.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: 12 miesięcy od podpisania umowy.

Termin płatności: 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu ofertowym 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 Zespólnego, 42-200 Częstochowa ul. Mirowska 15 – Pawilon G, pokój Nr 17** w kopercie z opisem „Zakup i dostawa kabli EKG, czujników SPO2, mankietów, czujników temperatury dla SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespólnym w Częstochowie” do dnia **11.05.2020 r.** do godziny **12.00**. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **11.05.2020** o godzinie **12.30**.
- 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 **4.05.2020 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 – Z-ca Dyr. ds. Eksploatacyjno-Technicznych oraz Kamil Gawron - DT pod numerem telefonu 34 370 21 28 lub adresem email: kier_techiczny@zsm.czyst.pl.

IX. ZAŁĄCZNIKI

- nr 1 – wzór Formularza Oferty
- nr 2 – Załącznik nr 1 do formularza ofertowego (pakiety),
- nr 3 – projekt umowy.

ZATWIERDZAM

DYREKTOR
Wojciech Konieczny
Wojciech Konieczny