

Załącznik nr 5 do regulaminu
w sprawie przyjęcia procedury
udzielania
z których wartość, bez podatku od towarów i usług
nie przekracza kwoty 130 000 złotych

OGŁOSZENIE – ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

oznaczenie sprawy:

zapytanie ofertowe znajduje się na stronie internetowej Zamawiającego/platformie zakupowej

I. ZAMAWIAJĄCY

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony z siedzibą w Częstochowie

przy ul. Mirowskiej 15

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

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest

wymiana płaszcza bramy automatycznej podjazdu dla pojazdów ratownictwa medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Wymiana uszkodzonego płaszcza bramy segmentowej (zachodniej) o wym. 5,46/3,7 m z otworami okiennymi zabudowanymi w środkowym panelu (jak brama wschodnia),

Płaszczy bramy segmentowej, ocieplany, gr. 40mm, przetłoczenia S, kolor biało-szary na bazie RAL 9002, jeden pas z przeszkleniem typ A-A (6 okienek na szerokości) z osprzętem mocującym, podłączenia napędu (napęd i sterowanie z istniejącej bramy), regulacja bramy oraz ustawienia napędu

3. Wymagane oświadczenia/dokumenty:

dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej w przedmiocie zamówienia

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

5. Zamawiający dopuszcza/nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom*.

*zaznaczyć odpowiednio

III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: luty 2021

Miejsce wykonania zamówienia: szpital ul. Mirowska 15, Częstochowa – Szpitalny Oddział Ratunkowy

IV. KRYTERIA OCENY OFERT:

Cena – 100 %

Inne: podać i opisać wagi procentowe lub sposób przyznawania punktacji

.....

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.
2. W przypadku składania oferty w formie papierowej ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie i oznaczyć: „Oferta na zapytanie ofertowe: Brama SOR”
3. W przypadku składania oferty w innej formie – opisać sposób składania oferty.

4. Do oferty należy dołączyć:
- pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy
 - inne dokumenty lub oświadczenia wymagane przez Zamawiającego:

dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej w przedmiocie zamówienia

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w terminie do: 01 luty do godziny: 10.00
2. ~~W przypadku składania oferty w innej formie: — opisać formę i miejsce składania oferty~~
3. W przypadku składania oferty w formie papierowej za pośrednictwem operatora pocztowego, kuriera lub osobiście należy złożyć ofertę do siedziby Zamawiającego – SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony ul. Mirowska 15, 42-200 Częstochowa – budynek G I piętro - sekretariat.
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania zostanie zamieszczona na stronie internetowej/platformie zakupowej Zamawiającego oraz przesłana do Wykonawców.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Osoba/ami uprawnioną/y do udzielania informacji ze strony Zamawiającego jest/są:
Piotr Kaczmarczyk tel. 662 086 523, e-mail: piotr.projekt@gazeta.pl

IX. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ ZAPROSZENIA – OGŁOSZENIA:

- formularz oferty
- projekt umowy. (*W przypadku, gdy jest wymagana)
- inne

ZATWIERDZAM

DYREKTOR

29.01.2021

data i podpis Kierownika Zamawiającego

Wojciech Konieczny

Kierownik
Działu Technicznego
Zbigniew Szyszko