

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

OGŁOSZENIE – ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

oznaczenie sprawy:5708/2023.....

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

- 1 Przedmiotem zamówienia jest **dostawa obuwia roboczego medycznego i operacyjnego oraz rękawic dla pracowników SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie**
- 2 Opis przedmiotu zamówienia: **obuwie i rękawice niezbędne dla pracowników do wykonywania pracy w SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespolonym.**
- 3 Wymagane oświadczenia/dokumenty: **karty katalogowe potwierdzające spełnienie wymogów opisu przedmiotu 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: **9 miesięcy od dnia obowiązywania umowy**

Miejsce wykonania zamówienia: **SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony w Częstochowie
ul. Mirowska 15, Magazyn Medyczny**

IV. KRYTERIA OCENY OFERT:

Cena – 100 %

Inne: podać i opisać wagi procentowe lub sposób przyznawania punktacji – nie dotyczy

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: **Dostawa obuwia roboczego medycznego i operacyjnego oraz rękawic dla pracowników SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie.**”
3. W przypadku składania oferty w innej formie – nie dotyczy

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

VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art.7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022, poz.835)

VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w terminie do: 27.06.2022 do godziny: 18:00
2. W przypadku składania oferty w innej formie: **oferty należy składać tylko w formie papierowej**
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.

VIII. 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.

IX. DODATKOWE INFORMACJE

Osobą/ami uprawnioną/ymi do udzielania informacji ze strony Zamawiającego jest/są:
Z-ca Dyrektora ds. Eksploatacyjno-Technicznych **Zbigniew Szyszko** tel. 34 370 23 33 e-mail: kier_techiczny@zsm.czyst.pl
Kierownik Sekcji Infrastruktury i Higieny Szpitalnej **Ewa Kozłowska** tel. 34 370 22 72 e-mail: ewa@zszm.czyst.pl

X. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ ZAPROSZENIA – OGŁOSZENIA:

- formularz oferty
- formularz asortymentowo-cenowy
- projekt umowy
- opis przedmiotu zamówienia
- informacja RODO

Z upoważnienia Dyrektora
Zastępcy Dyrektora
ds. Ekonomiczno – Finansowych
ZATWIERDZAM
14.06.2022
Małgorzata Guzik

data i podpis Kierownika Zamawiającego