

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: MSZ. DT.....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: „**Zapytanie ofertowe na dostawę farb drogowych, rozpuszczalnika do farb drogowych oraz masy asfaltowej dla potrzeb SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie.**”
2. Opis przedmiotu zamówienia: **Zawarto w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia.**
3. Zamawiający dopuszcza/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych*.
4. Zamawiający dopuszcza/nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom*.

*zaznaczyć odpowiednio

III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do 14 dni od momentu podpisania umowy.

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

IV. KRYTERIA OCENY OFERT:

Cena – 100 %

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu oferty załączonym do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Ofertę należy złożyć za pośrednictwem poczty elektronicznej w wiadomości e-mail w temacie wiadomości wpisując: „**Oferta na zapytanie ofertowe: Na dostawę farb drogowych, rozpuszczalnika do farb drogowych oraz masy asfaltowej dla potrzeb SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie.**”
3. Do oferty należy dołączyć:
 - pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy
 - inne dokumenty lub oświadczenia wymagane przez Zamawiającego: **wypełniony formularz oferty.**

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w terminie do: **22.05.2023 r.** do godziny: **11.00**
Oferty należy złożyć w formie za pośrednictwem poczty elektronicznej w tytule wiadomości wpisując: „**Oferta na zapytanie ofertowe: Na dostawę farb drogowych, rozpuszczalnika do farb drogowych oraz masy asfaltowej dla potrzeb SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie.**” na następujący adres mailowy: kcierpial@zsm.czest.pl wraz z wypełnionymi załącznikami tj. wypełnionym formularzem oferty. Załącznik musi być podpisany – warunek obligatoryjny dopuszcza się podpis elektroniczny lub skan podpisanych dokumentów.
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.

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

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

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Osobami uprawnionymi do udzielania informacji ze strony Zamawiającego są:

Krzysztof Cierpiał – **Kierownik Działu Technicznego**

Tel. 34 370 21 26

W trakcie trwania postępowania potencjalni wykonawcy mają możliwość zadawania pytań w nieprzekraczalnym terminie do końca dnia : 16.05.2023r. Pytania zadane po tym czasie nie uzyskują odpowiedzi. Pytania można nadsyłać na adres mailowy: kcierpial@zsm.czyst. W tytule wiadomości e- mail wpisując: „**Pytania do Zapytania ofertowego Na dostawę farb drogowych, rozpuszczalnika do farb drogowych oraz masy asfaltowej dla potrzeb SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespołowego w Częstochowie**

IX. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ ZAPROSZENIA – OGŁOSZENIA:

- formularz oferty
- projekt umowy
- szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

ZATWIERDZAM

DYREKTOR

15.05.2023

data i podpis Kierownika Zamawiającego