

## 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:

Naprawa systemu monitoringu w obiektach SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie

#### 1. Opis przedmiotu zamówienia:

Naprawa systemu monitoringu w Oddziale Pediatrycznym, modernizacja systemu monitoringu wizyjnego w SOR, montaż brakującej kamery od strony Żabiej (wjazd do szpitala), niezbędne dla poprawy bezpieczeństwa personelu oraz pacjentów korzystających z udzielanych świadczeń.

#### 2. Wymagane oświadczenia/dokumenty:

dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej w przedmiocie 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: 30 dni od dnia podpisania umowy

Miejsce wykonania zamówienia:

- szpital ul. Mirowska 15 - Szpitalny Oddział Ratunkowy, wjazd do szpitala od strony Żabiej

- szpital ul. Bony 1/3 – Oddział Pediatryczny

### 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: Naprawa systemu monitoringu w obiektach SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie”
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:

## VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w terminie do: 17.04.24 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 – pok. nr 1 kancelaria.
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 uprawniona/y mi do udzielania informacji ze strony Zamawiającego jest/są:

Krzysztof Cierpiał – kierownik Działu Technicznego tel. 34 370 21 26, e-mail: kcierpial@zsm.czyst.pl

## IX. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ ZAPROSZENIA – OGŁOSZENIA:

- formularz oferty
- projekt umowy
- opis przedmiotu zamówienia

11. 04. 2024

ZATWIERDZAM  
p.o. DYREKTOR

*Margaryta Guzik*

.....  
data i podpis Kierownika Zamawiającego