

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:

zapytanie ofertowe znajduje się na stronie internetowej Zamawiającego/platformie zakupowej

I. ZAMAWIAJĄCY

SP ZOZ Miejski Szpital Zespólny 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 „Przegląd techniczny, konserwacja instalacji gazów medycznych wraz z punktami poboru gazów medycznych w obiektach SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespólnego w Częstochowie” – III postępowanie
2. Opis przedmiotu zamówienia: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera – Załącznik Nr 1
3. Wymagane oświadczenia/dokumenty: uprawnienia do obsługi gazów medycznych
4. Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości składania ofert częściowych*.
5. Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom*.

*zaznaczyć odpowiednio

III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: 30 dni

Miejsce wykonania zamówienia: SP ZOZ Miejski Szpital Zespólny w Częstochowie

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. Wykonawca zobowiązany jest do podania w formularzu ofertowym w punkcie 10, numeru rachunku bankowego, na który zostanie zrealizowany przelew za wykonany przedmiot zamówienia.
3. W przypadku składania oferty w formie papierowej ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie i oznaczyć: „Oferta na zapytanie ofertowe: „Przegląd techniczny, konserwacja instalacji gazów medycznych wraz z punktami poboru gazów medycznych w obiektach SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespólnego w Częstochowie” – III postępowanie.
4. W przypadku składania oferty w innej formie – dopuszczono oferty w formie e-mail na adres: **kier_techiczny@zsm.czyst.pl** – oferta w formie elektronicznej musi być potwierdzona podpisem elektronicznym lub przy użyciu profilu zaufanego.
5. 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 2022 r. 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: 03.03 2025 r. do godziny: 12.00
2. W przypadku składania oferty w innej formie: **poczta elektroniczna – oferta powinna być przesłana na adres e-mail: kier_techiczny@zsm.czyst.pl i potwierdzona podpisem elektronicznym lub przy użyciu profilu zaufanego.**
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 – Kancelaria Nr 1.
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

Osoba/ami uprawnioną/y 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, kier. Działu Technicznego – Kamil Gawron
oraz Tomasz Kowalik – DT tel. 34 370 21 26

Zamawiający dopuszcza możliwość zadawania pytań do postępowania, które należy składać za pośrednictwem poczty e-mail na adres: kier_techiczny@zsm.czyst.pl.

Pytania można zadawać najpóźniej do dnia 28.02 2025 r. Pytania zadane po tym terminie nie uzyskują odpowiedzi.

X. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ ZAPROSZENIA – OGŁOSZENIA:

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

ZATWIERDZAM Z upoważnienia Dyrektora
Z upoważnienia Dyrektora p.o. Zastępcy Dyrektora
Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa
ds. Ekonomiczno – Finansowych **Dariusz Koczyński**
data i podpis Kierownika Zamawiającego
Marta Guzik