

Załącznik nr 6 do Regulaminu
w sprawie przyjęcia procedury udzielania zamówień,
których wartość bez podatku od towarów i usług
nie przekracza kwoty 130 000 złotych

ZAPYTANIE OFERTOWE

Nr sprawy: MSZ/WZP/2025/5

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. TRYB POSTĘPOWANIA

1. Postępowanie prowadzone jest na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych, który stanowi załącznik do zarządzenia nr 60/24 Dyrektora SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie z dnia 03.12.2024 r - za pośrednictwem ~~platformy zakupowej~~/strony internetowej*
.....
2. Wartość szacunkowa zamówienia stanowiącego przedmiot niniejszego zapytania jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 2 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.).

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest : **Zakup i dostawa sprzętu medycznego wielorazowego użytku dla potrzeb Miejskiego Szpitala Zespolonego.**
2. Opis przedmiotu zamówienia: **Opis przedmiotu zamówienia zawarto w załączniku nr 1.**
3. Wymagane oświadczenia/dokumenty: **Karty katalogowe/ulotki/certyfikaty.**
4. Zamawiający dopuszcza/~~nie dopuszcza~~ możliwości składania ofert częściowych, **w podziale na pakiety.**

*zaznaczyć odpowiednio

IV. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od momentu podpisania umowy na okres **30 dni kalendarzowych**
2. Miejsce wykonania zamówienia: **SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony w Częstochowie przy ulicy Mirowskiej 15, Magazyn Medyczny**

V. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert i ich wagami:

Lp.	Kryterium	Waga kryterium	Maksymalna ilość punktów, jakie może otrzymać oferta w kryterium
1.	Cena brutto	100 %	100 punktów
2.	*	*	*
3.	*	*	*

* Należy wpisać w tabelę nazwę kryterium, wagę oraz ilość/zasady przyznania punktów

2. Zasady oceny ofert w poszczególnych kryteriach:

- 1) Kryterium - Cena brutto (C) – waga 100 %

Przez kryterium Cena brutto Zamawiający rozumie całkowity koszt realizacji zamówienia. Do porównania i oceny ofert Zamawiający będzie brał pod uwagę wpisaną przez Wykonawcę w formularzu oferty cenę brutto za wszystkie elementy dostawy zamówienia. Oferta z najniższą ceną spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 100 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$P = (C_{\min} / C_b) \times 100 \text{ pkt}$$

Gdzie:

P = wartość punktowa ocenianego kryterium

C min = najniższa cena ze złożonych ofert *

C b = cena badanej oferty

- 2) Kryterium - * – waga%

*W przypadku innych kryteriów poza ceną należy opisać przyznawania punktów

3. Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów.
4. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach oceny ofert będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z zasadami arytmetyki.
5. Wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający dokona poprzez zsumowanie punktów przyznanych w poszczególnych kryteriach.
6. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę.
7. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone.

VI.OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu ofertowym załączonym do niniejszego zapytania.

2. Do oferty należy dołączyć:

- formularz asortymentowo-cenowy – jeżeli dotyczy
- pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy
- inne dokumenty lub oświadczenia wymagane przez Zamawiającego:.....

Pozostałe wymagania dotyczące złożenia oferty i dokumentów:

3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w języku polskim za pośrednictwem platformy zakupowej/w formie elektronicznej/w formie papierowej za pośrednictwem operatora pocztowego, kuriera lub osobiście na adres : **SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony ul. Mirowska 15, 42-200 Częstochowa – budynek G I piętro sekretariat *** (zaznaczyć odpowiednio)

- a. Formularz ofertowy i formularz asortymentowo-cenowy musi być podpisany przez Wykonawcę (dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym bądź wydrukowany dokument podpisać własnoręcznie, zeskanować - załączyć do oferty poprzez platformę zakupową lub zeskanowany i przekazany elektronicznie na adres e-mailowy wskazany przez Zamawiającego, lub w formie papierowej w oryginale na adres Zamawiającego).
Oferta winna być podpisana zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze.
- b. Zamawiający w toku badania i oceny ofert, w przypadku powstania jakichkolwiek wątpliwości, zastrzega sobie prawo do żądania od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz złożenia dodatkowych dokumentów.
- c. Zamawiający zastrzega formę porozumiewania się z Wykonawcami w postaci elektronicznej (platforma zakupowa/adres e-mailowy wskazany przez Zamawiającego).
- d. W imieniu Zamawiającego postępowanie prowadzi Sekcja Zaopatrzenia i Magazynów, która jest upoważniona do kontaktów z Wykonawcami.
- e. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany lub odwołania niniejszego postępowania oraz unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
- f. Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia postępowania również, jeżeli środki, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.
- g. Oferta zostanie odrzucona, jeśli nie będzie zgodna z zapytaniem ofertowym.
- h. Wykonawcy zainteresowani niniejszym postępowaniem mogą zadawać pytania dotyczące niniejszego postępowania, na które Zamawiający niezwłocznie odpowie i umieści informację na platformie zakupowej/stronie internetowej. Termin zadawania pytań do **04.07.2025 r. godz. 11:00**.
- i. Jeżeli Wykonawcy będą mieli pytania związane z procesem złożenia oferty prosimy o kontakt z **Paulina Kołaczyk Kierownik Sekcji Zaopatrzenia i Magazynów tel. 34 /370 21 25 e-mail: logistyka@zsm.czyst.pl**
- j. Z postępowania wykluczony zostanie Wykonawca, w stosunku, do którego otwarto likwidację lub ogłoszono upadłość oraz o jakim mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w terminie do dnia: **09.07.2025 r.** do godziny: **10:00** za pośrednictwem platformy zakupowej/na adres e-mailowy : **logistyka@zsm.czyst.pl** i/lub w formie papierowej za pośrednictwem operatora pocztowego, kuriera lub osobiście na adres : **SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony ul. Mirowska 15, 42-200 Częstochowa – budynek G I piętro sekretariat z dopiskiem „Zakup i dostawa sprzętu medycznego wielorazowego użytku dla potrzeb Miejskiego Szpitala Zespolonego”**
2. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu: **09.07.2025 r.** po godzinie: **10:30**.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert.

VIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

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

IX. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTERGRALNĄ CZĘŚĆ ZAPROSZENIA - OGŁOSZENIA

- ✓ formularz oferty
- ✓ formularz asortymentowo-cenowy – jeśli dotyczy
- ✓ projekt umowy
- ✓ inne

01.07.2025
data i podpis Kierownika Zamawiającego

ZATWIERDZAM
DYREKTOR
