

Częstochowa, dnia 04.04.2016r.

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony
z siedzibą w Częstochowie
Sekcja Zaopatrzenia i Transportu
tel./fax **34 370-21-25**

Zapytanie Ofertowe

na (nazwa, dostawy, usługi lub roboty budowlanej)

I. ZAMAWIAJĄCY

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony z siedzibą w Częstochowie
przy ul. Mirowskiej 15

NIP: 949 17 63 544 REGON: 151586247 KRS: 0000026830

Sekcja Zaopatrzenia i Transportu 34 370-21-25

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest; **Dostawa paliw płynnych.**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia: **zawarto w załączniku nr 1-opis przedmiotu zamówienia, formularzu asortymentowo-cenowym oraz umowie.**
2. Wymagana gwarancja
3. W celu realizacji zamówienia Zamawiający, przekaze Wykonawcy materiały w postaci
4. Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
5. Zamawiający dopuszcza/nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.
6. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający następujące wymagania: **określone w załączniku nr 1**
* pkt 3-7 wypełnić w razie potrzeby

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **12 miesięcy od daty podpisania umowy.**

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: **Kancelaria Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15 Pawilon G, pokój nr 14** do dnia **11.04.2016** do godziny **10.00** z dopiskiem „**Zapytanie ofertowe DOSTAWA PALIWA**”
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.
5. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: www.zsm.czyst.pl w dniu

VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

-cena **-90%** i inne kryteria **-10%** upust cenowy.

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem: **zsm.czyst.pl** zakładka ***zapytania ofertowe***

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela:

Paweł Lelonkiewicz Z-ca dyr. ds. Eksploatacyjno –Technicznych tel. 34 370 23 33
oraz Kołek Cezary kierownik Sekcji Zaopatrzenia i Transportu tel 34 370 21 25

E-mail: logistyka@zsm.czyst.pl

IX. ZAŁĄCZNIKI

- opis przedmiotu zamówienia
- wzór Formularza Oferty
- projekt umowy
- formularz asortymentowo-cenowy

ZATWIERDZAM