

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**

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest; **Dostawa sprzętu i wyposażenia dla Szkoły Rodzenia.**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia: **zawarto w formularzu asortymentowo-cenowym oraz umowie.**

2. Wymagana gwarancja ..... **12 miesięcy**.....

3. W celu realizacji zamówienia Zamawiający, przekaże 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:

\* pkt 3-7 wypełnić w razie potrzeby

**III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **14 dni 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 1** do dnia **04.08.2016** do godziny **10.00** z dopiskiem „**Zapytanie ofertowe DOSTAWA sprzętu i wyposażenia dla Szkoły Rodzenia**”

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](http://www.zsm.czyst.pl) w dniu .....

## **VI. OCENA OFERT**

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:  
-cena **-100%**.

## **VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

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

## **VIII. DODATKOWE INFORMACJE**

Dodatkowych informacji udziela:

Cezary Kołek kierownik Sekcji Zaopatrzenia i Transportu tel. 34 370 21 25

E-mail: [logistyka@zsm.czyst.pl](mailto:logistyka@zsm.czyst.pl)

## **IX. ZAŁĄCZNIKI**

- wzór Formularza Oferty
- projekt umowy
- formularz asortymentowo-cenowy

**ZATWIERDZAM**

**Dyrektor**

**Wojciech Konieczny**