

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony
z siedzibą w Częstochowie
Sekcja Techniczna
tel./email: kier_techniczny@zsm.czyst.pl
34 370 21 26

Zapytanie Ofertowe

na dostawę i montaż klimatyzatorów na Salach „R” w obiektach Szpitali MSZ

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 Techniczna

Miejski Szpital Zespolony, 42-200 Częstochowa ul. Mirowska 15, tel. 34 370 21 26

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 1 Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż klimatyzatorów na salach „R” w obiektach Szpitali przy ul. Mirowskiej 15, przy ul. Mickiewicza 12 oraz Bony 1/3
- 2 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
Zamówienie dotyczy dostawy, montażu, uruchomienia oraz serwisowania w okresie gwarancji 6 klimatyzatorów typu inwerter z jednostką zewnętrzną i wewnętrzną. Klimatyzatory powinny być dopuszczone do użytkowania w obiektach Służby Zdrowia. Montaż klimatyzatorów przez wykwalifikowany personel w uzgodnieniu z bezpośrednim użytkownikiem. Sterowanie parametrami klimatyzatorów - zdalne za pomocą pilota. Po montażu wykonać niezbędne prace doprowadzające miejsca montażu do stanu pierwotnego.
Wykonanie zleconych robót potwierdzone zostanie protokołem odbioru.
Wykonawca dostarczy użytkownikowi dokumenty tj. kartę gwarancyjną, instrukcję obsługi oraz udzieli użytkownikowi niezbędnego instruktażu obsługi zamontowanych klimatyzatorów.
- 3 Wymagana gwarancja – 36 miesięcy
- 4 W celu realizacji zamówienia – montażu klimatyzatorów - Zamawiający, udostępni Wykonawcy front robót oraz przekaze niezbędne informacje techniczne warunkujące wykonanie robót.
- 5 Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
- 6 Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do 22.12.2016r.

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: SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony, 42-200 Częstochowa, ul. Mirowska 15, do dnia 7.12.2016r. do godziny 10,00
- 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 Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia prowadzonego postępowania w przypadku nieotrzymania środków na sfinansowanie zamówienia pochodzących z dotacji.
- 6 Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: www.zsm.czyst.pl w dniu 30.11.2016r.

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: www.zsm.czyst.pl

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela – Sekcja Techniczna MSZ pod numerem telefonu 34 370 21 26 oraz adresem email: kier_techiczny@zsm.czyst.pl

IX. ZAŁĄCZNIKI

- wzór Formularza Oferty
- projekt umowy

ZATWIEDZAM

DYREKTOR

Wojciech Konieczny


Zastępca Dyrektora
ds. Eksploatacyjno - Technicznych
W/2
Paweł Lelonkiewicz