

Częstochowa, dnia 27.10.2017r.

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

Zapytanie Ofertowe

na (nazwa, dostawy, usługi lub roboty budowlanej)

I. ZAMAWIAJĄCY

SP ZOZ Miejski Szpital Zespólony z siedzibą w Częstochowie
przy ul. Mirowskiej 15
NIP: 949 17 63 544 REGON: 151586247 KRS: 0000026830
Sekcja Zaopatrzenia i Magazynów 34 370-21-25

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest; **Dostawa odczynników i akcesoriów do analizatora ABL 90 FLEX dla Miejskiego Szpitala Zespólonego w Częstochowie w podziale na 1 pakiet.**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia: **zawarto w załączniku 1 formularza asortymentowo-cenowego oraz umowie.**

2. Wymagana gwarancja

3. W celu realizacji zamówienia Zamawiający, przekazuje 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. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się poszczególne pakiety tj. Wykonawca może złożyć ofertę na pojedynczy pakiet, w którym wypełnione muszą być wszystkie pozycje.

6. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający następujące wymagania: **określone w załącznikach 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: **Sekretariat Miejskiego Szpitala Zespólonego w Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15 Pawilon G, pokój nr 17** do dnia **03.11.2017** do godziny **10.00** z dopiskiem „**Zapytanie ofertowe Dostawa odczynników i akcesoriów do analizatora ABL 90 FLEX dla Miejskiego Szpitala Zespólonego w Częstochowie.**”

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.czest.pl w dniu 30.10.2017

VI. OCENA OFERT

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

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

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

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela: Jędraszekiewicz Joanna Kierownik Sekcji
Zaopatrzenia i Magazynów
tel 34 370 21 25
E-mail: logistyka@zsm.czest.pl

IX. ZAŁĄCZNIKI

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

ZATWIERDZAM

DYREKTOR

Wojciech Konieczny