

Częstochowa, dnia 19.02.2018r.

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony  
z siedzibą w Częstochowie  
**Dział Techniczny**  
tel./fax **34 370-21-26**

### 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 Transportu 34 370-21-26**

#### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest: „**Wykonanie okresowych 5 letnich badań instalacji elektrycznych na obiektach Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie.**”

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia: **zawarto w załączniku nr 1-opis przedmiotu zamówienia, formularzu asortymentowo-cenowym oraz umowie.**

Wymagana gwarancja:

2. W celu realizacji zamówienia Zamawiający, przekaże Wykonawcy materiały w postaci .....
2. Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
3. Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.
4. 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: **od 01.03.2018 r. do 27.04.2018r.**

**Rozpoczęcie przeglądu instalacji elektrycznej nastąpi w terminach:**

Szpital przy ul. Mirowskiej 15 – 9.03.2018r.

Szpital przy ul. Mickiewicza 12 – 2.03.2018r.

Szpital przy ul. Bony 1/3 – 20.03.2018r.

#### 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 Zespolonego w Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15 Pawilon G, pokój nr 17** do dnia **22.02.2018 r.** do godziny **10.00** z dopiskiem:

**„Wykonanie okresowych 5 letnich badań instalacji elektrycznych na obiektach Miejskiego Szpitala Zespolonego 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.czyst.pl](http://www.zsm.czyst.pl) w dniu **19.02.2018 r.**

#### **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:

Paweł Lelonkiewicz **Z-ca dyr. ds. Eksploatacyjno –Technicznych**

**tel. 34 370 23 33**

oraz Zbigniew Szyszo **Kierownik Działu Technicznego**

**tel. 34 370 21 26**

E-mail: [kier\\_techiczny@zsm.czyst.pl](mailto:kier_techiczny@zsm.czyst.pl)

#### **IX. ZAŁĄCZNIKI**

- opis przedmiotu zamówienia
- wzór Formularza Oferty
- projekt umowy
- formularz asortymentowo-cenowy
- wzór protokołu potwierdzającego wykonanie przeglądu w poszczególnych pomieszczeniach szpitala.

**ZATWIERDZAM**

**WOJCIECH KONIECZNY**

**19.02.2018r.**