

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony
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 Zespolony z siedzibą w Częstochowie

przy ul. Mirowskiej 15

NIP: 949 17 63 544

REGON: 151586247

KRS: 0000026830

Sekcja Zaopatrzenia i Magazynów tel. 34 370 21 25

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 1 Przedmiotem zamówienia jest: **Dostawa reduktorów do butli tlenowych, dozowników do gazów i ssaków próżniowych (II Pakiety)**.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami został szczegółowo określony w załączniku nr 1 (formularz asortymentowo- cenowy) oraz umowie do niniejszego zapytania ofertowego.
- 2 Wymagana gwarancja: 12 miesięcy
- 3 Zamawiający dopuszcza/~~nie dopuszcza~~ możliwości składania ofert częściowych.
- 4 Zamawiający dopuszcza/~~nie dopuszcza~~ możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się poszczególne pakiety.
- 5 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający następujące wymagania określone w załączniku nr 1, 2.

** pkt 3-7 wypełnić w razie potrzeby*

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.12.2018r.

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 z dopiskiem **"Zapytanie Ofertowe na Dostawę reduktorów do butli tlenowych, dozowniki do gazów i ssaków próżniowych"** do dnia 24.07.2018 r. do godziny 10:00
- 2 Otwarcie ofert nastąpi 24.07.2018 r. o godzinie 10:30
- 3 Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
- 4 Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
- 5 W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

6 Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: www.zsm.czest.pl w dniu 18.07.2018r.

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: www.zsm.czest.pl w zakładce Przetargi / Zapytania ofertowe.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela

Anna Guła Kierownik Sekcji Zaopatrzenia i Magazynów lub osoba zastępująca pod numerem telefonu 34 370 21 25 oraz adresem email: logistyka@zsm.czest.pl

IX. ZAŁĄCZNIKI

- wzór Formularza Oferty, oświadczenie
- projekt umowy,
- formularz asortymentowo cenowy z opisem przedmiotu zamówienia.

ZATWIERDZAM

DYREKTOR

Wojciech Konieczny