

Załącznik nr 5 do regulaminu
w sprawie przyjęcia procedury
udzielania z których wartość, bez
podatku od towarów i usług
nie przekracza kwoty 130 000 złotych

OGŁOSZENIE – ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

oznaczenie sprawy: MSZ.STR1.2021

zapytanie ofertowe znajduje się na stronie internetowej Zamawiającego/platformie zakupowej

I. ZAMAWIAJĄCY

SP ZOZ Miejski Szpital Zespólny z siedzibą w Częstochowie
przy ul. Mirowskiej 15

NIP: 949 17 63 544 REGON: 151586247 KRS: 0000026830

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest: **Świadczenie usługi w zakresie odbioru i transportu zwłok osób zmarłych w SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespólnym w Częstochowie.**
2. Opis przedmiotu zamówienia:
3. Wymagane oświadczenia/dokumenty:
.....
4. Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych*.
 1. Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom*.
*zaznaczyć odpowiednio

III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **12 miesięcy – rok**

Miejsce wykonania zamówienia: **SP ZOZ Miejski Szpital Zespólny w Częstochowie obiekty przy ul. Mirowskiej 15, ul. Mickiewicza 12, ul. Bony 1/3**

IV. KRYTERIA OCENY OFERT:

Cena – 100 %

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.
2. W przypadku składania oferty w formie papierowej ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie i oznaczyć: „**Oferta na zapytanie ofertowe: na Świadczenie usługi w zakresie odbioru i transportu zwłok osób zmarłych w SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespólnym**”
3. Do oferty należy dołączyć:
 - pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy
 - inne dokumenty lub oświadczenia wymagane przez Zamawiającego: **wypełniony formularz oferty, wypełniony formularz asortymentowo – cenowy, wykaz środków transportu – wypełniony, kserokopię dowodów rejestracyjnych pojazdów którymi oferent chce świadczyć usługę,**

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w terminie do:**14**.....**02.2021r.** do godziny: **10.00**
2. W przypadku składania oferty w formie papierowej za pośrednictwem operatora pocztowego, kuriera lub osobiście należy złożyć ofertę do siedziby Zamawiającego – **SP ZOZ Miejski Szpital Zespólny ul. Mirowska 15, 42-200 Częstochowa – budynek G I piętro – sekretariat.** Ofertę należy złożyć w kopercie z następującym dopiskiem: „**Zapytanie ofertowe na świadczenie usługi w zakresie odbioru i transportu zwłok osób zmarłych w SP ZOZ MIEJSKIM SZPITALU ZESPOLONYM W CZĘSTOCHOWIE.**”
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.

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania zostanie zamieszczona na stronie internetowej/platformie zakupowej Zamawiającego oraz przesłana do Wykonawców.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Osobami uprawnionymi do udzielania informacji ze strony Zamawiającego są:

Zbigniew Szyszko – **Zastępca Dyrektora ds. Eksploatacyjno -Technicznych**

Tel. 34 370 23 33

Krzysztof Cierpień – **Kierownik Sekcji Transportu**

Tel. 34 370 21 27

IX. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ ZAPROSZENIA – OGŁOSZENIA:

- formularz oferty
- projekt umowy.
- formularz asortymentowo cenowy
- szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
- wykaz środków transportu
- karta skierowania zwłok do chłodni

ZATWIERDZAM

02.02.2022.  **DYREKTOR**
.....
data i podpis Kierownika Zamawiającego