

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. STR.....2021

zapytanie ofertowe znajduje się na stronie internetowej Zamawiającego/platformie zakupowej

I. ZAMAWIAJĄCY

SP ZOZ Miejski Szpital Zespólony 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: *Dostawa i montaż mebli dla potrzeb Zakładu Opiekuńczo Leczniczego mieszczącego się w SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespólnym w Częstochowie.*
- 2 Opis przedmiotu zamówienia: *Zawarto w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia*
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: do 21 dni od momentu podpisania umowy.

Miejsce wykonania zamówienia: **SP ZOZ Miejski Szpital Zespólony w Częstochowie
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 wypełnionym odrębnie na każdy pakiet.
2. W przypadku składanie oferty w formie papierowej ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie i oznaczyć: „*Oferta na zapytanie ofertowe: na dostawę i montaż mebli dla potrzeb Zakładu Opiekuńczo Leczniczego mieszczącego się w SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespólnym w Częstochowie.*”
3. Do oferty należy dołączyć:
- pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy
- inne dokumenty lub oświadczenia wymagane przez Zamawiającego: **wypełniony formularz oferty,**

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w terminie do: **26.11.2021r.** do godziny: **10.00**
2. Oferty należy złożyć w formie papierowej za pośrednictwem operatora pocztowego, kuriera lub osobiście w siedzibie Zamawiającego tj. w – **SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespólnym ul. Mirowska 15, 42-200 Częstochowa – budynek G I piętro – sekretariat.** Ofertę należy złożyć w kopercie z następującym dopiskiem:
„Oferta na zapytanie ofertowe: na dostawę i montaż mebli dla potrzeb Zakładu Opiekuńczo Leczniczego mieszczącego się w SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespólnym 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.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Osobami uprawnionymi do udzielania informacji ze strony Zamawiającego są:
Krzysztof Cierpiat – **Kierownik Sekcji Transportu**
Tel. 34 370 21 27

IX. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ ZAPROSZENIA – OGŁOSZENIA:

- formularz oferty
- projekt umowy
- szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

ZATWIERDZAM

DYREKTOR

19.11.2021

Wojciech Konięczny

data i podpis Kierownika Zamawiającego