

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. DT.....2022

zapytanie ofertowe znajduje się na stronie internetowej Zamawiającego/platformie zakupowej

### I. ZAMAWIAJĄCY

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony 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: **Zapytanie ofertowe na wykonanie usług napraw sprzętu i aparatury medycznej w SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespolonym 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: od dnia podpisania umowy do dnia 16 sierpnia 2022r. tj. do ostatniego dnia obowiązywania umowy.

Miejsce wykonania zamówienia: **SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony w Częstochowie  
ul. Mirowska 15**

### IV. KRYTERIA OCENY OFERT:

Cena – 100 %

### V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania ofertowego oraz formularzu asortymentowo – cenowym.
2. Ofertę należy złożyć w formie papierowej i umieścić w zamkniętej kopercie i oznaczyć w sposób następujący: **„Oferta na zapytanie ofertowe: na wykonanie usług napraw sprzętu i aparatury medycznej w SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie.”** lub za pośrednictwem poczty elektronicznej w wiadomości e-mail w temacie wiadomości wpisując: **„Oferta na zapytanie ofertowe: na wykonanie usług napraw sprzętu i aparatury medycznej w SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie.”**
3. Do oferty należy dołączyć:
  - pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy
  - inne dokumenty lub oświadczenia wymagane przez Zamawiającego: **wypełniony formularz oferty, oraz formularz asortymentowo – cenowy.**

### VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w terminie do: **28.01.2022r.** 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 Zespolonym ul. Mirowska 15, 42-200 Częstochowa – budynek G I piętro – sekretariat.** Ofertę należy złożyć w kopercie z następującym dopiskiem:

**„Oferta na zapytanie ofertowe: na wykonanie usług napraw sprzętu i aparatury medycznej w SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespolonym w Częstochowie.”** lub za pośrednictwem poczty elektronicznej wysyłając wiadomość mailową na następujący adres mailowy [kier\\_techniczny@zsm.czest.pl](mailto:kier_techniczny@zsm.czest.pl) wraz z wypełnionymi załącznikami tj. wypełnionym formularzem oferty

oraz formularzem asortymentowo – cenowym. W temacie wiadomości mailowej winno się wpisać „Oferta na zapytanie ofertowe: na wykonanie usług napraw sprzętu i aparatury medycznej 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.

#### **VIII. DODATKOWE INFORMACJE**

Osobami uprawnionymi do udzielania informacji ze strony Zamawiającego są:

Krzysztof Cierpień – **Kierownik Działu Technicznego**

Tel. 34 370 21 26

Oraz

Monika Radecka – **Inspektor Działu Technicznego**

Tel. 34 370 21 28

#### **IX. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ ZAPROSZENIA – OGŁOSZENIA:**

- formularz oferty
- formularz asortymentowo – cenowy
- projekt umowy
- szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

**ZATWIERDZAM**

26.01.2022   
data i podpis Kierownika Zamawiającego

**DYREKTOR**

**Wojciech Konieczny**