

**OGŁOSZENIE – ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**  
oznaczenie sprawy: ...**267**...

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 **Dostawa osprzętu do laparoskopii i histeroskopii (Pakiety 2)**
2. Opis przedmiotu zamówienia:  
Opis przedmiotu zamówienia zawarto w załączniku nr 1
3. Wymagane oświadczenia/dokumenty: karty charakterystyki.
4. Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych\*.
5. 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 od daty podpisania umowy.**

Miejsce wykonania zamówienia: **SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony w Częstochowie przy ulicy Mirowskiej 15, Magazyn Medyczny.**

**IV. KRYTERIA OCENY OFERT:**

Cena – 100%

Inne: podać i opisać wagi procentowe lub sposób przyznawania punktacji: **nie dotyczy**

**V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.
2. W przypadku składanie oferty w formie papierowej ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie i oznaczyć: „Oferta na zapytanie ofertowe: **Dostawa osprzętu do laparoskopii i histeroskopii (Pakiety 2)**”
3. W przypadku składania oferty w innej formie – opisać sposób składania oferty.
4. Do oferty należy dołączyć:  
- pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy  
- inne dokumenty lub oświadczenia wymagane przez Zamawiającego:.....  
.....

**VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferty należy składać w terminie do: **19.01** do godziny: **11:00**, otwarcie ofert nastąpi **19.01** o godzinie **11:30**.
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 Zespolony ul. Mirowska 15 42-200 Częstochowa – budynek G I piętro sekretariat z dopiskiem „**Dostawa osprzętu do laparoskopii i histeroskopii (Pakiety 2)**”
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 **www.zsm.czyst.pl**/platformie zakupowej Zamawiającego.

### VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Osoba/ami uprawnioną/yymi do udzielania informacji ze strony Zamawiającego jest/są:

**Anna Guła Kierownik Sekcja Zaopatrzenia i Magazynów tel. 34 /370 21 25 e-mail:  
logistyka@zsm.czest.pl**

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

- formularz oferty
- projekt umowy. (*\*W przypadku, gdy jest wymagana*)
- inne:
- \* opis przedmiotu zamówienia
- \* informacja o RODO

**ZATWIERDZAM**  
Z upoważnienia Dyrektora  
Zastępcą Dyrektora  
.....owych  
data i podpis Dyrektora  
Małgorzata Guzik