

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 zakup i dostawę kabli EKG, czujników SPO2, mankietów NIBP dla potrzeb SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie.**
2. Opis przedmiotu zamówienia: **Zawarto w formularzu asortymentowo – cenowym**  
.....
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: **na okres 12 miesięcy od dnia podpisania 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: Zakup i dostawę kabli EKG, czujników SPO2, mankietów NIBP dla SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego 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: 16.02... 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: Zakup i dostawę kabli EKG, czujników SPO2, mankietów NIBP dla SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego 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

**ZATWIERDZAM**

08.02.2022 **DYREKTOR**  
.....  
data i podpis Kierownika Zamawiającego