

OGŁOSZENIE – ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT
oznaczenie sprawy: 1595

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 druków medycznych i akcydensowych dla potrzeb Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie (II pakiety).**
2. Opis przedmiotu zamówienia:
Opis przedmiotu zamówienia zawarto w załączniku w podziale na 2 pakiety.
3. Wymagane oświadczenia/dokumenty: Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu oferty oraz wypełnić parametry oferowane w opisie przedmiotu zamówienia załączonym do niniejszego zapytania. Od wykonawcy wymaga się również dostarczenia wraz z dokumentami karty katalogowej wraz z opisem oraz rysunkiem/zdjęciem oferowanego asortymentu w celu potwierdzenia zgodności oferowanych parametrów.
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: **3 miesiące od momentu podpisania umowy.**

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

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 składania oferty w formie papierowej ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie i oznaczyć: „Oferta na zapytanie ofertowe: **Dostawa druków medycznych i akcydensowych dla potrzeb Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie (II pakiety).**”
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: 25.02.2021 do godziny: **11:00**, otwarcie ofert nastąpi 25.02.2021 o godzinie **11:30**.
2. W przypadku składania oferty w innej formie: - opisać formę i miejsce składania oferty
3. 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 Dyrekcji z dopiskiem **Dostawa druków medycznych i akcydensowych dla potrzeb Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie (... pakiet).**
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

