

Załącznik nr 5 do regulaminu  
w sprawie przyjęcia procedury udzielania  
których wartość, bez podatku od towarów i usług  
nie przekracza kwoty 130 000 złotych

## OGŁOSZENIE – ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

oznaczenie sprawy: .....

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  
**Serwis systemu informatycznego szpitala – Infomedica/AMMS dla potrzeb Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie**
- 2 Opis przedmiotu zamówienia:  
Szczegółowy opis zamówienia został szczegółowo określony w załączniku do niniejszego zapytania ofertowego wraz z zestawieniem licencji
3. Wymagane oświadczenia/dokumenty:  
.....
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 podpisania umowy**  
Miejsce wykonania zamówienia: **Miejski Szpital Zespolony w Częstochowie**

### IV. KRYTERIA OCENY OFERT:

Cena – 100 %

Inne: podać i opisać wagi procentowe lub sposób przyznawania punktacji  
.....

### 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: Serwis systemu informatycznego szpitala – Infomedica/AMMS dla potrzeb Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie”
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. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art.7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022, poz.835)

#### **VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferty należy składać w terminie do: **16.12.2022** do godziny: **10:00**
2. W przypadku składania oferty w innej formie: - forma elektroniczna - adres mailowy: [informatyk@zsm.czyst.pl](mailto:informatyk@zsm.czyst.pl)
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.
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.

#### **VIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania zostanie zamieszczona na stronie internetowej/platformie zakupowej Zamawiającego oraz przesłana do Wykonawców.

#### **IX. DODATKOWE INFORMACJE**

Osoba/ami uprawnioną/yymi do udzielania informacji ze strony Zamawiającego jest/są:  
Artur Makles tel. 34 370 21 12. e-mail: [informatyk@zsm.czyst.pl](mailto:informatyk@zsm.czyst.pl)

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

- formularz oferty
- projekt umowy. (\*W przypadku, gdy jest wymagana)
- opis przedmiotu zamówienia

ZATWIERDZAM **DYREKTOR**

09.12.2022

.....  
data i podpis Kierownika Zamawiającego