

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: **10879**
zapytanie ofertowe znajduje się na stronie internetowej Zamawiającego/platformie zakupowej

I. ZAMAWIAJĄCY

SP ZOZ Miejski Szpital Zespólny 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: „Zakup fantomu dla Miejskiego Szpitala Zespólnego – obejmujący zakup fantomu, aparatu do magnetoterapii wraz z aplikatorem oraz aparatu do ultradźwięków” (3 pakiety)
2. Opis przedmiotu zamówienia:
Opis przedmiotu zamówienia zawarto w załączniku nr 1.
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: do 31.03.2023 r.

Miejsce wykonania zamówienia:

SP ZOZ Miejski Szpital Zespólny w Częstochowie przy ulicy Mirowskiej 15, Magazyn Medyczny czynny od pon.-pt. w godzinach od 7:30-14:00

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: „Zakup fantomu dla Miejskiego Szpitala Zespólnego – obejmujący zakup fantomu, aparatu do magnetoterapii wraz z aplikatorem oraz aparatu do ultradźwięków” (3 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. 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 2022 r. 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: ~~20.11.2022~~ do godziny: **11.00**, otwarcie ofert nastąpi ~~20.11.2022~~ o godzinie **11:30**.
2. W przypadku składania oferty w formie elektronicznej należy przesłać **na adres logistyka@zsm.czyst.pl** z dopiskiem w tytule maila: **„Oferta na zapytanie ofertowe: „Zakup fantomu dla Miejskiego Szpitala Zespólnego – obejmujący zakup fantomu, aparatu do magnetoterapii wraz z aplikatorem oraz aparatu do ultradźwięków” (3 pakiety)**
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 Zespólny ul. Mirowska 15, 42-200 Częstochowa – budynek G I piętro – Sekretariat Dyrekcji z dopiskiem „Oferta na zapytanie ofertowe: „Zakup fantomu dla Miejskiego Szpitala Zespólnego – obejmujący zakup fantomu, aparatu do magnetoterapii wraz z aplikatorem oraz aparatu do ultradźwięków” (3 pakiety)
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 www.zsm.czyst.pl /platformie zakupowej Zamawiającego zakładka Przetargi, Zapytania ofertowe oraz przesłana do Wykonawców.

IX. DODATKOWE INFORMACJE

Osoba/ami uprawnioną/yymi do udzielania informacji ze strony Zamawiającego jest/są: **Marta Radko p.o. Kierownika Sekcji Zaopatrzenia i Magazynów tel. 34 /370 21 25 e-mail: logistyka@zsm.czyst.pl**

X. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ ZAPROSZENIA – OGŁOSZENIA:

- formularz oferty
- projekt umowy. (*W przypadku, gdy jest wymagana)
- inne:
- opis przedmiotu zamówienia
- informacja o RODO
- karty charakterystyki potwierdzające zgodność z opisem przedmiotu zamówienia

ZATWIERDZAM

13.12.2022. 
DIREKTOR
Wojciech Koniczny
data i podpis Kierownika Zamawiającego