

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 „**Wykonanie przeglądów instalacji elektrycznych i piorunochronnych zgodnie z art. 62 ust.1 pkt. 2 Ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo Budowlane w obiektach SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie**”
2. Opis przedmiotu zamówienia:  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera: – **Załącznik Nr 1**
3. Wymagane oświadczenia/dokumenty: Posiadanie odpowiednich uprawnień SEP w zakresie wykonywania prac kontrolno-pomiarowych w kategorii D i E.
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych\*.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom\*.  
\*zaznaczyć odpowiednio

### III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: pomiary należy wykonać

wg. następujących terminów:

dla Szpitala przy ulicy Mickiewicza 12 do **01.03.2023 r.**

dla Szpitala przy ulicy Mirowskiej 15 do **07.03.2023 r.**

dla Szpitala przy ulicy Bony 1/3 do **19.03.2023 r.**

**cała umowa obowiązuje do 31.03.2023 r.**

Miejsce wykonania zamówienia: SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony w Częstochowie  
(obiekt Szpitala przy ulicy Mirowskiej 15, Mickiewicza 12 i Bony 1/3)

### 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. Wykonawca zobowiązany jest do podania w formularzu ofertowym w punkcie 10, numeru rachunku bankowego, na który zostanie zrealizowany przelew za wykonany przedmiot zamówienia.
3. W przypadku składania oferty w formie papierowej ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie i oznaczyć: „Oferta na zapytanie ofertowe: „**Wykonanie przeglądów instalacji elektrycznych i piorunochronnych zgodnie z art. 62 ust.1 pkt. 2 Ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo Budowlane w obiektach SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie**”.



4. W przypadku składania oferty w innej formie – dopuszczono oferty w formie e-mail na adres: **kier\_techniczny@zsm.czest.pl** – oferta w formie elektronicznej musi być potwierdzona podpisem elektronicznym.

5. 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: .....**31.01. 2023 r.** do godziny: **12.00**
2. W przypadku składania oferty w innej formie: poczta elektroniczna – oferta powinna być przesłana na adres e-mail: **kier\_techniczny@zsm.czest.pl** i potwierdzona podpisem elektronicznym
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/y mi do udzielania informacji ze strony Zamawiającego jest/są:  
Z-ca Dyrektora ds. Eksploatacyjno-Technicznych – Zbigniew Szyszko, tel. 34 370 23 33 e-mail: [kier\\_techniczny@zsm.czest.pl](mailto:kier_techniczny@zsm.czest.pl), kier. Działu Technicznego – Krzysztof Cierpiat  
oraz Tomasz Kowalik – DT tel. 34 370 21 26

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

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

ZATWIERDZAM

DYREKTOR

20.01.2023.

.....  
data i podpis Kierownika Zamawiającego

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony  
42-200 Częstochowa, ul. Mirowska 15  
Regon 151586247, NIP 949 17 63 514  
tel. 370-22-22