

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:.....<sup>941</sup>

zapytanie ofertowe znajduje się na stronie internetowej Zamawiającego/platformie zakupowej

### I. ZAMAWIAJĄCY

SP ZOZ Miejski Szpital Zespólony 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 Zespólonego w Częstochowie (II pakiety).**

2 Opis przedmiotu zamówienia:

Opis przedmiotu zamówienia zawarto w załączniku w podziale na 2 pakiety.

3. Wymagane oświadczenia/dokumenty:

.....  
4. Zamawiający dopuszcza/~~nie dopuszcza~~ możliwości składania ofert częściowych\* (w podziale na pakiety).

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 daty podpisania umowy**

Miejsce wykonania zamówienia:

**SP ZOZ Miejski Szpital Zespólony 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 składanie 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 Zespólonego 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. 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: 09.04.2023 do godziny: **11.00**, otwarcie ofert nastąpi 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: „Dostawa druków medycznych i akcydensowych dla potrzeb Miejskiego Szpitala Zespołonego w Częstochowie (... pakiet).”**
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 Zespołony ul. Mirowska 15, 42-200 Częstochowa – budynek G I piętro – Sekretariat Dyrekcji z dopiskiem „Oferta na zapytanie ofertowe: **„Dostawa druków medycznych i akcydensowych dla potrzeb Miejskiego Szpitala Zespołonego 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.

#### VIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania zostanie zamieszczona na stronie internetowej [www.zsm.czyst.pl](http://www.zsm.czyst.pl) /platformie zakupowej Zamawiającego zakładka Przetargi, Zapytania ofertowe oraz przesłana do Wykonawców.

#### IX. DODATKOWE INFORMACJE

Osoba/ami uprawnioną/y do udzielania informacji ze strony Zamawiającego jest/są: **Anna Guła Kierownik Sekcji Zaopatrzenia i Magazynów** tel. **34 1370 21 25** e-mail: [logistyka@zsm.czyst.pl](mailto: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

ZATWIERDZAM

27.04.2023,   
data i podpis Kierownika Zamawiającego