

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 **Świadczenie usług telekomunikacyjnych dla potrzeb Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie**
- 2 Opis przedmiotu zamówienia: Zapewnienie usług telekomunikacyjnych – telefonia stacjonarna oraz dostęp do Internetu dla Miejskiego Szpitala Zespolonego
Szczegółowy opis zamówienia zawiera Załącznik 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: (36 miesięcy) marzec 2023- marzec 2025 ...

Miejsce wykonania zamówienia: Miejski Szpital Zespolony w Częstochowie :
ul, Mirowska 15, Mickiewicza 12 i ul. Bony 1/3

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 składanie oferty w formie papierowej ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie i oznaczyć: „Oferta na zapytanie ofertowe: **Świadczenie usług telekomunikacyjnych dla potrzeb SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie.**”

3. W przypadku składania oferty w innej formie – poczta elektroniczna.
4. Do oferty należy dołączyć:
 - pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy
 - inne dokumenty lub oświadczenia wymagane przez Zamawiającego:.....Wykonawca jest wpisany do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej na podstawie art. 10 ust. 1 ustawy Prawo Telekomunikacyjne z dnia 16 lipca 2004 r.

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: **27.02.2023** do godziny: **10.00**
2. W przypadku składania oferty w innej formie: - adres mailowy 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

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

X. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ ZAPROSZENIA – OGŁOSZENIA:

- formularz oferty
- Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia stanowiący integralną część umowy

ZATWIERDZAM

21. 02. 2023

.....
data i podpis Kierownika Zamawiającego