

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: 4965
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: **Dostawa siatek chirurgicznych i staplerów (1 pakiet)**
- 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:

Od daty podpisania umowy do 01.01.2024r.

Miejsce wykonania zamówienia:

**SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony 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 siatek chirurgicznych i staplerów (1 pakiet)**”
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: ~~1.06.23~~ ^{1.06.23} do godziny: **11.00**, otwarcie ofert nastąpi ~~1.06.23~~... o godzinie **11:30**.
2. W przypadku składania oferty w formie elektronicznej należy przesłać **na adres logistyka@zsm.czest.pl** z dopiskiem w tytule maila:
„Oferta na zapytanie ofertowe: „Dostawa siatek chirurgicznych i staplerów (1 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 Zespolony ul. Mirowska 15, 42-200 Częstochowa – budynek G I piętro – Sekretariat Dyrekcji z dopiskiem „Oferta na zapytanie ofertowe: **„Dostawa siatek chirurgicznych i staplerów (1 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.czest.pl /platformie zakupowej Zamawiającego zakładka Przetargi, Zapytania ofertowe oraz przesłana do Wykonawców.

IX. DODATKOWE INFORMACJE

Osoba/ami uprawniona/y mi do udzielania informacji ze strony Zamawiającego jest/są: **Paulina Kołaczyk p.o. Kierownika Sekcja Zaopatrzenia i Magazynów** tel. 34 /370 21 25 e-mail: logistyka@zsm.czest.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

24. 05. 2023
Z upoważnienia Dyrektora
Zastępca Dyrektora
Ekonomiczno – Finansowych

.....**M. Guzik**
data i podpis Kierownika Zamawiającego