

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

Przedmiotem zamówienia jest

„Przystosowanie sali endoskopowej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym
w celu wykonywania zabiegów urologicznych”

1. Opis przedmiotu zamówienia:
Zadanie polega na wykonaniu przyłącza kanalizacyjnego, przyklejeniu wykładziny PCV, montażu rolety zamykającej pomieszczenie magazynowe.
2. Wymagane oświadczenia/dokumenty:
dokumenty potwierdzające prowadzenie działalności gospodarczej w przedmiocie zamówienia
3. Zamawiający dopuszcza/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych*.
4. Zamawiający dopuszcza/nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom*.
*zaznaczyć odpowiednio

III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **do 30 dni od dnia podpisania umowy**

Miejsce wykonania zamówienia:

Miejski Szpital Zespolony w Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15,

W następujących oddziałach: **Szpitalny Oddział Ratunkowy,**

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. Oferty należy złożyć w formie papierowej. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie i oznaczyć opisując ją w sposób następujący: „**Oferta na zapytanie ofertowe: Przystosowanie sali endoskopowej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w celu wykonywania zabiegów urologicznych**”
3. Do oferty należy dołączyć:
- pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy
- inne dokumenty lub oświadczenia wymagane przez Zamawiającego:

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w terminie do: **23.01.2024r do godziny: 10.00**
2. Oferty składane w formie papierowej za pośrednictwem operatora pocztowego, kuriera lub osobiście należy złożyć do siedziby Zamawiającego –
SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony ul. Mirowska 15, 42-200 Częstochowa – budynek G
I piętro - sekretariat.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VII. 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.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Osobami uprawnionymi do udzielania informacji ze strony Zamawiającego są:

Krzysztof Cierpiat – Kierownik Działu Technicznego tel. 34 370 21 26

Tomasz Kowalik – Starszy Specjalista Działu Technicznego tel. 34 370 21 26

IX. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ ZAPROSZENIA – OGŁOSZENIA:

- formularz oferty
- projekt umowy
- opis przedmiotu zamówienia

ZATWIERDZAM

p.o. DYREKTOR

Margarzeta Guzik

18.01.2014
data i podpis Kierownika Zamawiającego

Ciepły