

OGŁOSZENIE – ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

oznaczenie sprawy:

zapytanie ofertowe znajduje się na stronie internetowej Zamawiającego/platformie zakupowej

I. ZAMAWIAJĄCY

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony
ul. Mirowska 15, 42-200 Częstochowa
NIP: 949 17 63 544 REGON: 151586247 KRS: 0000026830

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest:

Naprawa systemu monitoringu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym i Oddziale Chorób Wewnętrznych Paw. E w szpitalu przy ulicy Mirowskiej 15

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Zadanie polega na wymianie i montażu następujących podzespołów: Monitor Led 22", Switch PoE i kabel oraz konserwacja i konfiguracja całego systemu przeznaczonego do pracy w centrum monitoringu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym i Oddziale Chorób Wewnętrznych Paw. E

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 14 dni od dnia podpisania umowy**

Miejsce wykonania zamówienia:

Miejski Szpital Zespolony w Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15,
W następujących oddziałach: **Szpitalny Oddział Ratunkowy,**
Oddział Chorób Wewnętrznych Paw. E

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: Naprawa systemu monitoringu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym i Oddziale Chorób Wewnętrznych Paw. E w szpitalu przy ulicy Mirowskiej 15”

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: **12.02.2024r 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 – pok. 1 – kancelaria.

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 Cierpiał – 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

pp. DYREKTOR

05.02.2019

Małgorzata Guzik

data i podpis Kierownika Zamawiającego