

Załącznik nr 5 do regulaminu
w sprawie przyjęcia procedury
udzielania
z których wartość, bez podatku od towarów i usług
nie przekracza kwoty 130 000 złotych

OGŁOSZENIE – ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

oznaczenie sprawy: STR./02/24

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 : „Serwis olejowy z kompletem filtrów dla pojazdów : Mercedes Vito, Skoda Roomster, Ford Custom”.
2. Opis przedmiotu zamówienia: Zadanie polega na wymianie oleju wraz z kompletem filtrów w pojazdach: Mercedes, Skoda i Ford. . Szczegółowe informacje w Załączniku Nr1.
3. Wymagane oświadczenia/dokumenty: szczegółowa wycena wymienianych części.
4. Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych*.
5. Zamawiający dopuszcza/~~nie dopuszcza~~ możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom*.
 - a. *zaznaczyć odpowiednio

III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia :

- Mercedes Vito - 14 dni od podpisania umowy
- Skoda Roomster – 60 dni od podpisania umowy
- Ford Custom – 60 dni od podpisania umowy

Miejsce wykonania zamówienia: warsztat mechaniki samochodowej

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: Serwis olejowy z kompletem filtrów dla pojazdów : Mercedes Vito, Skoda Roomster, Ford Custom”. W przypadku składania oferty w innej formie – opisać sposób składania oferty.
3. Do oferty należy dołączyć:
 - pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy
 - inne dokumenty lub oświadczenia wymagane przez Zamawiającego: szczegółowa wycena wymienianych części, koszty naprawy.

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w terminie do: 05.04.2024 do godziny: 12:00
2. W przypadku składania oferty w innej formie: - opisać formę i miejsce składania oferty
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 - kancelaria.

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.

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

Osobą uprawnioną do udzielania informacji ze strony Zamawiającego jest/są: Ewa Kozłowska
tel. 34 3702172 e-mail: ekozlowska@zsm.czyst.pl

IX. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ ZAPROSZENIA – OGŁOSZENIA:

- formularz oferty
- projekt umowy
- informacja RODO
- opis przedmiotu zamówienia
- formularz asortymentowo-cenowy

26. 03. 2024

ZATWIERDZAM
p.o. DYREKTOR

.....
data i podpis Kierownika Zamawiającego

Marta Kizina Guzik