

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:

„Naprawa systemu monitoringu w obiektach SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie”

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Naprawa systemu monitoringu w Oddziale Pediatricznym, modernizacja systemu monitoringu wizyjnego w SOR, montaż brakującej kamery od strony Żabiej (wjazd do szpitala), niezbędne dla poprawy bezpieczeństwa personelu oraz pacjentów korzystających z udzielanych świadczeń.

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: 30 dni od dnia podpisania umowy

Miejsce wykonania zamówienia:

- szpital ul. Mirowska 15 - Szpitalny Oddział Ratunkowy, wjazd do szpitala od strony Żabiej
- szpital ul. Bony 1/3 – Oddział Pediatriczny

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 składania oferty w formie papierowej ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie i oznaczyć: „Oferta na zapytanie ofertowe: Naprawa systemu monitoringu w obiektach SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie”
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. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w terminie do: **15.05.2024** do godziny: 10.00
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 – Pawilon G, I piętro – pok. nr 1 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

Osoba/ami uprawnioną/y do udzielania informacji ze strony Zamawiającego jest/są:
kierownik Działu Technicznego tel. 34 370 21 28, e-mail: sprzetmedyczny@zsm.czyst.pl

IX. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ ZAPROSZENIA – OGŁOSZENIA:

- formularz oferty
- projekt umowy
- opis przedmiotu zamówienia

ZATWIERDZAM
p.o. DYREKTOR

13. 05. 2024

Małgorzata Guzik

.....
data i podpis Kierownika Zamawiającego