

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: .....

**zapytanie ofertowe znajduje się na stronie internetowej Zamawiającego/platformie zakupowej**

### I. ZAMAWIAJĄCY

SP ZOZ Miejski Szpital Zespólny 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 „Przeгляд techniczny, konserwacja i naprawa urządzeń klimatyzacyjno-wentylacyjnych wraz z wymianą filtrów i czyszczeniem kanałów wentylacyjnych w obiektach SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespólnego w Częstochowie”
2. Opis przedmiotu zamówienia:  
Zamawiający podzielił zadanie na pakiety, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera dla Pakietu Nr 1 – Załącznik Nr 1 – wymiana filtrów, przeгляд techniczny i czyszczenie central wentylacyjnych,  
dla Pakietu Nr 2 – Załącznik Nr 2 – czyszczenie kanałów wentylacyjnych,  
dla Pakietu Nr 3 – Załącznik Nr 3 – naprawa instalacji podgrzewu nagrzewnic w centralach wentylacyjnych (zalecana wizja lokalna),  
dla Pakietu Nr 4 – Załącznik Nr 4 - przeгляд agregatów chłodniczych.
3. Wymagane oświadczenia/dokumenty: posiadanie uprawnień wysokościowych, posiadanie uprawnień elektrycznych (Gr. 1), posiadanie uprawnień dot. f-gazy (dot. tylko Pakietu Nr 4)
4. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych\*.  
(Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się poszczególne pakiety tj. Wykonawca może złożyć ofertę na pojedynczy pakiet, w którym muszą być wypełnione wszystkie pozycje)
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom\*.

\*zaznaczyć odpowiednio

### III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: dla Pakietu Nr 1, Nr 2 - 40 dni  
dla Pakietu Nr 3, Nr 4 – 20 dni

Miejsce wykonania zamówienia: SP ZOZ Miejski Szpital Zespólny w Częstochowie  
(obiekt Szpitala przy ulicy Mirowskiej 15, Mickiewicza 12 i Bony 1/3)

### 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. Wykonawca zobowiązany jest do podania w formularzu ofertowym w punkcie 10, numeru rachunku bankowego, na który zostanie zrealizowany przelew za wykonany przedmiot zamówienia.
3. W przypadku składania oferty w formie papierowej ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie i oznaczyć: „Oferta na zapytanie ofertowe: „Przeгляд techniczny, konserwacja i naprawa urządzeń klimatyzacyjno-wentylacyjnych wraz z wymianą filtrów i czyszczeniem kanałów wentylacyjnych w obiektach SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespólnego w Częstochowie”.



4. W przypadku składania oferty w innej formie – dopuszczono oferty w formie e-mail na adres: **kier\_techniczny@zsm.czyst.pl** – oferta w formie elektronicznej musi być potwierdzona podpisem elektronicznym.

5. 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: .....**14.10. 2024 r.** do godziny: **12.00**
2. W przypadku składania oferty w innej formie: poczta elektroniczna - **oferta powinna być przesłana na adres e-mail: kier\_techniczny@zsm.czyst.pl i potwierdzona podpisem elektronicznym.**
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 – pok. nr 1.
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/platformie zakupowej Zamawiającego oraz przesłana do Wykonawców.

#### IX. DODATKOWE INFORMACJE

Osoba/ami uprawnioną/y do udzielania informacji ze strony Zamawiającego jest/są:  
Z-ca Dyrektora ds. Eksploatacyjno-Technicznych – Zbigniew Szyszko, tel. 34 370 23 33 kierownik Działu Technicznego - Kamil Gawron e-mail: [kier\\_techniczny@zsm.czyst.pl](mailto:kier_techniczny@zsm.czyst.pl), oraz Tomasz Kowalik – DT tel. 34 370 21 26

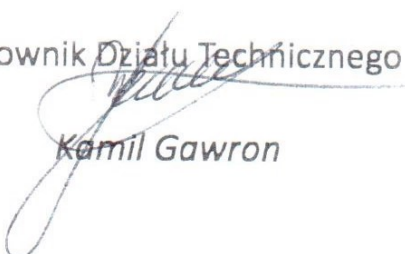
Zamawiający dopuszcza możliwość zadawania pytań do postępowania, które należy składać za pośrednictwem poczty e-mail na adres: [kier\\_techniczny@zsm.czyst.pl](mailto:kier_techniczny@zsm.czyst.pl).

Pytania można zadawać najpóźniej do dnia ..... **07.10.** 2024 r. Pytania zadane po tym terminie nie uzyskują odpowiedzi.

#### X. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ ZAPROSZENIA – OGŁOSZENIA:

- formularz oferty
- projekt umowy. (\*W przypadku, gdy jest wymagana)
- inne .....

**ZATWIERDZAM**  
Z upoważnienia Dyrektora  
Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych  
Małgorzata Guzik  
Z upoważnienia Dyrektora  
p.o. Zastępcy Dyrektora  
ds. Lecznictwa  
Dariusz Kabczyński  
.....  
data i podpis Kierownika Zamawiającego

Kierownik Działu Technicznego  
  
Kamil Gawron