

OGŁOSZENIE – ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT
oznaczenie sprawy: SZIM/WZD/2025/4

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 **Dostawa endoprotez dla potrzeb MSZ**
Opis przedmiotu zamówienia:
Opis przedmiotu zamówienia zawarto w załączniku nr 1
2. Wymagane oświadczenia/dokumenty: karty techniczne/ katalogi/ulotki potwierdzające opis przedmiotu zamówienia
3. Zamawiający ~~dopuszcza/nie dopuszcza~~ możliwości składania ofert częściowych*. **w podziale na pakiety**
4. Zamawiający ~~dopuszcza/nie dopuszcza~~ możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom*.
*zaznaczyć odpowiednio

III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **od daty podpisania umowy na okres 2 miesięcy.**
Miejsce wykonania zamówienia: **SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony w Częstochowie przy ulicy Mirowskiej 15, Blok Operacyjny.**

IV. KRYTERIA OCENY OFERT:

Cena – 100%

Inne: podać i opisać wagi procentowe lub sposób przyznawania punktacji: **nie dotyczy**

Termin realizacji dostaw do 2 dni roboczych.

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: „**Dostawa endoprotez dla potrzeb MSZ**”
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:** karty techniczne/ulotki/katalogi potwierdzające zgodność z opisem przedmiotu zamówienia*

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: **14.02.2025 r.** do godziny: **9:00**, otwarcie ofert nastąpi **14.02.2025 r.** o godzinie **9:30**.
2. W przypadku składania oferty w formie elektronicznej należy przesłać na adres **logistyka@zsm.czyst.pl** z dopiskiem w tytule maila: „**Dostawa endoprotez dla potrzeb MSZ**”

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 Sekretariat Dyrekcji z dopiskiem „Dostawa endoprotez dla potrzeb MSZ” 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.

VIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania zostanie zamieszczona na stronie internetowej www.zsm.czest.pl/platformie zakupowej Zamawiającego.

IX. DODATKOWE INFORMACJE

Osoba/ami uprawnioną/yymi do udzielania informacji ze strony Zamawiającego jest/są:
Paulina Kołaczyk Kierownik Sekcji Zaopatrzenia i Magazynów tel. 34 /370 21 25 e-mail:
logistyka@zsm.czest.pl

X. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ ZAPROSZENIA – OGŁOSZENIA:

- formularz oferty
- projekt umowy. (**W przypadku, gdy jest wymagana*)
- inne:
 - * opis przedmiotu zamówienia
 - * informacja o RODO
 - * karty techniczne/ulotki/katalogi potwierdzające zgodność z opisem przedmiotu zamówienia

11. 02. 2025

ZATWIERDZAM

DYREKTOR

.....
data i podpis Dyrektora

Beata Szarraniewicz