

Załącznik nr 6 do Regulaminu  
w sprawie przyjęcia procedury udzielania zamówień,  
których wartość bez podatku od towarów i usług  
nie przekracza kwoty 130 000 złotych

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Nr sprawy: SZIM/WZD/2025/9

### I. ZAMAWIAJĄCY

SP ZOZ Miejski Szpital Zespólony z siedzibą w Częstochowie  
przy ul. Mirowskiej 15  
NIP: 949 17 63 544 REGON: 151586247 KRS: 0000026830

### II. TRYB POSTĘPOWANIA

1. Postępowanie prowadzone jest na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych, który stanowi załącznik do zarządzenia nr 60/24 Dyrektora SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespólonego w Częstochowie z dnia 03.12.2024 r - za pośrednictwem platformy zakupowej/strony internetowej\*  
.....
2. Wartość szacunkowa zamówienia stanowiącego przedmiot niniejszego zapytania jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 2 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.).

### III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

- 1 Przedmiotem zamówienia jest : **Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku (8 pakietów)**
- 2 Opis przedmiotu zamówienia: **Opis przedmiotu zamówienia zawarto w załączniku nr 1.**
3. Wymagane oświadczenia/dokumenty: **Karty katalogowe/ulotki/ broszury**
4. Zamawiający dopuszcza/~~nie dopuszcza~~ możliwości składania ofert częściowych\*.  
W podziale na pakiety.

\*zaznaczyć odpowiednio

### IV. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **od daty podpisania umowy do 20.05.2025**
2. Miejsce wykonania zamówienia: **SP ZOZ Miejski Szpital Zespólony w Częstochowie przy ulicy Mirowskiej 15, Magazyn Medyczny**

## V. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert i ich wagami:

Lp.	Kryterium	Waga kryterium	Maksymalna ilość punktów, jakie może otrzymać oferta w kryterium
1.	Cena brutto	100 %	100 punktów
2.	* .....	* .....	* .....
3.	* .....	* .....	* .....

\* Należy wpisać w tabelę nazwę kryterium, wagę oraz ilość/zasady przyznania punktów

2. Zasady oceny ofert w poszczególnych kryteriach:

- 1) Kryterium - Cena brutto (C) – waga 100 %

Przez kryterium Cena brutto Zamawiający rozumie całkowity koszt realizacji zamówienia. Do porównania i oceny ofert Zamawiający będzie brał pod uwagę wpisaną przez Wykonawcę w formularzu oferty cenę brutto za wszystkie elementy dostawy zamówienia. Oferta z najniższą ceną spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 100 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$P = (C \text{ min} / C_b) \times 100 \text{ pkt}$$

Gdzie:

P = wartość punktowa ocenianego kryterium

C min = najniższa cena ze złożonych ofert \*

C b = cena badanej oferty

3. Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów.
4. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach oceny ofert będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z zasadami arytmetyki.
5. Wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający dokona poprzez zsumowanie punktów przyznanych w poszczególnych kryteriach.
6. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę.
7. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone.

## VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu ofertowym załączonym do niniejszego zapytania.
2. Do oferty należy dołączyć:
  - formularz asortymentowo-cenowy – jeżeli dotyczy
  - pełnomocnictwo – jeżeli dotyczy
  - inne dokumenty lub oświadczenia wymagane przez Zamawiającego:.....

Pozostałe wymagania dotyczące złożenia oferty i dokumentów:

.....

3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w języku polskim za pośrednictwem platformy zakupowej/w formie elektronicznej/w formie papierowej za pośrednictwem operatora pocztowego, kuriera lub osobiście na adres : **SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony ul. Mirowska 15, 42-200 Częstochowa – budynek G I piętro sekretariat \*** (zaznaczyć odpowiednio)
  - a. Formularz ofertowy i formularz asortymentowo-cenowy musi być podpisany przez Wykonawcę (dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym bądź wydrukowany dokument podpisać własnoręcznie, zeskanować - załączyć do oferty poprzez platformę zakupową lub zeskanowany i przekazany elektronicznie na adres e-mailowy wskazany przez Zamawiającego, lub w formie papierowej w oryginale na adres Zamawiającego).  
Oferta winna być podpisana zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze.
  - b. Zamawiający w toku badania i oceny ofert, w przypadku powstania jakichkolwiek wątpliwości, zastrzega sobie prawo do żądania od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz złożenia dodatkowych dokumentów.
  - c. Zamawiający zastrzega formę porozumiewania się z Wykonawcami w postaci elektronicznej (platforma zakupowa/adres e-mailowy wskazany przez Zamawiającego).
  - d. W imieniu Zamawiającego postępowanie prowadzi Sekcja Zaopatrzenia i Magazynów, która jest upoważniona do kontaktów z Wykonawcami.
  - e. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany lub odwołania niniejszego postępowania oraz unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
  - f. Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia postępowania również, jeżeli środki, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.
  - g. Oferta zostanie odrzucona, jeśli nie będzie zgodna z zapytaniem ofertowym.
  - h. Wykonawcy zainteresowani niniejszym postępowaniem mogą zadawać pytania dotyczące niniejszego postępowania, na które Zamawiający niezwłocznie odpowie i umieści informację na platformie zakupowej/stronie internetowej. Termin zadawania pytań do 11.03.2025 r. godz.12:00
  - i. Jeżeli Wykonawcy będą mieli pytania związane z procesem złożenia oferty prosimy o kontakt z **Paulina Kołaczyk Kierownik Sekcji Zaopatrzenia i Magazynów tel. 34 /370 21 25 e-mail: logistyka@zsm.czyst.pl**
  - j. Z postępowania wykluczony zostanie Wykonawca, w stosunku, do którego otwarto likwidację lub ogłoszono upadłość oraz o jakim mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

## VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w terminie do dnia: 14.03.2025 do godziny: 10:00 za pośrednictwem platformy zakupowej/na adres e-mailowy : **logistyka@zsm.czyst.pl** i/lub w formie papierowej za pośrednictwem operatora pocztowego, kuriera lub osobiście na adres : **SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony ul. Mirowska 15, 42-200 Częstochowa – budynek G I piętro sekretariat z dopiskiem „Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku (8 pakietów).”**
2. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu: 14.03.2025 po godzinie: 10:30
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert.

## VIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

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

## IX ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTERGRALNĄ CZĘŚĆ ZAPROSZENIA - OGŁOSZENIA

- ✓ formularz oferty
- ✓ formularz asortymentowo-cenowy – jeśli dotyczy
- ✓ projekt umowy
- ✓ inne .....

06. 03. 2025

**DYKZATWIERDZAM**  
**Beata Szafrańiec**.....  
data i podpis Kierownika Zamawiającego