

## Zapytanie Ofertowe (zwane dalej ZO)

### I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny  
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

Tel. 34/ 367-31-04, nr faksu: 34/ 367-31-28,

Adres strony internetowej: [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl)

NIP: 573-22-99-604

Osoba uprawniona do kontaktu: Grabara Jarosław, tel. 34 367 33 50

jaroslawgrabara@szpitalparkitka.com.pl

Godziny urzędowania: w dni powszechnie od 7.00-14.30

### II. Postanowienia ogólne

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY W CZĘSTOCHOWIE w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia prowadzonym zgodnie z treścią art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019r., poz. 2019 z późn. zm.) z pominięciem przepisów tejże ustawy, zaprasza do składania ofert na:

**przeгляdy gwarancyjne central wentylacyjnych, agregatów wody lodowej, nawilżaczy i klimakonwektorów na Oddziale Chirurgii Piersi, trzech Sal Operacyjnych, Oddziału Gastroenterologii, Zakładu Patomorfologii, Zakładu Mikrobiologii, Oddziału Zakaźnego, Bloku Porodowego dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie”**

### III. Opis przedmiotu zamówienia

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 2.1 do niniejszego zapytania - w formularzu oferty, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
2. Okres obowiązywania umowy: **12 miesiące od daty zawarcia umowy.**
3. Termin płatności: w terminie do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

### IV. Kryteria oceny ofert:

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami:

#### 1) Kryterium oceny ofert:

Lp.	Kryterium	Waga kryterium	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta w danym kryterium
1.	Cena	100%	100 punktów

### V. Oferta musi zawierać

1. Uzupelniony:
  - a) formularz oferty stanowiący załącznik nr 1 do ZO.
  - b) formularz asortymentowo-cenowy przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr

2.2 do ZO

2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, dokument ten składa każdy z nich.
3. Wykonawca przedstawi certyfikaty autoryzacji do obsługi gwarancyjnej i napraw gwarancyjnych urządzeń zawartych w formularzu asortymentowym

#### **VI. Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Oferta wraz z załącznikami musi być czytelna.
3. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Upoważnienie do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, jeżeli nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
4. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo to musi zostać dołączone do oferty i musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
5. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim.
6. Dokumenty składające się na ofertę muszą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
7. Każda strona oferty musi być podpisana lub parafowana przez Wykonawcę. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, etc powinny być parafowane przez Wykonawcę.
8. Zaleca się, aby strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.
9. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszego ZAPYTANIA OFERTOWEGO.
10. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

#### **Miejsce i termin składania ofert.**

Ofertę opatrzoną następującym napisem:

„PRZEGLĄDY GWARANCYJNE CENTRAL WENTYLACYJNYCH, AGREGATÓW WODY LODOWEJ, NAWILŻACZY I KLIMAKONWEKTORÓW NA ODDZIALE CHIRURGII PIERSI, TRZECH SAL OPERACYJNYCH, ODDZIAŁU GASTROENTEROLOGII, ZAKŁADU PATOMORFOLOGII, ZAKŁADU MIKROBIOLOGII, ODDZIAŁU ZAKAŻNEGO, BLOKU PORODOWEGO DLA POTRZEB WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NMP W CZĘSTOCHOWIE”

**+ adres korespondencyjny Wykonawcy**

Prosimy złożyć w Kancelarii, p. 3.41, II p. w terminie do dnia **29.05.2024r. do godz. 10:00**

na adres:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118,

42-200 Częstochowa

Oferta otrzymana przez zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy pod wskazany adres.

#### **VII. Miejsce i termin otwarcia ofert**

1. Otwarcie ofert nastąpi w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa w pokoju 3.21 (II piętro) w dniu **29.05.2024. o godz. 10:15.**

#### **VIII. Wybór Wykonawcy**



Zamawiający po zbadaniu ofert pod względem formalnym dokona wyboru Wykonawcy, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę w oparciu o podane kryterium wyboru.

Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone w formularzu oferty, może być wezwany przez Zamawiającego, do złożenia:

- 1) katalogów/folderów/prospektów/informacji zawierających opisy oferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzające spełnianie parametrów i wymagań zawartych w Załączniku Nr 2 do ZO. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski. Dokumenty należy złożyć w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

#### IX. Informacje dodatkowe

1. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
2. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
4. Zamawiający ma prawo unieważnić postępowanie na każdym jego etapie bez podania przyczyn.

#### X. Wzór umowy

Z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę, zostanie zawarta umowa, której wzór stanowi **Załącznik nr 3 do ZO**. Termin zawarcia umowy zostanie określony w informacji o wynikach postępowania.

#### XI. Zawiadomienie o wyborze oferty

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) w zakładce: KONKURSY

#### XII. Postanowienia końcowe

W sprawach nieuregulowanych w Zapytaniu Ofertowym mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego (tekst jednolity z 2017 r. poz. 459.).

#### XIII. Załączniki do ZO:

- Zał. Nr 1 – Formularz oferty
- Zał. Nr 2.1 – Formularz asortymentowy
- Zał. Nr 2.2- Formularz asortymentowo-cenowy
- Zał. Nr 3 – Wzór umowy
- Zał. Nr 4 – Oświadczenie wykonawcy

ZATWIERDZIŁ:.....**Lukasz Potatyński**.....

Główny Inżynier  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
Im. Najświętszej Maryi Panny  
w Częstochowie

Tomasz Stoparek

Marta Ból

**RADCA PRAWNY**  
OP 1255

DYREKTOR  
wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
Im. Najświętszej Maryi Panny  
w Częstochowie

Kierownik Działu  
Instalacji Ciepłej i Sanitarnej

Jarosław Grabara