



## Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Białka 104/118 42-200 Częstochowa  
tel. centrala : 34/ 367-30-00 sekr. Dyrektora: 34/ 367-31-04  
fax : 34/ 365-17-56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl  
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

### ZAPYTANIE OFERTOWE (ZWANE DALEJ ZO)

#### I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny  
ul. Białka 104/118, 42-200 Częstochowa  
Tel. 34/ 367-31-04, nr faksu: 34/ 367-17-56  
Adres strony internetowej: [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl)  
NIP: 573-22-99-604

Osoba uprawniona do kontaktu: Anna Górnaszek, Marta Macherzyńska tel 34 367 34 36  
kancelariawszs@data.pl  
Godziny urzędowania: w dni powszechnie od 7.30-14.30

#### II. Postanowienia ogólne

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia zgodnie z treścią art. 2 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 11 grudnia 2020 – Prawo zamówień publicznych bez zastosowania przepisów tej że Ustawy – zaprasza do składania ofert cenowych na:

**ŚWIADCZENIE USŁUG POCZTOWYCH W OBROCI KRAJOWYM I ZAGRANICZNYM NA RZECZ WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NMP W CZĘSTOCHOWIE, W ZAKRESIE PRZYJMOWANIA, PRZEMIESZCZANIA I DORĘCZANIA PRZESYŁEK POCZTOWYCH.**

#### III. Opis przedmiotu zamówienia

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 2 do niniejszego zapytania - w formularzu oferty, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
2. 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 do ZO.
  - c) wzór umowy sporządzony przez wykonawcę
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.

## VI. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej pod rygorem nieważności lub w formie elektronicznej.
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, przesłonięcie korektorem, 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:

**DOTYCZY ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

**ŚWIADCZENIE USŁUG POCZTOWYCH W OBRODZIE KRAJOWYM I ZAGRANICZNYM NA RZECZ WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NMP W CZĘSTOCHOWIE, W ZAKRESIE PRZYJMOWANIA, PRZEMIESZCZANIA I DORECZANIA PRZESYŁEK POCZTOWYCH.**

### + adres korespondencyjny Wykonawcy

Prosimy złożyć w Kancelarii, p. 3.42, II p. w terminie do dnia **12.06.2024 r. do godz. 10:00** na adres: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa lub przesłać elektronicznie na adres e-mail: kancelariawszs@data.pl. W tytule e-maila zawierającego ofertę należy wpisać: „Oferta do Zapytania Ofertowego”

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 3.42, II p. w dniu **12.06.2024r. 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: 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. Wykonawcy przysługuje prawo zadawania pytań dotyczących oferty do 3 dni od umieszczenia postępowania na stronie na adres e-mail: [kancelariawszs@data.pl](mailto:kancelariawszs@data.pl)
4. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego wpłynie po upływie terminu wskazanego w punkcie 3, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zamawiający ma prawo unieważnić postępowanie na każdym jego etapie bez podania przyczyn.

#### 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

#### X. Postanowienia końcowe

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

#### XI. Załączniki do ZO:

- Zał. Nr 1 – Formularz oferty.
- Zał. Nr 2 - Formularz asortymentowo-cenowy.

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny  
w Częstochowie

ZATWIERDZIŁ:.....  
Łukasz Połatyński

KANCELARIA  
WSzS im. NMP w Częstochowie  
Anna Górniaszek

KANCELARIA  
WSzS im. NMP w Częstochowie  
Marta Macherzyńska

n.pr. Marta 509