

## ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

Nr sprawy DZP/ BZU/269/2023

### 1. Zamawiający:

Dyrektor Szpitala Powiatowego w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie działając na podstawie Zarządzenia nr 2/2018 Dyrektora Szpitala Powiatowego w Zawierciu z dnia 12.01.2018 r. w sprawie udzielania zamówień publicznych w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o wartości szacunkowej poniżej 130 000 zł. netto, na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań tomografii komputerowej w przypadku awarii sprzętu w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu.

### 2. Opis przedmiotu zamówienia:

Udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz Pacjentów Udzielającego Zamówienia świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań tomografii komputerowej w przypadku awarii sprzętu w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu.

### 3. Termin realizacji zamówienia: 24 miesiące od dnia zawarcia umowy

4. **Warunki gwarancji:** Oferent gwarantuje stałość cen w trakcie trwania umowy.

5. **Warunki płatności:** Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w terminie 14 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku.

6. **Kryteria wyboru ofert:** cena 100%

### 7. Wymagania, jakie powinni spełniać Wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów i oświadczeń:

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że spełnia wszystkie kryteria i wymagania zgodnie ze standardami wymaganymi dla wykonywania Świadczeń oraz wymagane przez przepisy prawa.

8. **Wzór umowy:** Wykonawca ma obowiązek zapoznać się ze szczegółowymi postanowieniami istotnych warunków umowy.

### 9. Sposób przygotowania oferty.

Ofertę należy wysłać na adres poczty elektronicznej: [organizacyjny@szpitalzawiercie.pl](mailto:organizacyjny@szpitalzawiercie.pl) z dopiskiem w temacie: Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań tomografii komputerowej w przypadku awarii sprzętu w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu.

**10. Miejsce i termin składania ofert.**

Ofertę należy złożyć do dnia 05.10.2023 r. do godziny 10:00 na adres poczty elektronicznej:  
[organizacyjny@szpitalzawiercie.pl](mailto:organizacyjny@szpitalzawiercie.pl)

**11. Miejsce i termin otwarcia ofert.**

Szpital Powiatowy w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie

Dział Organizacyjny i Projektów Inwestycyjnych, pokój nr 3, Administracja – I piętro.

Otwarcie ofert dnia 05.10.2023 r. godzina 11:00

**12. Klauzula informacyjna** dotycząca przetwarzania danych osobowych dostępna jest na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Szpitala Powiatowego w Zawierciu w zakładce „Klauzula Obowiązku Informacyjnego”.

**13.** Postępowanie może być unieważnione na każdym etapie.

**14.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany lub uzupełniania treści zapytania.

**15.** Zamawiający może wzywać do uzupełnienia dokumentów.

**16.** Nie dopuszcza się złożenia oferty częściowej.

DYREKTOR  
SZPITALA POWIATOWEGO  
W ZAWIERCIU

*Piotr Zachariasiewicz*

.....  
Data i podpis