

**OGŁOSZENIE O POSTĘPOWANIU W TRYBIE**  
**Zapytania ofertowego**  
**o wartości poniżej 30 000 euro**

1. Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. , 41 – 100 Siemianowice Śląskie, ul. 1 – go Maja 9  
Tel./fax **(32) 228 – 18 – 86**, e-mail: [kkot@zosiemianowice.pl](mailto:kkot@zosiemianowice.pl), [pjdrzejczak@zosiemianowice.pl](mailto:pjdrzejczak@zosiemianowice.pl)
2. **Ogłasza Zapytanie ofertowe na:**  
Wykonanie dla potrzeb Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. usługi dostawy i uruchomienia sprzętowej zapory sieciowej wraz z oprogramowaniem
3. **Do prowadzonego postępowania nie ma zastosowania ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. pozycja 1579)**
4. **Zamawiający zastrzega sobie prawo do: odwołania postępowania, unieważnienia w całości lub części w każdym czasie, zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru oferty, żądania szczegółowych informacji i wyjaśnień od Wykonawców na każdym etapie postępowania. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z któregokolwiek uprawnienia powyżej Wykonawcom nie przysługuje żadne roszczenie z tytułu udziału w postępowaniu.**
5. **Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.**
6. **Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.**
7. **Termin realizacji przedmiotu zamówienia: (wymagany) - 45 dni od dnia podpisania Umowy.**
8. **Kryteria wyboru ofert i ich znaczenie:**  
**CENA (brutto) – 100**
9. **Zamawiający informuje, że za najkorzystniejszą zostanie wybrana oferta mająca najkorzystniejszy bilans ceny.**
10. Zapytanie ofertowe dostępne na stronie internetowej: [www.zosiemianowice.pl](http://www.zosiemianowice.pl) Można je również odebrać w siedzibie Zamawiającego -Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, (budynek główny Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o., poziom -1) ul. 1-go Maja 9 – Siemianowice Śląskie w godzinach od 8<sup>00</sup> do 9<sup>00</sup> oraz od 13<sup>00</sup> do 14<sup>25</sup> - cena 10 zł. lub za zaliczeniem pocztowym. Wykonawca powinien podać swój NIP oraz złożyć upoważnienie do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.
11. **Osobą uprawnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami w godz. od 7:30 – 15:00 jest:**  
W sprawach formalnych:  
- Krzysztof Kot – Specjalista ds. Zamówień Publicznych – e-mail: [kkot@zosiemianowice.pl](mailto:kkot@zosiemianowice.pl), tel. 32/228 18 86  
- Paweł Jędrzejczak – Inspektor ds. Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych – e-mail: [pjdrzejczak@zosiemianowice.pl](mailto:pjdrzejczak@zosiemianowice.pl)  
tel. 32/228 18 86
10. **Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego, (budynek główny Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o., poziom -0, parter – pokój A 002) ul. 1-go Maja 9 – Siemianowice Śląskie, Biuro Zarządu.**
11. **Termin składania ofert upływa dnia 14.08.2018 r. o godz. 09:30**
12. **Otwarcie ofert nastąpi dnia 14.08.2018 r. o godz. 10:00**  
w siedzibie Zamawiającego, (budynek główny Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o., poziom -1) ul. 1-go Maja 9 – Siemianowice Śląskie, Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia.
13. **W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy:**  
- spełniający wymogi określone w Zapytaniu ofertowym
14. **Ogłoszenie zostało opublikowane:**  
- dnia **30.07.2018 r.** na tablicach ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego:  
Siemianowice Śl.: ul. 1-go Maja 9 - budynek główny,  
- na stronie internetowej: [www.zosiemianowice.pl](http://www.zosiemianowice.pl)

PREZES ZARZĄDU  
*[Handwritten signature]*  
Anieszka Walawiec