

ZAPYTANIE OFERTOWE

NA ŚWIADCZENIE USŁUG TELEKOMUNIKACYJNYCH W SIECI KOMÓRKOWEJ

DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ

W SANOKU DNIA 19.08.2016 R. NR: SPZOZ/ZAP/526/2016

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok,
ul. 800-lecia 26, zwanym dalej „ Szpitalem”** zaprasza do złożenia oferty na:

Przedmiot zamówienia:

1. Zawarcie umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych w sieci komórkowej na 36 numerów w sieci komórkowej w tym:

- 31 zestawów (aparat telefoniczny wraz z kartą SIM),
- 4 karty SIM,
- 1 karta SIM wraz z modemem do łączności internetowej.

2. Umowa będzie zawarta na okres 24 miesięcy tj. od 01.10.2016 r. do 01.10.2018 r.

3. Umowa niniejsza wygasa wraz z upływem okresu na jaki została zawarta, a Wykonawcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia względem Zamawiającego.

4. Wykonawca umożliwi wybór aparatów telefonicznych zgodnie z poniższymi wymogami:

a) 7 telefonów posiadających co najmniej: wyświetlacz dotykowy 4,5", pamięć 2 GB, procesor 4 rdzeniowy (zestaw a),

b) 24 telefony (zestaw b) wśród których mają znaleźć się:

- telefony z ekranem dotykowym min. 4" posiadające system operacyjny Android (wersja 4.0 lub nowszy),
- telefony z ekranem dotykowym min. 4" posiadające system operacyjny Windows,
- telefony z klasyczną (fizyczną) klawiaturą,
- o zwiększonej odporności (typu Solid).

Zamawiający dokona wyboru aparatów telefonicznych spośród oferty przedstawionej przez Wykonawcę.

5. Wszystkie telefony mają być objęte gwarancją 24 m-ce.

6. Niezbędnym warunkiem jest zachowanie obecnie posiadanych numerów tj:

Zestaw a:

- **691 363 559,- 609 360 552,- 691 363 557,- 504 099 973,**

- **500 212 345,- 502 728 271,- nowy numer,**

Zestaw b:

- **693 724 109,- 693 724 110,- 691 363 558,- 691 363 560,- 609 360 528,**

- **691 363 509,- 609 360 567,- 665 040 628,- 504 091 403,- 504 099 974,**

- **609 360 587,- 665 040 643,- 604 065 409,- 609 360 551,- 665 040 646,**

- **665 040 613,- 665 040 615,- 665 040 631,- 519 602 383,- 502 728 437,**

- **514 952 173,- 514 952 210,- 511 997 927,- 519 997 928,**

Karta SIM:

- **511 997 933,- 507 047 431,- 516 981 413,- 516 981 414,**

Karta SIM + modem:

- **798 718 915.**

7. Abonament za każdy numer nie może przekroczyć 30 zł brutto miesięcznie (kwota

za abonament oraz cena za aparat telefoniczny). Wynagrodzenie całkowite (maksymalne) za abonament Wykonawcy z tytułu umowy nie może przekroczyć 25 920 zł brutto.

8. Wymagane jest aby w cenie abonamentu połączenia do wszystkich sieci komórkowych oraz stacjonarnych w Polsce a także wiadomości SMS były bezpłatne (nie dotyczy połączeń na numery specjalne i skrócone oraz dokonywane za granicę).
9. W cenie abonamentu powinien być zawarty pakiet internetowy wielkości min. 1 GB na każdy numer (zsumowane w jeden pakiet do podziału na wszystkie numery). W przypadku wykorzystania dostępnego limitu, prędkość przesyłania danych zostanie zmniejszona bez ponoszenia dodatkowych kosztów przez Zamawiającego.
10. Wykonawca zapewni Zamawiającemu bezpłatny dostęp do serwisu internetowego umożliwiającego zarządzanie usługami dla numerów telefonicznych objętych umową, dostęp do dokumentów finansowych itp.
11. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu zamówienia w sposób ciągły tj. przez 24 godziny na dobę, przy zachowaniu najwyższej jakości usług, na warunkach opisanych i zawartych w ofercie, zgodnie z obowiązującym prawem, w tym zgodnie z ustawą z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne. Wykonawca będzie świadczył usługi telekomunikacyjne zgodnie z regulaminem świadczenia usług telekomunikacyjnych stanowiącym załącznik do umowy, przy czym postanowienia regulaminu niezgodne z niniejszymi postanowieniami, ofertą nie wiążą stron umowy i tym samym nie mają zastosowania. Przedmiot umowy – tożsamy z przedmiotem zamówienia (opis – oferta) Wykonawca zobowiązuje się do rozpoczęcia świadczenia usług telekomunikacyjnych objętych niniejszym zamówieniem publicznym z dniem udzielenia zamówienia (zawarcia umowy).
12. W przypadku zmiany operatora Wykonawca dokona przeniesienia numerów w sposób natychmiastowy. Zmiana operatora nie może mieć wpływu na możliwość wykonywania połączeń.
13. W przypadku wystąpienia awarii rozumianej jako każdy przypadek nie działania lub nieprawidłowego (wadliwego) działania usług, Wykonawca jest zobowiązany do ich niezwłocznego wyeliminowania na swój koszt.
14. Zapłata należności z tytułu realizacji niniejszej umowy będzie następowała z dołu, po zakończeniu danego okresu rozliczeniowego, w formie polecenia przelewu w terminie 30 dni licząc od wystawienia prawidłowej faktury VAT.
15. Okresem rozliczeniowym będzie miesiąc kalendarzowy.
16. Za datę dokonania płatności uważa się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
17. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosowanie odpowiednich przepisów ustawy Kodeksu cywilnego.
18. Przy zawieraniu umowy winne być zawarte wszystkie w/w wymagania..

2. Termin realizacji zamówienia:

od dnia 01.10.2016r. do dnia 01.10.2018 r.

3. Miejsce wykonania zamówienia: siedziba Samodzielny Publiczny Zespół Opieki

Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26 – Budynek Administracji- Sekretariat

4. Miejsce i termin złożenia oferty:

Sekretariat **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku**
38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26

Termin złożenia oferty: **do dnia 30.08.2016 r. do godz. 12:00.**

Termin otwarcia ofert: **30.08.2016 r. o godz. 12:15 w Dziale Zamówień Publicznych Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26 , pok. Nr 11.**

5. Warunki płatności: 60 dni licząc od dnia otrzymania prawidłowej faktury VAT.

6. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty: najniższa cena (waga kryterium – 100% cena)

7. Osoby upoważnione do kontaktu z wykonawcami:

w sprawach merytorycznych – Łukasz Węgrzyniak tel. 013 46 56 181

w sprawach formalnych(proceduralnych) – Krystian Skoczyński, Dział Zamówień Publicznych, tel. 013 46 56 290

8. Termin związania ofertą (ważność oferty) wynosi: 30 dni od dnia otwarcia ofert.

9. Sposób złożenia oferty:

Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej zwykłej i złożyć w Sekretariacie **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26,**

Minimalna treść oferty:

Zalecany wzór oferty zawiera załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego, przy czym w razie składania oferty na własnym wzorcu należy w niej uwzględnić, co najmniej:

Identyfikacja:

1. nazwa wykonawcy
2. adres siedziby
- 3.NIP
4. KRS/EDG
5. nr r-ku bankowego
6. tel./ fax.....
7. osoba upoważniona do kontaktów.....

Cena:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto..... zł (słownie złotych
.....)

/ jeśli przewidziano - Podatek **VAT**..... zł

(słownie złotych)

Cenę brutto..... zł (słownie
złotych.....)

Oświadczenia dodatkowe:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Potwierdzam termin realizacji zamówienia od dnia 01.10.2016r. do 01.10.2018 r.
3. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
4. Oferuję **gwarancję** na okres obowiązywania umowy.
5. Okres związania ofertą Niniejszym oświadczam, że oferta ta jest ważna do dnia.....

Oferta winna być podpisana przez osobę/ osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu (w załączeniu KRS/ EDG lub / oraz pełnomocnictwo)

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Wzór oferty (formularz ofertowy)

Załączniki nr 2 – Przedmiot zamówienia i istotne postanowienia umowy