

Zapytanie ofertowe
o wartości poniżej 30 000 EURO
w trybie art. 4 pkt 8 ustawy Prawa zamówień publicznych
(Dz.U. z 2015 r. poz. 2164) na:

usługi w zakresie napraw i konserwacji central telefonicznych, sprzętu telefonicznego oraz sieci telefonicznych znajdujących się w jednostkach organizacyjnych SPZOZ w Sanoku

DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ
W SANOKU NR : SPZOZ/ZAP/130/2017

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

1. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego jest świadczenie na rzecz Składającego usługi w zakresie napraw i konserwacji central telefonicznych, sprzętu telefonicznego oraz sieci telefonicznych znajdujących się w jednostkach organizacyjnych SPZOZ w Sanoku

Opis przedmiotu zapytania ofertowego

1.1. Przedmiot zapytania obejmuje swoim zakresem obsługę techniczną i konserwację central telefonicznych, sieci telefonicznej oraz przyłączy kablowych zlokalizowanych w:

1.1.1. Budynkach SPZOZ w Sanoku przy ulicy 800-lecia 26,

1.1.2. Budynkach SPZOZ w Sanoku przy ulicy Konarskiego 8,

1.1.3. Budynku SPZOZ w Sanoku przy ulicy Lipińskiego 10,

1.1.4. Skoncentrowana Dyspozytornia Medyczna SPZOZ w Sanoku ul. Witkiewicza 3 (Budynek KPP)

1.2. Na przedmiot zapytania ofertowego składają się następujące czynności szczegółowo opisane w pkt. 1.5:

1.2.1. Nadzór nad prawidłowym działaniem central telefonicznych oraz sieci telefonicznych;

1.2.2. Obsługa techniczna i konserwacja central telefonicznych głównej oraz central wyniesionych (przychodnia ul. Lipińskiego i szpital ul. Konarskiego),

1.2.3. Obsługa techniczna i konserwacja centrali telefonicznej w Skoncentrowanej Dyspozytorni Medycznej,

1.2.4. Obsługa i konserwacja sieci telefonicznej wewnętrznej oraz nadzór nad łączami dzierżawionymi;

1.2.5. Konserwacja i naprawa aparatów telefonicznych i urządzeń telefaksowych;

1.2.6. Przeprowadzanie szkoleń technicznych w zakresie obsługi aparatów,

1.2.7. Sporządzanie ocen technicznych urządzeń,

1.2.8. Doradztwo w zakresie nowych rozwiązań,

1.2.9. Okresowe (comiesięczne) wykonywanie wydruków bilingów,

1.2.10. Wykonywanie nowych połączeń oraz naprawa istniejącej sieci telefonicznej,

1.2.11. Prowadzenie dokumentacji związanej z obsługą telefoniczną zakładu (umowy z dostawcami, sprawdzanie pod względem merytorycznym faktur za usługi, dokumentacja przetargowa itp.),

1.2.12. Zgłaszanie awarii i kontakt z serwisami gwarancyjnymi,

1.3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z części zakresu przedmiotu zapytania, co jednocześnie będzie skutkowało zmniejszeniem Wynagrodzenia Wykonawcy o wyłączony przedmiot Umowy wyszczególniony w Załączniku nr 1.

1.4. Ogólny opis central telefonicznych i sieci telefonicznych:

1.4.1 Centrala Główna lokalizacja: szpital (ul. 800-lecia 26), model: Telesis PX24X

1.4.2 Centrale wyniesione lokalizacje: szpital (ul. Konarskiego 8) i przychodnia specjalistyczna (ul. Lipińskiego 10), modele: Telesis PX24M i Telesis 24NPX

1.4.3 Centrala dyspozytornia, lokalizacja: dyspozytornia medyczna (ul. Witkiewicza 3), model: Slican IPL-256,

1.4.4. Sieć telefoniczna jest niezinwentaryzowana,

1.4.5. W SPZOZ użytkowanych jest ok. 350 numerów/linii telekomunikacyjnych.

1.5. Szczegółowe wymagania Składającego zapytanie do przedmiotu zamówienia:

1.5.1. Nadzór nad prawidłowym działaniem central telefonicznych, sieci telefonicznej lub aparatów polega na przystępowaniu do usuwania awarii w terminie nie dłuższym niż maksimum 3 godziny od momentu zgłoszenia awarii/usterki.

1.5.2. Konserwacja central telefonicznych polega na zmianach w konfiguracji w zależności od zaistniałych potrzeb (np. zmiany wynikające z nowych warunków umowy) oraz przywróceniu konfiguracji w przypadku awarii lub zaniku zasilania w razie potrzeb zmiana oprogramowania central telefonicznych,

1.5.3. W zakresie obsługi sieci telefonicznych:

1.5.3.1. Wykonywanie napraw awarii w strukturze okablowania.

1.5.3.2. Instalacja dodatkowego gniazda stanowiącego zakończenie łącza we współpracy z pracownikami Działu Teleinformatyki (okablowanie dostarcza Dział Teleinformatyki SPZOZ w Sanoku).

1.5.3.3. Instalacja urządzeń stanowiących zakończenie łącza.

1.5.3.4. Przeniesienie lub zamiana aparatów telefonicznych.

1.5.3.5. Włączanie lub wyłączanie łączy.

1.5.3.6. Podejmowanie współpracy z operatorem telefonicznym w zakresie lokalizacji uszkodzeń.

1.5.4. W zakresie obsługi aparatów telefonicznych i urządzeń telefaksowych:

1.5.4.1. Wymianę/naprawę sznura zasilającego.

1.5.4.2. Wykonanie sznura zasilającego.

1.5.4.3. Wymianę/naprawę sznura słuchawkowego.

1.5.4.4. Czyszczenie elementów i styków.

1.5.4.5. Usuwanie zakleszczeń w urządzeniach telefaksowych.

1.5.4.6. Usuwanie zakleszczeń klawiatury.

1.5.4.7. Wymianę zużytych ogniów elektrycznych w aparatach bezprzewodowych.

1.5.4.8. Informowanie o konieczności wykonania napraw aparatów i urządzeń wraz ze wskazaniem stwierdzonej wady oraz oceną opłacalności naprawy.

1.5.4.9. Programowanie aparatów i centrali telefonicznych.

1.5.5. W razie stwierdzenia awarii w pracy central lub sieci oraz innych elementów objętych nadzorem, których usunięcie nie jest ujęte w zakresie przedmiotu zapytania, oferent zobowiązany jest sporządzić protokół określający przyczynę, zakres i koszt usunięcia awarii. Usunięcie takich awarii powinno następować w ciągu 24 godzin od otrzymania zlecenia za pośrednictwem faksu lub drogą elektroniczną na adres e-mail.

1.6. Czynności nie wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia wymagają odrębnego pisemnego zlecenia.

Wspólny słownik zamówień (CPV):

50334130-5 - *Usługi w zakresie napraw i konserwacji telefonicznej aparatury przełączeniowej.*

2. Termin realizacji zamówienia:

12 miesięcy (licząc od daty podpisania/zawarcia umowy)

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 12.04.2017r. do godz. 10:00.**

Termin otwarcia ofert: **12.04.2017r. godz. 11:00 w Dziale Zamówień Publicznych Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26, pok. Nr 11.**

5. Warunki płatności: do 30 dni licząc od dnia otrzymania prawidłowej faktury VAT .

6. Inne szczególne warunki:

Warunki realizacji niniejszego przedmiotu umowy określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

7. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty:

Przyjmuje się następujące kryteria:

Kryteria dopuszczające:

Wykonawca wykonał w okresie trzech lat przed terminem złożenia oferty na niniejsze zapytanie ofertowe, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jedną usługę trwającą przez okres minimum jednego roku polegającą na nadzorze i konserwacji sieci telefonicznej oraz centrali obsługiującej co najmniej 40 numerów;

Kryteria punktowane:

Przyjmuje się następujące zasady i wagi do wyboru oferty:

Cena oferty brutto - waga 100 % - PC

Wykonawca podaje cenę ryczałtową brutto w zł, za całe zadanie objęte zamówieniem, zawierającą wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i niezbędne do jego zakończenia bez możliwości jej zmiany w trakcie trwania umowy.

Punkty za kryterium cena brutto liczone będą w następujący sposób:

$$PC = \frac{\text{cena najtańszej oferty}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100 \text{ pkt} \times 100\%$$

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta nieodrzucona, która uzyska największą liczbę punktów. Wykonawcy, którzy nie wykazą spełnienia warunków udziału w postępowaniu podlegać będą wykluczeniu z udziału w postępowaniu. Ofertę wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

8. Osoby upoważnione do kontaktu z wykonawcami:
w sprawach merytorycznych

– Łukasz Węgrzyniak Dział Teleinformatyki tel. 0134656181

w sprawach formalnych (proceduralnych)

– Krystian Skoczyński Dział Zamówień Publicznych, tel. 013 46 56 290

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

10. 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.

11. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu

1. W celu potwierdzenia, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu składa następujące dokumenty:
 - 1) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.
 - 2) Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictw osób składających ofertę, o ile nie wynika to z przedstawionych dokumentów rejestrowych
 - 3) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.
 - 4) Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.
 - 5) Wypełniony wykaz wykonanych zamówień w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia na załączniku nr ... do zapytania ofertowego „Wykaz wykonanych zamówień”

wień”.

- Dokumenty potwierdzające, że zamówienia wymienione w załączniku zostały wykonane należycie.
 - 6) Pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia – w przypadku, gdy wykonawca polegać będzie na wiedzy, doświadczeniu, zdolnościach finansowych innych podmiotów.
 - 2. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu dokonywana będzie w oparciu o dokumenty złożone przez wykonawcę w niniejszym postępowaniu metodą warunku granicznego - spełnia/niespełnia.
 - 3. W przypadku podmiotów występujących wspólnie (konsorcjum) Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, jeżeli wszystkie warunki zostaną spełnione przez całe konsorcjum, – co oznacza, że nie każdy członek konsorcjum musi spełniać wszystkie warunki udziału w przetargu.
 - 4. Wykonawca zamieszkały poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej - Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, do składania dokumentów, o których mowa wyżej stosuje się odpowiednio przepisy zawarte w § 2 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 maja 2006 roku w sprawie rodzajów dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz. U. z dnia 24 maja 2006 r. Nr 87 poz. 605 ze zm.).
 - 5. Dokumenty wymagane w przypadku składania oferty wspólnej
 - 1) Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, w takim przypadku dla ustanowionego pełnomocnika do oferty należy załączyć pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy
 - 2) Oferta winna zawierać: oświadczenia i dokumenty opisane w pkt. 12 1),2),3) dla każdego partnera z osobna, pozostałe dokumenty składane są wspólnie.
 - 6. Postanowienia dotyczące składanych dokumentów
 - 1) Wyżej wymienione dokumenty mogą być złożone w formie oryginałów lub kserokopii potwierdzonych za zgodność przez Wykonawcę lub osobę / osoby uprawnione do podpisania oferty z dopiskiem "za zgodność z oryginałem". Nie dotyczy to jedynie wszelkich pełnomocnictw, które powinny być przedstawione w oryginale lub w kopii potwierdzonej notarialnie.
 - 2) Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę
- 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 + formularz cenowy)

Załącznik nr 2 – Wzór umowy

Zapytanie ofertowe kieruję w dniu.....

.....
DYREKTOR SPZOZ W SANOKU

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

UWAGA: WYPEŁNIA I PODPISUJE WYKONAWCA - CAŁOŚĆ

Dane Wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

Województwo **Powiat**

Kod: **Tel./fax:**

REGON: **NIP** **KRS/EDG**

INTERNET http://

e-mail:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów

tel.

Nr konta bankowego:

Niniejszym przedkładamy naszą ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego **na** :
usługi w zakresie napraw i konserwacji central telefonicznych, sprzętu telefonicznego oraz sieci telefonicz-
nych znajdujących się w jednostkach organizacyjnych SPZOZ w Sanoku DLA SAMODZIELNEGO PU-
BLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W SANOKU

N R : SPZOZ/ZAP/130/2017

Jednocześnie oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania Ofertowego i nie wnosimy żadnych
zastrzeżeń.

I. Cena oferty (łączna cena za całość przedmiotu zamówienia w okresie obowiązywania umowy)

Cena oferty netto wynosi PLN

(słownie:),

Cena oferty brutto wynosi PLN

(słownie:), **w tym :**

I.1 Część dotycząca budynków przy ulicy 800-lecia 26 zł netto (słownie:

.....)

..... zł VAT

(słownie:.....)

..... zł brutto

(słownie:.....)

I.2 Część dotycząca budynków przy ulicy Konarskiego 8 zł netto (słownie:

.....)

..... zł VAT

(słownie:.....)

..... zł brutto

(słownie:.....)

I.3 Część dotycząca budynków przy ulicy Lipińskiego 10 zł netto (słownie:

.....)

..... zł VAT

(słownie:.....)

..... zł brutto

(słownie:.....)

I.4 Część dotycząca Skoncentrowanej Dyspozytorni Medycznej..... zł netto (słownie:

.....)

.....zł VAT

(słownie:.....)

.....zł brutto

(słownie:.....)

- Zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Potwierdzam termin realizacji zamówienia tj. 12 miesięcy licząc od daty podpisania umowy
3. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
4. Oferuję gwarancję na okres w przedmiocie wykonanych napraw.
5. Okres związania ofertą: Niniejszym oświadczam, że oferta ta jest ważna 30 dni od dnia otwarcia ofert.

....., dn.

(podpis osób wskazanych w
dokumencie uprawniającym do
występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo)

II. Do oferty dołączamy następujące dokumenty :

1.
2.
3.
4.
5.
6.

....., dn.

(podpis osób wskazanych w
dokumencie uprawniającym do
występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo)

Załącznik Nr 1 do Umowy

Formularz cenowy

LP	Zakres przedmiotu Umowy	Liczba miesięcy	Cena miesięczna netto [zł]	Stawka VAT [%]	Wartość netto [zł]	Wartość brutto [zł]
1	budynki SPZOZ w Sanoku przy ulicy 800-lecia 26,	12				
2	budynki SPZOZ w Sanoku przy ulicy Konarskiego 8	12				
3	budynki SPZOZ w Sanoku przy ulicy Lipińskiego 10	12				
4	Skoncentrowana Dyspozytornia Medyczna SPZOZ w Sanoku ul. Witkiewicza 3 (Budynek KPP) .	12				
Wartość ogółem:						

Wykonawca

Zamawiający