

ZAPYTANIE OFERTOWE

NA ŚWIADCZENIE USŁUG TELEKOMUNIKACYJNYCH NA RZECZ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W SANOKU DNIA 15.02.2017 R. NR: SPZOZ/ZAP/74/2017

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

1.Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług telefonicznych z telefonów stacjonarnych końcowych i centrali wewnętrznej dla SPZOZ w Sanoku na wymienionych poniżej numerach telefonicznych:

- 134656100 – rodzaj linii ISDN PRA 30B+D , dodatkowy zakres nr 134656100–134656399, adres instalacji: Sanok ul. 800-lecia 26,
- 134610625 – rodzaj linii ISDN 2B+D, adres instalacji: Sanok, ul. Witkiewicza 3,
- 134620411 – rodzaj linii PSTN, adres instalacji: Tarnawa Dolna,
- 134630554 – rodzaj linii PSTN, adres instalacji: Sanok ul. 800-lecia 26,
- 134630999 – rodzaj linii PSTN, adres instalacji: Sanok ul. Witkiewicza 3,
- 134631908 – rodzaj linii PSTN, adres instalacji: Sanok ul. 800-lecia 26,
- 134632395 – rodzaj linii PSTN, adres instalacji: Sanok, ul. Jana Pawła II 38,
- 134638833 – rodzaj linii PSTN, adres instalacji: Sanok ul. 800-lecia 26,
- 134638834 – rodzaj linii PSTN, adres instalacji: Sanok ul. 800-lecia 26,
- 134638835 – rodzaj linii PSTN, adres instalacji: Sanok ul. 800-lecia 26,
- 134645699 – rodzaj linii PSTN, adres instalacji: Sanok ul. Witkiewicza 3.

2. Świadczone usługi telekomunikacyjne będą obejmowały:

- a) połączenia lokalne i strefowe,
- b) połączenia międzystrefowe,
- c) połączenia do sieci komórkowej,
- d) połączenia międzynarodowe.

3. W ramach niniejszego zamówienia konieczne jest zapewnienie przez oferenta pełnych świadczeń usług telefonicznych przez cały okres trwania umowy, głównie chodzi tu o usługi takie jak:

- a) blokada połączeń:
 - międzynarodowych,
 - międzystrefowych,
 - strefowych,
 - sieci ruchome (komórkowe),
 - 070X, 080X, 020 (7,8), 0400, 0300,
- b) prezentacja numerów CLIP,
- c) przekierowanie połączeń:
- d) usługi SMS,
- f) usługi poczty głosowej,
- g) wolnych od opłat połączeń automatycznych ze służbami specjalnymi posiadającymi numery skrócone,
- h) możliwość usług na liniach analogowych – stały dostęp do Internetu – DSL
- i) zachowanie aktualnych numerów linii zamawiającego,
- j) sekundowe naliczanie czasu realizowanych rozmów telefonicznych.

4. Średnio miesięczna czas połączeń – wynosi:

- a) połączenia lokalne i strefowe: 3 500 min.,
- b) połączenia międzystrefowe 1800 min,

- c) połączenia do sieci komórkowych 3100 min.,
- d) połączenia międzynarodowe 20 min.

2. Termin realizacji zamówienia:

24 miesiące tj. od dnia 01.03.2017r. do dnia 01.03.2019 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 23.02.2017 r. do godz. 12:00.**

Termin otwarcia ofert: **23.02.2017 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:

Cena oferty (łącznie cena za całość przedmiotu zamówienia w okresie obowiązywania umowy)

Wyliczenie ceny oferty:

za cenę:

NETTO - PLN ,

kwota C1+ C2/ +VAT (stawkaVAT) =

BRUTTO - PLN,

Słownie - wartość netto

Słownie - wartość brutto.....

cena = C1+C2

C1:

Suma abonamentów miesięcznych (9 analogowych + 2 cyfrowe ISDN):

..... zł netto + VAT (stawka%) = zł brutto / m-c

Cena 1 abonamentu za 1 łącze analogowe: zł netto, stawka VAT, zł brutto

Cena 1 abonamentu za 1 łącze ISDN (30B): zł netto, stawka VAT, zł brutto

Cena 1 abonamentu za 1 łącze ISDN (2B): zł netto, stawka VAT, zł brutto

C1 – wynik brutto sumy abonamentów x 24 miesiące = zł

Słownie – wartość brutto:

C2:

za cenę:

NETTO - PLN ,

kwota z pozycji RAZEM z tabeli poniższej/ +VAT (stawkaVAT) =

BRUTTO - PLN, /koszt rozmów w okresie 24 miesięcy/

Słownie - wartość netto

Słownie - wartość brutto.....

<i>lp.</i>	<i>Rodzaj połączenia</i>	<i>Cena jednostkowa netto za 1 min połączenia</i>	<i>Ilość minut połączeń /maksymalna ilość do wykorzystania w trakcie umowy w okresie 24 miesięcy/</i>	<i>Cena netto w zł ogółem za dany rodzaj połączenia/cena jedn. netto x ilość minut/</i>
1.	Połączenia lokalne i strefowe		129600	
2.	Połączenia międzystrefowe		79200	
3.	Połączenia do sieci komórkowych		135360	
4.	Połączenia międzynarodowe		1872	
RAZEM /pozycja od 1-4 tabeli/:				

Oświadczenia dodatkowe:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Potwierdzam termin realizacji zamówienia przez okres 24 miesięcy tj. od dnia 01.03.2017r. do 01.03.2019 r.
3. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
4. Oferuję **gwarancję** na okres obowiązywania umowy.
- 5.Okres związania ofertą 30 dni.

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