

DZ-271-2-22/ZO/2024
(znak sprawy)

Bochnia, dnia 12.08.2024r.

Zamawiający:Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni
„Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej
ul. Krakowska 31; 32-700 Bochnia
tel. 0-14 615-32-33, fax 0-14 615-32-34
NIP 868-16-04-021, REGON 000304349**ZAPYTANIE OFERTOWE (dalej jako ZO)****Zamawiający zaprasza do złożenia oferty cenowej na zadanie pn.:** Świadczenie usług telekomunikacyjnych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem Zamówienia jest Świadczenie usług telekomunikacyjnych w zakresie telefonii stacjonarnej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej.

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Szczegółowy zakres usług Zamówienia opisany został w załączniku 1A – Formularzu asortymentowym - Szczegółowa Oferta Cenowa oraz w załączniku 1B - Specyfikacja Techniczna dla cyfrowej centrali telefonicznej oraz dla aparatów systemowych

SZCZEGÓŁOWE WYMAGANIA STAWIANE WYKONAWCOMSzczegółowe wymagania dotyczące realizacji przedmiotu Zamówienia i zasad współpracy między Zamawiającym a Wykonawcą określa wzór umowy - załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego.
Warunki płatności zostały zawarte w załączniku nr 2 do Zapytania Ofertowego.
Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy.**INFORMACJE DODATKOWE****Zamawiający informuje, że:**

- 1) Obecna umowa obowiązuje: jednostka w lokalizacji na ul. Karolina 16 do 12.10.2024 r., pozostałe lokalizacje do 13.09.2024r., termin uruchomienia usług to: jednostka na ul. Karolina 16 13.10.2024 r, pozostałe jednostki 14.09.2024r. Informujemy, że Zamawiający wymaga zapewnienia przełączenia z dotychczas wykorzystywanych Usług bez przerw w łączności (ciągła możliwość realizacji połączeń do Zamawiającego na obecnie wykorzystywaną numerację (+48 14) 615 32 00 do (+48 14) 615 34 99 **oraz 146104800 do 146104899**
- 2) Aktualnym operatorem w lokalizacji na ul. Karolina 16 jest Orange Polska S.A., a w pozostałych lokalizacjach Multimedia Polska Biznes S.A
- 3) Aktualny operator świadczy usługi w oparciu o własną infrastrukturę.
- 4) **Usługa ISDN min. 30B+D do lokalizacji głównej, tj. Krakowska 31 będzie zasilana również lokalizację ul. Karolina 16. Zamawiający jednocześnie informuje, że nie posiada światłowodu łączącego obie lokalizacje. Połączenie obu lokalizacji na potrzeby usługi ISDN min. 30B+D leży po stronie Wykonawcy.**
- 5) **Zamawiający wymaga połączenia central telefonicznych w obu lokalizacjach (Krakowska 31 oraz Karolina 16) przy użyciu łącza światłowodowego**
- 6) Usługi PRA będą świadczone pod adresem 32-700 Bochnia, ul. Krakowska 31 oraz ul. Karolina 16, natomiast usługi 4x POTS pod następującymi adresami:
 - (12) 2817778, 32-708 Dziewin, Ośrodek Zdrowia 48a (miejsce stacjonowania ZRM)
 - (14) 6122052, 32-700 Bochnia, Kazimierza Wlk. 38
 - (14) 6124445, 32-700 Bochnia, Wojska Polskiego 3
 - (14) 6129399, 32-722 Muchówka, Muchówka 157

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy):) 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				

**OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

- Ofertę należy przygotować zgodnie z załączonym formularzem
- Ceny podane w ofercie należy wyrazić cyfrowo i słownie.
- Ofertę należy napisać w języku polskim, czytelnie
- Zamawiający nie dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Nie dopuszcza się składania ofert, które nie obejmują wszystkich pozycji zamówienia.

WYMAGANY TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Zamawiający wymaga, aby Zamówienie zostało zrealizowane w terminie 24 miesięcy

Proponowane kryteria oceny ofert (z uwzględnieniem ewentualnych podziałów na części):

Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach, którym Zamawiający przypisał następujące znaczenie:

1) **Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium:**

Kryterium		Waga [%]	Maksymalna liczba punktów
<u>Cena ofertowa brutto</u>	K1	90%	90
<u>Czas usunięcia usterki</u>	K2	10%	10

2) Całkowita liczba punktów, jaką otrzyma dana oferta, zostanie obliczona wg poniższego wzoru:

$$C = K1 + K2$$

gdzie:

C – całkowita liczba punktów,

K1 – punkty uzyskane w kryterium Cena ofertowa brutto,

K2 – punkty uzyskane w kryterium Czas usunięcia usterki,

3) Ocena punktowa w kryterium - Cena ofertowa brutto - dokonana zostanie na podstawie ceny ofertowej brutto wskazanej przez Wykonawcę w ofercie i przeliczona według wzoru:

$$K1 = \frac{\text{Cena najtańszej oferty}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 90\text{pkt}$$

4) Ocena punktowa w kryterium - Czas usunięcia usterki - dokonana zostanie na podstawie Czasu usunięcia usterki wskazanego przez Wykonawcę w ofercie i przyjętych przez Zamawiającego założeń opisanych w Formularzu asortymentowy - Szczegółowa oferta cenowa - Załącznik nr 1A do ZO - CZĘŚĆ II - Poza cenowe kryterium oceny ofert.

Oferta Wykonawcy, który zaoferuje Czas usunięcia usterki, powyżej maksymalnych złożań opisanych w Formularzu asortymentowy - Szczegółowa oferta cenowa - Załącznik nr 1A do ZO - CZĘŚĆ II - Poza cenowe kryterium oceny ofert, zostanie odrzucona jako niezgodna z wymogami określonymi w SWZ.

Maksymalny Czas usunięcia usterki wynosi 12 godzin.

Maksymalna liczba punktów w kryterium Czas usunięcia przerwy w dostępie do sieci Internet (awarii) wynosi 10 punktów.

Przyjmuje się, że 1% = 1 punkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.

Zamawiający udzieli Zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym przez Zamawiającego i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z niższą ceną.

OFERTA CENOWA MA ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:

- formularz - Oferta cenowa - wg załączonego wzoru (załącznik nr 1) (ceny w formularzu powinny być podane w złotych polskich do dwóch miejsc po przecinku). Do przygotowania oferty zaleca się wykorzystanie Formularza

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy):) 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 2 z 4				



Oferta cenowa, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego. W przypadku, gdy Wykonawca nie korzysta z przygotowanego przez Zamawiającego wzoru, w treści oferty należy zamieścić wszystkie informacje wymagane w Formularzu - Oferta cenowa, w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu Zamówienia, cenę ofertową brutto (ceny w formularzu powinny być podane w złotych polskich w kwocie brutto do dwóch miejsc po przecinku), zobowiązanie dotyczące terminu realizacji Zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień Zapytania Ofertowego i projektowanych postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego bez zastrzeżeń. **Nie podpisanie oferty lub nie złożenie Formularza oferty (za wyjątkiem gdy złożone dokumenty będą zawierać informacje, o których mowa w zdaniu drugim) będzie skutkowało jej odrzuceniem.**

- Formularz asortymentowy - Szczegółowa oferta cenowa sporządzony odpowiednio wg załącznika nr 1A do zaproszenia. **Formularz nie podlega uzupełnieniu.** (Zamawiający prosi o dołączenie do oferty wypełnionego dokumentu w formie elektronicznej (w wersji edytowalnej) Formularz winien zawierać wszystkie ewentualne zmiany wprowadzone w czasie trwania postępowania)
- Formularz Specyfikacja Techniczna dla cyfrowej centrali telefonicznej oraz dla aparatów systemowych (załącznik nr 1B). **Formularz nie podlega uzupełnieniu.**
- Koncesję, zezwolenie, licencje lub dokumenty potwierdzającego, że Wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. Dokumenty muszą potwierdzać spełnienie warunku udziału w postępowaniu w zakresie określonym w Warunkach udziału w postępowaniu w Zapytaniu ofertowym
- Na potwierdzenie, że oferowane dostawy są zgodne z wymaganiami, cechami lub kryteriami określonymi w opisie przedmiotu Zamówienia Zamawiający żąda od Wykonawcy złożenia **wraz z ofertą następujących przedmiotowych środków dowodowych:** dokumenty potwierdzające, że oferowane parametry techniczno – funkcjonalne spełniają wymagania określone w załączniku **1B - Formularz - Specyfikacja techniczna - Szczegółowe wymagania techniczne dotyczące cyfrowej centrali telefonicznej oraz aparatów systemowych** - tj.: oryginalna specyfikacja techniczna, karta katalogowa, folder ze zdjęciem/rysunkiem lub inne dokumenty w języku polskim - Zamawiający prosi o zaznaczenie w dokumentach zapisów potwierdzających spełnienie wymaganych parametrów, z dopisaniem punktu z załącznika nr 1B do SWZ, w którym został opisany potwierdzony parametr
- Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

UWAGA!

- w przypadku wskazania w Formularzu - Oferta cenowa, przez Wykonawcę danych umożliwiających dostęp do dokumentów za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z 17.2.2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia dokumentów wraz z ofertą.
- w przypadku wskazania w Formularzu - Oferta cenowa, przez Wykonawcę dokumentów, które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.

OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY W SKŁADANEJ PROPOZYCJI CENOWEJ:

W cenę propozycji należy wliczyć:

- Wartość usług określoną w oparciu o przedmiot zamówienia,
- Obowiązujący podatek od towarów i usług.

Cena ofertowa jest ceną brutto i powinna obejmować wynagrodzenie za wszystkie obowiązki przyszłego Wykonawcy, niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia. Oznacza to, że cena ta musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją dostawy wynikające wprost, jak również nie ujęte a niezbędne do wykonania zadania tj. podatek VAT, itp. Dla porównania ofert Zamawiający przyjmie cenę brutto obejmującą podatek od towarów i usług (VAT) za całość zamówienia. Określenie stawki podatku VAT jest obowiązkiem Wykonawcy. Cenę oferty należy podać w złotych polskich brutto z uwzględnieniem stawki podatku VAT w „Ofercie cenowej (załącznik nr 1 do zaproszenia)” z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku.

Wszelkie rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia dokonywane będą w walucie polskiej.

Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy):): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 3 z 4				



rozliczyć. W ofercie, której wybór prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Wykonawca ma obowiązek:

- poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
- wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
- wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;
- wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY:

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 20.08.2024 r. godzina 13:00

- pisemnie na adres Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej” ul. Krakowska 31; 32-700 Bochnia, Dziennik Podawczy – Sekretariat Dyrektora pokój nr 3 (koperta zaklejona, opisana **Świadczenie usług telekomunikacyjnych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej** – nie otwierać przed r. (należy wpisać obowiązujący (aktualny) termin składania ofert), koperta powinna zwracać nazwę i adres Wykonawcy wraz numerem telefonu, liczy się data i godzina wpływu do Zamawiającego:
lub
- drogą elektroniczną, podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub podpisem zaufanym na adres zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl, liczy się data i godzina wpływu do Zamawiającego.
dopuszcza się przesłanie skanu podpisanej oferty na adres zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl, liczy się data i godzina wpływu do Zamawiającego, pod warunkiem dostarczenia oryginału w terminie dwóch dni od wskazanego powyżej terminu.

Oferta nie podpisana zostanie odrzucona.

INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

Zamawiający zaleca przysyłanie ewentualnych zapytań dotyczących treści Zapytania ofertowego drogą email w formacie WORD na adres zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl, tel. (014) 615 32 33
Godziny pracy Zamawiającego - 7:30 - 15:05

Informacje dotyczące zawierania umowy:

Po dokonaniem wyborze najkorzystniejszej oferty wybrany Wykonawca podpisze umowę w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego z uwzględnieniem projektowanych postanowień umowy stanowiącego załącznik nr 2

Warunkiem przystąpienia Wykonawcy do danego postępowania jest:

- zapoznanie się z „Zapytaniem Ofertowym”
- złożenie Oferty cenowej w terminie określonym w „Zapytaniu Ofertowym”;
- złożenie wszystkich wymaganych w „Zapytaniu Ofertowym” dokumentów.

Dodatkowe informacje dla Wykonawcy:

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- zakończenia postępowania bez dokonania wyboru którejkolwiek z ofert
- unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.
- zmiany warunków postępowania bez podania przyczyn.
- negocjacji oferty.

Załącznik do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej

załącznik nr 1 – formularz ofertowy ogólny

Załącznik nr 1A – Formularz asortymentowy – szczegółowa oferta cenowa

Załącznik nr 1B - Specyfikacja Techniczna dla cyfrowej centrali telefonicznej oraz dla aparatów systemowych

Załącznik nr 2 – Projektowane postanowienia Umowy

DYREKTOR
Jarosław Kycia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: www.szpital-bochnia.pl E-mail: administracja@szpital-bochnia.pl		
Rachunek bieżący (podstawowy):) 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 4 z 4				