



DZ-271-2-25/ZO/2024

(znak sprawy)

Bochnia, dnia 06.09.2024r.

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 (II)**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 (II)

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 WYKONAWCOM

Szczegółowe 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.

WARUNKI UDZIAŁU W ZAPROSZENIU

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca składający ofertę spełniał warunki, dotyczące:

1. Zdolność do występowania w obrocie gospodarczym;

Określenie warunków: Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

2. Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Określenie warunków: O udzielenie Zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy posiadający uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania ty posiadają aktualny wpis do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej, o którym mowa w ustawie z 16 lipca 2004r. Prawo telekomunikacyjne.Informacje dodatkowe:

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia warunki, o których mowa powyżej musi spełniać ten z Wykonawców, który będzie realizował dany zakres Zamówienia

3. Sytuacji finansowej lub ekonomicznej;

Określenie warunków: Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

4. Zdolności technicznej lub zawodowej;

Określenie warunków: O udzielenie Zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy posiadający➤ w zakresie zdolności technicznej Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże możliwość połączenia central telefonicznych w obu lokalizacjach (Krakowska 31 oraz Karolina 16) przy użyciu łącza światłowodowego.➤ w zakresie zdolności zawodowej Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonuje, co najmniej dwie usługi obejmujące świadczenie usług głosowych wraz z obsługą centrali PABX na minimum 300 użytkowników

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		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008			



Warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej – warunek może być spełniony łącznie – Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z Wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

W takim przypadku Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani są dołączyć do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni Wykonawcy.

INFORMACJE DODATKOWE**Zamawiający informuje, że:**

- 1) Obecna umowa obowiązuje: jednostka w lokalizacji na ul. Karolina 16 do 12.10.2024 r., pozostałe lokalizacje do 13.10.2024r., termin uruchomienia usług to: jednostka na ul. Karolina 16 13.10.2024 r, pozostałe jednostki 14.10.2024r. 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 zasilala również lokalizację ul. Karolina 16.**
- 5) **Zamawiający wymaga połączenia central telefonicznych w obu lokalizacjach (Krakowska 31 oraz Karolina 16) przy użyciu łącza światłowodowego oraz potwierdzenie działania łącza protokołem z pomiarów reflektometrycznych zgodnie z obowiązującymi normami branżowymi**
- 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

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:

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,

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				



- 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 złożeń 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 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.**
- **Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w zapytaniu ofertowym** dotyczącego uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów Zamawiający żąda od Wykonawcy złożenia dokumentów potwierdzających posiadanie uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów o których powyżej tj.: **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 spełnienia warunków udziału w zapytaniu ofertowym** dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający żąda od Wykonawcy złożenia dokumentów potwierdzających:

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 6				



- **w zakresie zdolności technicznej** - protokół z pomiarów reflektometrycznych zgodnie z obowiązującymi normami branżowymi;
- **w zakresie zdolności zawodowej** wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy; Wzór wykazu stanowi Załącznik nr 3 do ZO.

Termin 3 lat i 3 miesięcy liczy się wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług, wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, wykaz, o którym mowa powyżej, powinien zawierać usługi, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.

• **Na potwierdzenie, że oferowane usługi są zgodne z wymaganiami, cechami lub kryteriami określonymi w opisie przedmiotu Zamówienia Zamawiający żąda od Wykonawcy złożenia wraz z ofertą następujących przedmiotowych środków dowodowych:**

- Certyfikat CE lub deklaracja zgodności CE, **świadcstwo homologacji dla zaoferowanej centrali i aparatów**
- **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**
- dokument potwierdzający, że zaoferowana centrala cyfrowa pracująca w ruchu automatycznym jest fabrycznie nowa (dokument ma zwierać mi.in. datę produkcji centrali, numer seryjny centrali wystawiony przez producenta urządzenia;
- dokument potwierdzający, że zaoferowana centrala jest integralnym produktem bez możliwości łączenia małych central w grupę;
- dokument potwierdzający, że zaoferowana centrala posiada system jednorodny z poświadczeniem producenta na obsługę do 400 numerów.

Uwaga powyższe dokumenty należy złożyć wraz z ofertą. W/w dokumenty nie podlegają uzupełnieniu. Brak złożenia powyższych dokumentów będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

- 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.

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 6				



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 rozliczyć. W ofercie, której wybór prowadziłby 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.

MIJESCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY:

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 13.09.2024 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 (II)** – 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 dośłania 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 dokonanych 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

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 5 z 6				



- 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

Załącznik nr 3 – wykaz usług

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 6 z 6				