

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości szacunkowej, o której mowa w art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych

ZAMAWIAJĄCY:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie
20-049 Lublin, Al. Raławickie 23
Tel. 261 18 32 00, faks 261 18 32 77
NIP 712 241 08 20; REGON 4310222
adres internetowy: www.lwszk.pl

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1. Przedmiotem zamówienia jest :

Wybór operatora telefonii komórkowej na potrzeby rozmów ze służbowych telefonów komórkowych, Internetu mobilnego oraz obsługi urządzeń peryferyjnych (tzw. Karty telemetryczne) w 1 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Lublinie

2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz zapotrzebowane ilości stanowi **Załącznik nr 1** do Zaproszenia.

4. Wymagania dotyczące płatności:

- forma i termin płatności: co najmniej **30 dni** od otrzymania przez Zamawiającego faktury.

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin obowiązywania umowy **36 m-cy** od dnia uruchomienia pierwszej usługi.

III. W POSTĘPOWANIU MOGĄ UCZESTNICZYĆ WYKONAWCY, KTÓRZY:

- 1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,
- 2) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zamówienia.

IV. OFERTY BĘDĄ PODLEGAŁY OCENIE WG KRYTERIUM:

cena – 100%

Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z najniższą ceną, nie podlegająca odrzuceniu.

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.

Każdy z wykonawców przedłoży pełną ofertę w zakresie przedmiotu zamówienia według załączonego wzoru „Oferty Wykonawcy”- **Załącznik Nr 2** do Zaproszenia, zgodnie z dołączonym formularzem.

Każdy wykonawca przedstawi zamawiającemu projekt umowy w załączeniu do złożonej oferty, uwzględniający istotne postanowienia umowy zawarte w załączniku nr 1.

VI. WYKAZ DOKUMENTÓW JAKIE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO FORMULARZA OFERTY:

- 1) **Formularz OFERTY WYKONAWCY – Załącznik nr 2.**
- 2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 3) Oświadczenie potwierdzające spełnianie wymagań określonych w pkt. III zaproszenia, zgodnie z treścią oświadczenia zawartą w formularzu Oferty Wykonawcy - **Załącznik Nr 2,**
- 4) Podpisany przez Wykonawcę opis przedmiotu zamówienia stanowiący **Załącznik Nr 1,**

- 5) W przypadku ustanowienia pełnomocnictwa do złożenia oferty lub innych czynności w zamówieniu, do oferty należy załączyć oryginał pełnomocnictwa lub jego kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem o ile ofertę składa pełnomocnik lub przedstawiciel wykonawcy.
- 6) Projekt umowy przygotowany przez Wykonawcę.

VII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY.

1. Jedynym kryterium jakim będzie się kierował Zamawiający przy wyborze najkorzystniejszej oferty będzie cena oferowana przez Wykonawców na całość przedmiotu zamówienia publicznego. Cena oferowana przez Wykonawcę powinna zawierać wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytego wykonania zamówienia. Cenę, zgodnie z przepisem art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 9 maja 2014r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2014r. poz. 915), oferowaną na przedmiot zamówienia publicznego należy podać w sposób następujący:

- cena netto ogółem na całość zamówienia: liczbowo i słownie;
- podatek VAT: stawka w % + liczbowo i słownie wg stawek obowiązujących na dzień sporządzenia oferty.
- cena brutto ogółem na całość zamówienia: liczbowo i słownie.

2. Cena oferty musi być wyrażona w PLN, powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny (i obejmować wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, w tym koszt dostawy do Zamawiającego ubezpieczenie na okres transportu, itp.) we wskazanym terminie w pkt. II Zaproszenia. Cena pozostaje stała przez okres obowiązywania umowy.

Wszystkie wartości określone w formularzu cenowym i ofercie muszą być liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

3. Ceny jednostkowe w ofercie należy określić adekwatnie do wykonania z należyłą starannością czynności wymienionych w przedmiocie zamówienia z uwzględnieniem wszystkich kosztów związanych z realizacją zadania wynikających z zakresu zadań niezbędnych do realizacji zamówienia i doliczyć do powstałej kwoty inne składniki wpływające na ostateczne ceny. Ceny jednostkowe muszą zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania.

VIII. POSTAĆ OFERTY.

1. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
2. Ofertę należy składać w formie pisemnej w podanym terminie.
3. Oryginał formularza „Oferty Wykonawcy” – Zał. Nr 2 oraz wszystkie załączniki należy podpisać przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu oraz wszelkie oświadczenia dołączone do formularza „Oferty Wykonawcy”.
4. Poprawki w treści Oferty muszą być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu.
5. W sytuacji, gdy z dokumentacji dotyczącej Wykonawcy nie wynika upoważnienie do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę i potwierdzającą dokumenty za zgodność z oryginałem **oraz do podpisania umowy**, należy dołączyć stosowne upoważnienie/pełnomocnictwo w oryginale lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem.
6. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę/osoby podpisujące ofertę i opatrzone datami ich dokonania.
7. **Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.**

IX. ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO:

1. Zmiany lub uzupełnienia treści zapytania.
2. Unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyn; z tytułu unieważnienia postępowania wykonawcom nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do zamawiającego.
3. Wezwania Wykonawcy, w przypadku stwierdzenia uchybień formalnych w ofercie, do złożenia w określonym terminie, stosownych oświadczeń, wyjaśnień lub dokumentów.
4. Poprawy omyłek rachunkowych w obliczeniu ceny (za zgodą wykonawcy), o czym poinformowani zostaną wszyscy wykonawcy składający oferty.
5. Poprawy oczywistych omyłek pisarskich.
6. Zamawiający dopuszcza możliwość uzupełniania dokumentów na wezwanie.
7. W przypadkach uzasadnionych specyfiką przedmiotu zamówienia, dopuszcza

się przeprowadzenie negocjacji z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.

X. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ STRON

1. W przedmiotowym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują drogą pisemną, elektroniczną lub faksem.
2. W przypadku przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Korespondencję pisemną należy kierować wyłącznie na adres 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Al. Raławickie 44, 20-043 Lublin, budynek nr1, pokój nr 22 (kancelaria) w Lublinie.
4. Korespondencję faxem należy kierować na nr 261183277, a w formie elektronicznej na adres poczty elektronicznej: krzysztof.rysak@lwszk.pl - dni i godziny udzielania informacji: poniedziałek – piątek w godz. 07.30. – 14.30,
5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego zapytania cenowego drogą elektroniczną pod adresem : krzysztof.rysak@lwszk.pl

XI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT CENOWYCH:

Ofertę należy składać w formie pisemnej w podanym terminie wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia, w nieprzekraczalnym terminie do dnia 30.08.2019 r. do godz. 14³⁰ na adres:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ Al. Raławickie 44, 20-043 Lublin, budynek nr1, pokój nr 22 w nieprzekraczalnym terminie do dnia 30.08.2019 r. do godz. 14⁰⁰

oraz powinna być oznakowana następująco:

Nazwa i adres Wykonawcy, Nr sprawy : KDSSM 01/08/19nie otwierać przed 30.08.2019. do godz. 14:00, **oferta cenowa na: Świadczenie usług telekomunikacyjnych dla 1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ w Lublinie**

W przypadku złożenia oferty **w formie maila** należy przesłać **skan oferty** z podpisem osoby upoważnionej.

Oferty złożone po terminie nie będą otwierane i rozpatrywane.

XI. INFORMACJA O WYNIKACH, PODPISANIE UMOWY.

O wynikach postępowania zostaną powiadomieni na piśmie (w formie elektronicznej) Wykonawcy, którzy złożyli oferty. Z Wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą Zamawiający podpisze umowę. Przyjmuje się, że zapisy umowy nie zakwestionowane przed złożeniem oferty zostaną przyjęte przez Wykonawcę bez zastrzeżeń w chwili jej podpisania.

XII.OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI:

- Krzysztof Rysak - w sprawach merytorycznych, Tel. 261 18 32 16

Wykaz załączników do Zaproszenia:

- 1.Załącznik Nr 1 - Opis przedmiotu zamówienia.
2. Załącznik Nr 2 - Oferta Wykonawcy.

KOMENDANT
KOMENDANT
1 Wojskowego Szpitala Klinicznego
z Polikliniką SP ZOZ w Lublinie
1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie
plk mgr Andrzej SKIBA

- I. Opis Przedmiotu Zamówienia:
 1. Przedmiotem zamówienia jest wybór operatora telefonii komórkowej dla potrzeb rozmów ze służbowych telefonów komórkowych, Internetu mobilnego oraz obsługi urządzeń peryferyjnych (tzw. karty telemetryczne) w 1 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ w Lublinie, w szczególności:
 - A) 7 kart sim telemetrycznych
 - B) 9 kart Internet
 - C) 52 kart telefonicznych
 2. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia wraz z kartami SIM aparatów telefonicznych, oraz modemów umożliwiających dostęp do Internetu (w przypadku kart internetowych) o specyfikacji nie gorszej niż:
 - A) Wyświetlacz o przekątnej min 5"
 - B) Min 2 Gb pamięci operacyjnej
 - C) Min 4 rdzeniowy procesor
 - D) Min 4 Gb pamięci wewnętrznej
 3. Wykonawca udostępni Zamawiającemu portal internetowy do zarządzania numerami telefonicznymi o min parametrach:
 - A) Sprawdzenie bilingu poszczególnych numerów
 - B) Możliwość zdalnego zablokowania numeru
 - C) Wymiany kart SIM
 - D) Uruchamianie nowych usług
 - E) Zamawianie aparatów telefonicznych z przydzielonego budżetu
 - F) Zgłaszanie problemów z usługami
 - G) Zgłaszanie awarii aparatów
 4. W ramach umowy na świadczenie usług telekomunikacyjnych Wykonawca zapewni w ramach pakietów:
 - A) Nielimitowane rozmowy telefoniczne w ramach UE
 - B) Nielimitowaną pulę sms w ramach UE
 - C) Pakiety min 4 Gb danych na każdy numer komórkowy
 - D) Nielimitowanego pakietu danych na kartach internetowych
 5. W ramach określonego miesięcznego zobowiązania Wykonawca zapewni pulę min 60,000 zł przeznaczoną na wymianę urządzeń dostępną przez cały okres trwania umowy. Cena

poszczególnych urządzeń będzie zgodna z aktualnym cennikiem operatora.

6. Wykonawca zobowiązuje się przeniesienie numerów telefonów, oraz pokrycie ew. kosztów zmiany operatora.
7. Wykonawca zapewni tzw. wzmacniacze sygnału na terenie budynku Szpitala w celu poprawienia dostępności usług telekomunikacyjnych.
8. W ramach umowy Wykonawca zobliguje się do wymiany kart telemetrycznych na swój koszt.
9. W ramach umowy wykonawca dostarczy oprogramowanie zabezpieczające przed dostępem osób trzecich/innego oprogramowania do poczty email, rejestru połączeń telefonicznych oraz wiadomości sms w min 20 kartach SIM.

II. Istotne postanowienia umowy

1. Umowa zostanie zawarta na okres 36 miesięcy od daty aktywacji umowy.

2. Czas trwania umowy nie zmieni się w przypadku konieczności rozszerzenia puli numerów o kolejne karty SIM, a nowe aparaty telefoniczne będą dostarczone w ramach przyznanej puli środków.

3. Wykonawca w przypadku wymiany aparatów telefonicznych zapewni możliwość odkupu starych aparatów obecnie użytkowanych przez zamawiającego po wcześniejszej wycenie wartości tych urządzeń.

4. Wykonawca zapewni po uprzednim umówieniu terminu z Zamawiającym dostęp do technika w celu przeniesienia danych (kontaktów, rejestru połączeń, wiadomości SMS, kont pocztowych) w siedzibie Zamawiającego.

KIEROWNIK
Działu Informatyki i Cyfryzacji
I Wojskowego Szpitala Klinicznego
z Poliklinika SPZOZ w Lublinie

Krzysztof Rysak

Nazwa oferenta, siedziba

Do I Wojskowego Szpitala Klinicznego
z Polikliniką SPZOZ
Al. Raclawickie 23
20-043 Lublin

FORMULARZ OFERTY WYKONAWCY

Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty cenowej na Wybór operatora telefonii komórkowej na potrzeby rozmów ze służbowych telefonów komórkowych, Internetu mobilnego oraz obsługi urządzeń peryferyjnych (tzw. Karty telemetryczne) w IWojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Lublinie.

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa

siedziba

NIP..... REGON

Nr telefonu/faxu wykonawcy

adres poczty elektronicznej.....

Data sporządzenia oferty

1.Oferuję realizację przedmiotu zamówienia spełniającego wymagania określone w „Zaproszeniu” zgodnie z cenami podanymi w kosztorysie ofertowym :

- **cena brutto:**..... zł, słownie
- **cena netto:** zł, słownie
- **VAT:**zł, Stawka VAT:..... ..%.

2. Proponuje następujące warunki realizacji umowy:

- **termin wykonania zamówienia :** (36 m-cy)

- **warunki płatności:** forma płatności – przelew, termin płatności dni.

3.Oświadczam, iż podana cena uwzględnia wszystkie czynniki cenotwórcze tj. (wartość zamówienia , VAT, oraz koszt dostawy i ewentualnie udzielony rabat).

4.Oświadczam iż, złożona przeze mnie oferta cen jednostkowych będzie obowiązywała przez cały czas trwania umowy.

5. Oświadczam, że zapoznałem się z dokumentami zaproszenia do złożenia oferty cenowej oraz warunkami realizacji zamówienia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

6. Oświadczam , że w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach wynikających z niniejszej oferty oraz w terminie i w miejscu określonym przez Zamawiającego.

7. Przystępując do postępowania naoświadczam/y w imieniu Wykonawcy, że :

- 1) posiadam/y uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadam/y wiedzę i doświadczenie;
- 3) dysponuję/emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację zamówienia.

8.Części zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom (wskazać, o ile dotyczy)
.....

9.Oświadczamy, że upoważnionym pełnomocnikiem do reprezentowania Wykonawcy/ów w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia oraz do podpisywania oferty i innych dokumentów związanych z postępowaniem i podejmowaniem decyzji w imieniu Wykonawcy jest/są:

.....

imię i nazwisko, stanowisko

.....
rodzaj upoważnienia

Uwaga: **dokument** potwierdzający, że ofertę podpisała **uprawniona osoba** (np KRS, pełnomocnictwo, oświadczenie) **załączyć**- o ile ofertę składa pełnomocnik lub przedstawiciel wykonawcy.

10. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy, do kontaktów z Zamawiającym w sprawie dotyczących oferty jest, tel., numer faksu/adres e-mail.....

11. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy, do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji umowy i zamówień jest, tel., numer faksu/adres e-mail do składania zamówień.....

12. Wykaz złożonych dokumentów:

.....
*Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy*