

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

Pilzno, dn. 14.08.2023

SUMED D. Piechota, I. Piotrowska, M. Haber-Bałabuszek
Lekarska Spółka Partnerska,
ul. Mickiewicza 8
39-220 Pilzno
NIP 8722333123
REGON 180369725

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/2023
z dnia 14.08.2023

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa do siedziby zamawiającego sprzętu z oprogramowaniem:

1. **Serwer w obudowie Tower** - CPV - 48820000-2 – **1 sztuka**
2. **Komputer z monitorem LCD 24"** - CPV - 30213000-5 – **6 sztuk**
3. **Wielofunkcyjne urządzenie laserowe A4** - CPV - 30232110-8 – **4 sztuki**
4. **UPS biurowy (min. 700 - 800 VA)** - CPV - 35100000-5 – **6 sztuk**
5. **UPS serwerowy tower, on-line, min. 2.9 kVA** - CPV - 35100000-5 – **1 sztuka**
6. **Urządzenie zabezpieczające styk sieci (UTM)** - CPV - 32420000-3 – **1 sztuka**
7. **AccessPoint WiFi, 2.4 GHz + 5GHz** - CPV - 32420000-3 – **3 sztuki**
8. **Przełącznik sieciowy 24x1Gbps PoE** - CPV - 32420000-3 – **1 sztuka**

Postępowanie realizowane jest w ramach Naboru: Wdrożenie e-usług w placówkach POZ (POIS.11.03.00-00-0074/22) - Nabór nr 1/POZ2-REACT/2022, w ramach projektu pn. „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia (akronim „e-usługi POZ”)” Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020, określony we wniosku o dofinansowanie Projektu grantowego nr POIS.11.03.00-00-0074/22, którego Beneficjentem jest Minister Zdrowia (Departament Innowacji).

II. ZAMAWIAJĄCY

SUMED D. Piechota, I. Piotrowska, M. Haber-Bałabuszek Lekarska Spółka Partnerska, ul. Mickiewicza 8, 39-220 Pilzno.

III. WYMAGANIA DOTYCZĄCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Szczegółowe warunki i wymagania dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Opisie Przedmiotu Zamówienia (OPZ) stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Maksymalny, nieprzekraczalny termin dostawy to 26.09.2023.

V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy przesłać do dnia 21.08.2023r. do godz. 24.00.
2. Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.
3. Okres ważności oferty to min. 30 dni.
4. Ofertę należy przesłać wyłącznie w wersji elektronicznej, za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: przychodnia@sumed.pl

VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
2. Ofertę należy przygotować na formularzu ofertowym – załącznik nr 2, wyłącznie w wersji elektronicznej, podpisanej podpisem kwalifikowanym, podpisem osobistym, bądź profilem zaufanym.

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

3. Oferta powinna zostać podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.
4. Wykonawca wraz z ofertą zobowiązany jest do złożenia:
 - a. oświadczenia składanego z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego. Oświadczenie musi być podpisane przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji Wykonawcy - załącznik nr 3,
 - b. oświadczenia o braku powiązań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym – załącznik nr 4,
5. Jeżeli osoba podpisująca ofertę lub załączniki działa na podstawie pełnomocnictwa należy załączyć odpowiednie dokumenty umożliwiające weryfikację upoważnienia

VII. DODATKOWE INFORMACJE

1. Cena oferty uwzględniająca wszystkie zobowiązania, musi być podana w walucie polskiej, tj. PLN cyfrowo. Cena netto, należny podatek VAT oraz cena brutto jako suma ceny netto i VAT.
2. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.
3. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia negocjacji z wykonawcami.
4. Na wezwanie zamawiającego Wykonawca złoży dokumenty potwierdzające spełnienie przez zaoferowane produkty wymagań określonych przez zamawiającego w OPZ.
5. Przesłanie oferty jest równoznaczne z zaakceptowaniem wzoru umowy – załącznik nr 5.
6. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania w następujących przypadkach:
 - a. zmiana stosunków umowy będzie miała charakter nadzwyczajny, obiektywny, niezależny od stron umowy (np.: różnego rodzaju klęski żywiołowe, strajk generalny);
 - b. zmiana terminu realizacji umowy – w przypadku udokumentowanego przez Wykonawcę czasowego braku dostępności sprzętu – z przyczyn niezależnych od Wykonawcy.
7. Ilekroć w niniejszym zapytaniu przedmiot zamówienia jest opisany ze wskazaniem znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, to przyjmuje się, że wskazaniom takim towarzyszą wyrazy „lub równoważne”.
8. Przesłanki wykluczenia wykonawcy:
 - a. nie rozpoczęcie w terminie realizacji zadania,
 - b. niezgodnione z zamawiającym przerwy w realizacji zadania,
 - c. niedotrzymanie terminu końca realizacji zadania.
9. W przypadku zaistnienia jednej z ww. przyczyn umowa zostaje rozwiązana w trybie natychmiastowym. Jeżeli zadani zostało wykonane częściowo, po rozwiązaniu umowy następuje rozliczenie z wykonawcą. Jednocześnie w trybie niezwłocznym zostaje podpisana umowa z drugim wykonawcą z listy wybranych oferentów. Równoznaczna sytuacja wykluczenia dotyczy każdego wybranego wykonawcy.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od podpisania umowy, jeżeli przedstawiona oferta będzie znacznie przekraczała przyznany budżet na realizację ww. zadania.
11. Osoba do kontaktu z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących zapytania ofertowego: Marcin Krajewski, tel. 604774188, e-mail: marcinkr@iapk.pl

VIII. KRYTERIA OCENY

Kryteria oceny oferty wraz ze sposobem przyznawania punktacji:

1. CENA – 100% - kryterium będzie obliczane w następujący sposób:


$$C = \frac{\text{Cena oferty najniższej}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 100\%$$

2. Zamawiający wybierze jako najkorzystniejszą ofertę Wykonawcy, który uzyska najwyższą liczbę punktów.

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

IX. ZAŁĄCZNIKI

- Załącznik nr 1: Opis Przedmiotu Zamówienia;
- Załącznik nr 2: Formularz ofertowy;
- Załącznik nr 3: Wzór oświadczenia składanego z art. 7 ust. 1;
- Załącznik nr 4: Wzór oświadczenia o braku powiązań kapitałowych;
- Załącznik nr 5: Wzór umowy
- Załącznik nr 6: Klauzula informacyjna / obowiązek informacyjny


KIEROWNIK
NZOZ „SUMED”
dr med. Małgorzata Haber-Balabeczek