Oznaczenie sprawy: 18/2017

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Zaproszenie do składania ofert**

**Nazwa zamówienia:**

**Dzierżawa urządzeń wielofunkcyjnych i drukarki**

**Zamawiający:**

#### Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach

**32-100 Proszowice, ul. Kopernika 13**

**numer kierunkowy: 12**

**tel.: 386-52-14, faks:  386-52-58**

**e-mail: dzp.zoz@poczta.fm**

[www.spzoz.proszowice.pl](http://www.spzoz.proszowice.pl/)

Niniejsze postępowanie prowadzone jest bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2015r., poz. 2164 z późniejszymi zmianami) na podstawie   
art. 4 pkt 8 cytowanej ustawy.

**PROSZOWICE, SIERPIEŃ 2017**

**I.**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach**

32-100 Proszowice, ul. Kopernika 13

numer kierunkowy: 12

Dział Zamówień Publicznych

tel.: 386-52-14, faks:386-52-58

e-mail:[dzp.zoz@poczta.fm](mailto:dzp.zoz@poczta.fm)

[www.spzoz.proszowice.pl](http://www.spzoz.proszowice.pl/)

Niniejsze postępowanie prowadzone jest bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2015r., poz. 2164 z późniejszymi zmianami) na podstawie   
art. 4 pkt 8 cytowanej ustawy.

**II.**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie odpłatnej usługi dzierżawy urządzeń wielofunkcyjnych i drukarki wraz z systemem do monitorowania ilości wydruków dla Zamawiającego Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Proszowicach tj. :

* + 1. Urządzenie wielofunkcyjne monochromatyczne - 8 szt.
    2. Kserokopiarka - 1 szt.
    3. Drukarka kolorowa – 1 szt.
    4. Kserokopiarka kolor – 1 szt.

W opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik Nr 2 do Zaproszenia) należy wpisać model urządzenia, w Tabeli należy wpisać parametry dotyczące danego urządzenia. W pozycjach nie dotyczących danego modelu należy wpisać nie dotyczy lub - .

Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych tzn. urządzenia posiadające parametry nie gorsze niż opisane w przedmiocie zamówienia.

Do dzierżawionych urządzeń Wykonawca zagwarantuje system do monitorowania ilości wydruków

o niżej wymienionych cechach:

1. Automatyczne pobieranie liczników z urządzeń z możliwością określenia godziny odczytu.

2. Automatyczne generowanie raportów miesięcznych.

3. Automatyczna wysyłka w określonym dniu miesiąca, raportu na wskazany/e adresy email.

4. Raporty generowane ręcznie w określonym zakresie czasowym (dzień, tydzień, miesiąc, kwartał itp..)

5. Raporty z podziałem na:

- użytkowników

- urządzenia

- działy

- lokalizacje

- użytkowników generujących najwięcej kosztów

6. Informacje wymagane na raporcie :

- Kopia mono

- Kopia kolor

- Druk mono

- Druk kolor

- Ilość wykonanych skanów

- Cena za wykonane wydruki/kopie

- Wykres obrazujący dane raportowe

System powinien współpracować z systemem Microsoft Windows Vista, Windows 7, Windows 8, Windows 10.

Opis techniczny urządzeń określa Załącznik Nr 2 do Zaproszenia.

Usługa dzierżawy obejmuje dzierżawę urządzeń wielofunkcyjnych, kserokopiarek i drukarki wraz z systemem do monitorowania ilości wydruków oraz kompleksową obsługę gwarantującą ciągłą pracę urządzeń tj. (usługi w cenie za wykonanie 1 kopii formatu A – 4 mono lub kolor)

* przeglądy techniczne,
* konserwacje, naprawy bieżące,
* czynności serwisowe z wymianą części,
* dostarczanie materiałów eksploatacyjnych ( za wyjątkiem papieru oraz zszywek),
* koszty dojazdu.

Czas na usunięcie awarii ( wstawienie urządzenia zastępczego) - 24 roboczogodziny.

**Dopuszcza się sprzęt używany w bardzo dobrym stanie technicznym.**

Rozliczenie dzierżawy odbywać się będzie raz w miesiącu na podstawie faktycznej ilości wykonanych kopii/wydruków Format A – 4 mono lub kolor.

Ilość wydruków/kopii mono Format A- 4 szacowana jest na 55 000 stron miesięcznie, a 660 000 stron rocznie .

Ilość wydruków kolor Format A - 4 szacowana jest na 2000 stron miesięcznie, a 24 000 stron rocznie.

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości zamawianych w trakcie realizacji umowy urządzeń.**

**W okresie obowiązywania umowy podane ceny za wykonanie kopii/wydruku formatu A 4 będą kształtować się na niezmienionym poziomie.**

Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot dzierżawy na własny koszt i własnym środkiem transportu do wskazanego przez Zamawiającego miejsca docelowej eksploatacji oraz po zakończeniu obowiązywania umowy Wykonawca na własny koszt zdemontuje urządzenia będące przedmiotem dzierżawy.

Wykonawca dostarczy przedmiot dzierżawy w terminie 7 dni od daty podpisania umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Wybór Wykonawcy dokonany zostanie na podstawie złożonych ofert cenowych.

Za ofertę najkorzystniejszą uznana będzie oferta, która spełnia wymagania określone przez Zamawiającego i przedstawia najniższą cenę.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania jeżeli oferta z najniższą ceną przekroczy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

**III**

**TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania zamówienia – 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

**IV**

**WYMAGANIA DLA WYKONAWCY**

Wykonawca składający ofertę powinien posiadać kompetencje lub uprawnienia, zdolność techniczną lub zawodową, znajdować się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej gwarantującej wykonanie zamówienia.

**V**

**WYKAZ DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ PRZEDŁOŻYĆ WYKONAWCY:**

Wykonawca winien złożyć wraz z ofertą:

a) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

Oświadczenia należy złożyć w formie oryginału.

Inne dokumenty mogą być złożone w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem i własnoręcznie podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z zasadami rejestracji Wykonawcy **czytelny podpis wskazujący imię i nazwisko podpisującego, a jeżeli identyfikacji można dokonać w inny sposób (czytelnie napisane jest imię i nazwisko np. pieczęć imienna) - dopuszczalna jest forma skrócona**.

**VI**

**SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI,**

**OSOBA UPRAWNIONA DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawca przekazują pisemnie lub faksem lub drogą elektroniczną.

Do porozumiewania się z Wykonawcami uprawniona jest Marianna Maj tel.12 386-52-14, faks: 12 386 52 58, e-mail: dzp.zoz@poczta.fm, w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 15.00.

**VII**

**OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

Cena brutto powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

W cenie oferty (brutto) należy uwzględnić kwotę podatku od towarów i usług (VAT).

Cena może być tylko jedna za wykonywanie przedmiotu zamówienia.

Cena oferty powinna być podana z dokładnością do jednego grosza.

Cena musi być podana w złotych polskich (PLN) (cyfrowo i słownie).

**VIII**

**OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, napisana pismem maszynowym, komputerowym lub nieścieralnym atramentem, własnoręcznie podpisana (czytelny podpis lub podpis i czytelnie napisane imię i nazwisko, np. pieczęć imienna) przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z zasadami reprezentacji Wykonawcy.
2. Dla sporządzenia oferty należy wykorzystać formularz „Oferta”, Załącznik Nr 1 do Zaproszenia. Do oferty należy dołączyć wypełniony i podpisany Załącznik Nr 1 A i 2.
3. Jeżeli oferta będzie podpisana przez pełnomocników, Wykonawca powinien dołączyć do oferty pełnomocnictwa, z treści których wynika umocowanie do podpisania oferty przez pełnomocników. Wszystkie pełnomocnictwa dołączone do oferty powinny być złożone w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem.
4. Wszelkie poprawki powinny być dokonane czytelnie i zaparafowane przez osoby podpisujące ofertę.
5. Wykonawca może złożyć jedną ofertę. Oferta nie może zawierać rozwiązań wariantowych, w szczególności więcej niż jednej ceny.

**IX.**

**MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

Ofertę można złożyć w formie pisemnej na adres:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach

32-100 Proszowice, ul. Kopernika 13

Sekretariat Dyrekcji

**do dnia 30.08.2017r. godz. 11:00,** co oznacza że z upływem powyższego terminu oferta powinna fizycznie znaleźć się u Zamawiającego.

Na kopercie/opakowaniu należy umieścić napis:

Oznaczenie spra**wy: 18/2017 - OFERTA**

**Dzierżawa urządzeń wielofunkcyjnych i drukarek**

**Nie otwierać przed dniem 30.08.2017 r. godz. 11:15**

**oraz nazwę i adres Wykonawcy.**

Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.

**Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert drogą elektroniczną.**

**Ofertę (skan) należy przesłać na adres e- mailowy: dzp.zoz@poczta.fm**

**do dnia 30.08.2017 r. godz. 11:00**

W temacie e-maila należy wpisać:

**OFERTA – oznaczenie sprawy: 18/2017**

**Otwarcie ofert nastąpi w dniu 30.08.2017 r. godz. 11:15. w siedzibie Zamawiającego – Dział Zamówień Publicznych.**

**X.**

**TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca pozostanie związany złożoną ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**XI.**

**KRYTERIUM OCENY OFERT, SPOSÓB OCENY OFERT**

Jedynym kryterium **oceny ofert** (o znaczeniu równym 100%) jest **cena**, tj. cena oferty (brutto).

**Oferta z najniższą ceną zostanie wybrana jako najkorzystniejsza**.

**XII**

**FORMALNOŚCI, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE**

**OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY**

1.Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty, o wyborze najkorzystniejszej oferty.

2.Wykonawcę, którego oferta została wybrana, Zamawiający zawiadomi o miejscu i terminie zawarcia umowy.

3.Przed zawarciem umowy Wykonawca, którego oferta została wybrana, będzie zobowiązany przekazać informacje niezbędne do przygotowania umowy, zgodnie ze wzorem umowy.

Proszowice, dnia 24.08.2017 r.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy,

1a Formularz cenowy,

2. Opis przedmiotu zamówienia,

3. Wzór umowy.

Oznaczenie sprawy: 18/2017 Załącznik Nr 1 do Zaproszenia

..............................., dnia ....................

**OFERTA**

**w postępowaniu**

**o udzielenie zamówienia publicznego**

Nazwa zamówienia:

**Dzierżawa urządzeń wielofunkcyjnych i drukarki.**

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej**

**ul. Kopernika 13**

**32-100 Proszowice**

**Wykonawca:**

(należy wpisać pełną nazwę i adres)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tel.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Faks:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NIP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wpis do właściwego rejestru** (należy podać nr w rejestrze np. KRS)**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oferuję wykonanie zamówienia na warunkach określonych w zaproszeniu do składania ofert, w tym we wzorze umowy stanowiącym Załącznik 3 do Zaproszenia, które niniejszym akceptuję, za cenę:

**Cena oferty (brutto) \_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł** \_\_\_\_ **gr.**

(słownie złotych \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

w tym:

**kwota podatku od towarów i usług (VAT) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_ **zł** \_\_\_\_ **gr.**

**Termin wykonania : 12 miesięcy od daty podpisania umowy.**

**Rozliczenie dzierżawy odbywać się będzie raz w miesiącu na podstawie faktycznej ilości wykonanych kopii/wydruków A-4 mono i kolor.**

**Oświadczam, że przez cały okres obowiązywania umowy podane ceny za wykonanie kopii/druku formatu A 4 mono i kolor będą kształtować się na niezmienionym poziomie.**

**Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia.**

**Oświadczam, że posiadam zdolność techniczną i zawodową gwarantującą wykonanie zamówienia.**

**Oświadczam, że jestem upoważniony do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję, w tym do złożenia oferty.**

*(pieczęć i podpis)*