Oznaczenie sprawy: 16/2017

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

**Zaproszenie do składania ofert**

**Nazwa zamówienia:**

Dostawa sprzętu komputerowego na potrzeby wdrożenia centralnego Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Pogotowia Ratunkowego w Proszowicach.

**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 2015 r., poz. 2164 z późniejszymi zmianami) na podstawie   
art. 4 pkt 8 cytowanej ustawy.

**PROSZOWICE, SIERPIEŃ 2017 r.**

**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/)

**II.**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu komputerowego na potrzeby wdrożenia centralnego Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Pogotowia Ratunkowego w Proszowicach.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w załączniku nr 2 do zaproszenia.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Wybór Wykonawcy dokonany zostanie na podstawie złożonych ofert.

Za ofertę najkorzystniejszą uznana będzie oferta, która spełnia wymagania określone przez Zamawiającego i przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny i kryterium okres gwarancji.

*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**

30 dni od dnia obowiązywania umowy.

**IV.**

**WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

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

Zamawiający uzna warunek za spełniony, w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej, jeżeli Wykonawca w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie co najmniej dwie dostawy sprzętu komputerowego o wartości nie mniejszej niż 20 000,00 każda dostawa.

**V.**

**WYKAZ DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ PRZEDŁOŻYĆ WYKONAWCY:**

1) Oświadczenie Wykonawcy, że posiada kompetencje lub uprawnienia, zdolność techniczną lub zawodową, znajduje się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej gwarantującej wykonanie zamówienia.

2) Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

3) Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert,   
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – przedstawiający realizację ca najmniej 2 dostaw w zakresie przedmiotu zamówienia o wartości nie mniejszej niż 20 000,00 złotych każda dostawa.

4) Dowody określające czy dostawy, o których mowa w pkt 3) zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

5) Oświadczenie Wykonawcy o zgodności z normą PN-S-75020 lub równoważną dla terminali mobilnych.

6) Oświadczenie Wykonawcy o zgodności urządzeń ze znakiem CE lub równoważnym.

7) Certyfikat dla uchwytów mocujących drukarki EKG ONZ nr 21.

Oświadczenia należy złożyć w formie oryginału i powinno być 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**.

Dokumenty, inne niż oświadczenia, o których mowa powyżej, mogą być przedstawione w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje osoba/y uprawniona/e wykonawcy.

Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.

Dokumenty sporządzone w języku obcym powinny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

**VI.**

**SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI,**

**OSOBA UPRAWNIONA DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

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**

1. Wykonawca powinien wycenić każdą pozycję w formularzu cenowym (załącznik Nr 1a do zaproszenia) a następnie wartości wpisać w stosownym miejscu w formularzu „Oferta”.
2. W cenie oferty (brutto) należy uwzględnić kwotę podatku od towarów i usług (VAT).
3. Cena brutto powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
4. Wszystkie ceny i kwoty powinny być podane w zaokrągleniu do jednego grosza.
5. Cena oferty (brutto) jest ceną, która zostanie przyjęta do oceny ofert.
6. Cena musi być podana w złotych polskich (PLN) (cyfrowo i słownie).

**Sposób obliczania ceny:**

Cena jednostkowa netto x ilość = wartość netto

Wartość netto x \_\_\_% VAT = wartość podatku VAT

Wartość netto + wartość podatku VAT = wartość brutto

**VIII.**

**OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, 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. 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.
3. Dla sporządzenia oferty należy wykorzystać formularz „Oferta” (Załącznik 1 ), oraz dołączyć wypełniony i podpisany formularz cenowy Załącznik Nr 1a i Załącznik Nr 2 (parametry techniczne).
4. Cena oferty, kwota podatku od towarów i usług (VAT), okres gwarancji powinny być wpisane do odpowiednich rubryk formularza „Oferta”.
5. Wszelkie poprawki powinny być dokonane czytelnie i zaparafowane przez osoby podpisujące ofertę.
6. 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 należy umieścić w nieprzejrzystym opakowaniu / zamkniętej kopercie i przesłać / złożyć na adres zamawiającego:**

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej

ul. Kopernika 13

32-100 Proszowice

SEKRETARIAT

**do dnia 16.08.2017 r. godz. 12 :30**

Na kopercie/opakowaniu należy umieścić napis:

Oznaczenie sprawy: 16**/2017**

**Dostawa sprzętu komputerowego.**

**Nie otwierać przed dniem 16.08.2017 r. godz. 13:00**

**oraz nazwę i adres Wykonawcy.**

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

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

**do dnia 16.08.2017 r. godz. 12:30**

W temacie e-maila należy wpisać:

**OFERTA – oznaczenie sprawy: 16/2017**

Oferty zostaną otwarte w siedzibie SP ZOZ w Proszowicach, ul. Kopernika 13, 32-100 Proszowice, Dział Zamówień Publicznych w **dniu 16.08.2017 r. o godz. 13:00**

**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**

**Nazwa kryterium Waga**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CENA 90%**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Okres gwarancji 10%**

**Nazwa kryterium: CENA**   
Wzór: C = [(Cmin/Cbad) x 100] x 90 %

Sposób oceny: punktacja 0-100 liczba punktów przyznanych zgodnie z wzorem   
*gdzie:*   
C - liczba punktów przyznanych dla kryterium cena   
Cmin - najniższa cena brutto spośród wszystkich ofert ocenianych   
Cbad - cena oferty badanej

100 pkt – maksymalna liczba punktów

90 % - waga kryterium CENA

**Ocena dla kryterium: Okres gwarancji - oceniany będzie następująco:**

Okres gwarancji

24 miesiące - 0 pkt

30 miesiące - 50 pkt

36 miesięcy i więcej - 100 pkt

100 pkt – maksymalna liczba punktów x 10 %

10 % - waga kryterium Okres gwarancji

**Ocena końcowa oferty to suma punktów przyznanych dla kryterium CENA oraz kryterium Okres gwarancji.**

**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 09.08.2017 r. Zatwierdzam

Oznaczenie sprawy: 16/2017 Załącznik Nr 1 do Zaproszenia

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

**OFERTA**

Nazwa zamówienia:

**Dostawa sprzętu komputerowego na potrzeby wdrożenia centralnego Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego dla Pogotowia Ratunkowego w Proszowicach.**

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej**

**ul. Kopernika 13**

**32-100 Proszowice**

**Wykonawca:**

(należy wpisać pełną nazwę i adres)

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

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

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

**REGON:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **NIP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Oferuję wykonanie zamówienia na warunkach określonych w Zaproszeniu w tym projekcie umowy, które niniejszym akceptują, za cenę:**

Cena (netto) całości przedmiotu zamówienia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_ gr.

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

**Cena (brutto) całości przedmiotu zamówienia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł** \_\_\_\_ **gr.**

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

**Termin wykonania przedmiotu zamówienia : 30 dni od dnia obowiązywania umowy.**

**Zobowiązuję się udzielić (należy wypełnić poniższą tabelę):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Propozycja wykonawcy |
| gwarancji na oferowany sprzęt komputerowy na okres (min. 24 miesiące) |  |

Oświadczam, że jestem upoważniony do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję, w tym do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

*(pieczęć i podpis)*