

ZOZ.ZP/22/2017/ZO

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

- 1 Zamawiający – Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, zaprasza do złożenia oferty na: **Świadczenie usług telefonicznych w sieci telefonii stacjonarnej**
 - 2 Informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty:
 - 1) opis przedmiotu zamówienia: **zgodnie z załącznikiem nr 1 do zaproszenia**
 - 2) termin wykonania zamówienia: **24 miesiące od podpisania umowy**
 - 3) warunki płatności – przelewem **w terminie 30 dni** od otrzymania poprawnie wystawionej faktury przez Wykonawcę.
 - 4) Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia:
 - oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych – **Załącznik nr 3** do zaproszenia
 - aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej **niż 6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert.
 - 5) osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: **Mariusz Pastuszka**
 - 6) termin związania ofertą: **30 dni, od terminu składania ofert.**
 - 7) opis sposobu przygotowywania ofert: **Oferent może złożyć tylko jedną ofertę i zaproponować tylko jedną cenę.**
 - 3 miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert: **Zamówienia Publiczne ZOZ, na nr faxu: 41 247-80-50 lub e-mail: zamowienia@zoz.ostrowiec.pl do 20.07.2017 r. do godz. 11.00, otwarcie dnia 20.07.2017 r. o godzinie 11.30**
 - 4 opis sposobu obliczenia ceny: **ilość x cena jednostkowa netto = wartość netto x % vat + wartość netto = wartość brutto**
 - 5 opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert: **cena 100%**
- Oceny ofert w zakresie przedstawionego powyżej kryterium zostaną dokonane według następujących zasad:
- Ilość punktów badanej oferty = $(C_{\min} / C_{\text{bad}}) \times \text{WAGA}$**
- przy czym 1% = 1 pkt
gdzie: $C_{\min}$ - najniższa cena spośród badanych ofert
 C_{bad} - cena oferty badanej
- 6 informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego: **O wyborze oferty zamawiający powiadomi niezwłocznie wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia oraz zamieści te informacje na swojej stronie internetowej. Wybranemu wykonawcy zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy.**
 - 7 istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli

zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach: **Wzór umowy na kompleksowe świadczenie usług telefonicznych obowiązany jest dostarczyć Wykonawca wybrany w wyniku przeprowadzenia procedury.**

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z regulaminem udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty, o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

Reprezentujący ZOZ Ostrowiec

Zespół Opieki Zdrowotnej
w Ostrowcu Świętokrzyskim
Z-Ca DYREKTORA DS. FINANSOWYCH
Główny Księgowy

mgr Piotr CHUCHMAŁA

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Ostrowcu Świętokrzyskim
Z-ca DYREKTORA
ds. Lecznictwa
lekarz Dariusz Kopania

Załącznik do zaproszenia stanowią:

1. opis przedmiotu zamówienia;
2. druk oferty;
3. oświadczenia.

Alu

**SPECYFIKACJA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
NA ŚWIADCZENIE USŁUG TELEFONICZNYCH W SIECI TELEFONI STACJONARNEJ**

Uruchomienie nowych łączy musi się odbyć w sposób pozwalający na ciągłą realizację połączeń telefonicznych w okresie między końcem realizacji obecnej umowy na świadczenie usług telefonicznych, a terminem rozpoczęcia realizacji umowy zawartej w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania.

Zamawiający umożliwi przed planowanym terminem rozpoczęcia realizacji umowy dostęp do pomieszczenia, w którym zainstalowana będzie centrala telefoniczna.

Wykonawca w ramach przedmiotu zamówienia zapewni:

1. Łącza miejskie
 - 1 łącze umożliwiające wykonywanie min. 30 jednoczesnych połączeń
 2. Charakter łącza podstawowego
 - 200 numerów
 - wszystkie dotychczasowe numery przeniesione na łącze podstawowe
 - a) możliwość wykonywania połączeń na numery alarmowe - bezpłatnie (np. 112, 997, 998, 999, i inne)
 - b) możliwość wykonywania połączeń informacyjnych i usługowych (np. 118913, numery telefoniczne do biur numerów różnych operatorów) rozliczane w rachunku wybranego w tym postępowaniu Wykonawcy,
 - c) możliwość korzystania z informacji o numerach abonentów na terenie Polski,
 - d) bezpłatne dostarczanie, za okres rozliczeniowy, szczegółowego wykazu wykonanych na rzecz Zamawiającego usług telekomunikacyjnych - bilingi elektroniczne,
 - e) bezpłatne przeniesienie numerów od obecnych operatorów
-
3. Wykonawca zobowiązany jest bieżąco informować o wszelkich zmianach w zakresie usług telekomunikacyjnych z wyprzedzeniem pozwalającym na podjęcie ewentualnych działań ze strony Zamawiającego.
Zamawiający nie dopuszcza przerw w dostawie usług, czyli Wykonawca ma zapewnić zachowanie ciągłości świadczenia usług telekomunikacyjnych w całym okresie trwania umowy.
-
4. Obecnie średni miesięczny czas w minutach połączeń wychodzących Zamawiającego wynosi:
 - połączenia lokalne - 2 400 minut,
 - Połączenia międzystrefowe - 1 700 minut,
 - Połączenia do sieci komórkowych - 2 500 minut,
5. Zamawiający przewiduje możliwość wystąpienia połączeń międzynarodowych, które będą rozliczane osobno, wg cennika dostarczonego przez Wykonawcę.
-
6. Wykonawca na okres trwania umowy, zaproponuje Zamawiającemu stawki dla połączeń lokalnych i strefowych, międzystrefowych i połączeń do sieci komórkowych.
-
7. Wykonawca zapewnia sekundowe naliczanie czasu realizowanych rozmów telefonicznych bez naliczania opłaty początkowej (nie dopuszcza się żadnych opłat za inicjację połączenia).
-
8. Wymagany czas podjęcia naprawy w przypadku awarii łącza do 2 godzin, usunięcie usterki do 12 godzin

OFERENT

ZAMAWIAJĄCY

Pieczęć Oferenta
Regon:

Zespół Opieki Zdrowotnej
ul. Szymanowskiego 11
27-400 Ostrowiec Św.
tel.041- 247-80-00
fax 041- 247-80-50

OFERTA

Osoby upoważnione do występowania w imieniu firmy (**zgodnie z wpisem w rejestrze lub z załączonym na piśmie upoważnieniem**)

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko

Osoby upoważnione do podpisania umowy w imieniu firmy (**zgodnie z wpisem w rejestrze lub z załączonym na piśmie upoważnieniem**)

.....
imię i nazwisko

.....
stanowisko

- osoba upoważniona do kontaktu
tel..... e- mail
- osoba odpowiedzialna w sprawach realizacji przedmiotu zamówienia.....
tel..... e- mail

W związku z zapytaniem cenowym na **Świadczenie usług telefonicznych w sieci telefonii stacjonarnej** o wartości szacunkowej nie przekraczającej 30.000 euro dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrovcu Świętokrzyskim:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie objętym w ogłoszeniu za cenę:

Lp.	Opis	Ilość minut w miesiącu	Cena za impuls	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
1.	Połączenia lokalne	2.400				
2.	Połączenia międzystrefowe	1.700				
3.	Połączenia do sieci komórkowych	2.500				
RAZEM						

Słownie brutto:.....

Termin płatności - przelewem 30 dni od otrzymania poprawnie wystawionej faktury

Stabilność cen - przez cały okres trwania umowy cena za impuls nie zostanie podwyższona, może jedynie zostać obniżona.

Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące od podpisania umowy, rozpoczęcie świadczenia usług nie wcześniej niż 30 lipiec 2017r.

Oświadczamy, że :

1. Nie zalegamy z opłatami podatku w Urzędzie Skarbowym
2. Nie zalegamy z odprowadzeniem składek na Ubezpieczenie Społeczne
3. Oferujemy czas podjęcia naprawy w przypadku awarii łącza godz., usunięcie usterki godz.
4. Zapoznaliśmy się ze warunkami zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
5. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

.....
podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy

..... dnia 2017r.

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na „Świadczenie usług telefonicznych w sieci telefonii stacjonarnej” dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim

w imieniu

firmy

.....z siedzibą w

przy ul.

oświadczam że:

1) wykonawca, którego reprezentuję, nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych .

.....
.....
*podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*