



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Obornikach

64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2

tel.: (61) 29-73-600, fax. (61) 29-60 – 079 e-mail: szpital@szpital.oborniki.info

CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10

BDO 000082299

Oborniki, dnia 25.07.2024r.

ZAPYTANIE OFERTOWE ZOU/19/24

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, w imieniu którego działa Dyrektor Pani Małgorzata Ludzkowska, zaprasza do złożenia ofert na przeprowadzenie postępowania w trybie Zapytania Ofertowego o wartości poniżej kwoty 130 000 zł netto, bez stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022r. Poz. 1710 z późn. zm.).

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAPYTANIA OFERTOWEGO NA DOSTĘP DO INTERNETU PRZY POMOCY ŁĄCZA SYMETRYCZNEGO

I.

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zapytania ofertowego jest:

- zadanie 1: dostęp do internetu przy pomocy łącza symetrycznego o przepustowości minimalnej 200 Mb przy pomocy łącza światłowodowego z min. 3 publicznymi adresami IP,
- zadanie 2: dostęp do zapasowego łącza internetowego przy pomocy łącza symetrycznego o przepustowości minimalnej 200 Mb przy pomocy łącza światłowodowego z min. 3 publicznymi adresami IP.

Uwaga:

Zamawiający wymaga aby łącza były niezależne od siebie w przypadku awarii łącza z zadania

1. Jeden Wykonawca może złożyć ofertę na oba zadania pod warunkiem, że posiada w swojej ofercie dwa niezależne od siebie łącza.

2. Szczegółowe warunki i ustalenia zawiera załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego tj. umowa oraz zał. nr 1 - 5 do umowy głównej.

3. Wykonawca oświadcza, że:

- Posiada niezbędne kwalifikacje oraz uprawnienia pozwalające wykonać przedmiot zamówienia
- Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia
- Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia.

II.

TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Umowa obowiązywać będzie przez okres 36 miesięcy od dnia 22.08.2024r.

III.

ZASADY OCENY I KRYTERIA WYBORU

1. Kryteria wyboru oferty:

- cena brutto całościowego zamówienia – 100 % (max. 100 pkt)

2. Cena oferty winna być obliczona w następujący sposób:

- a) oferent oblicza wartość poszczególnych pozycji poprzez przemnożenie ceny jednostkowej netto x ilość sztuk /opakowań i jest to - **wartość netto**, następnie poda wartość brutto i jest to suma wartości netto i kwoty podatku VAT. W cenie brutto należy uwzględnić : cenę netto + stawkę 5%, 8% lub 23% podatku VAT, zależną od danego produktu, stosowanie do nowej matrycy stawek VAT z dnia 01.07.2020r. (Dz. U z 2020r. Poz. 106 z późn. zm. - załącznik nr 10).
- b) cena winna być określona przez Wykonawcę z uwzględnieniem ewentualnych upustów oraz promocji jakie Wykonawca oferuje na cały okres trwania umowy,
- c) oferent określi wartość netto i brutto,
- e) Zamawiający wymaga, aby wszystkie ceny były podane z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania, tj.:
 -) ułamek kończący się cyfrą od 1 do 4 zaokrąglić należy w dół,
 -) ułamek kończący się cyfrą od 5 do 9 zaokrąglić należy w górę.
- f) W zakresie kryterium „cena” oferta może uzyskać od oceniającego członka Komisji max 100 pkt.

Wg kryterium

$$C = \frac{\text{cena minimalna}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \times 100\%$$

Punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę 100%.

III.

TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAPYTANIA OFERTOWEGO ORAZ SPOSÓB POROZUMIEWANIA

1. Wykonawca w przypadku wątpliwości zwraca się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z zapytaniem ofertowym najpóźniej na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, celem przygotowania i złożenia oferty kierując swoje zapytania drogą elektroniczną na adres e-mail: magdalenaklossowska@szpital.oborniki.info wraz z podaniem swojej poczty elektronicznej, na którą Zamawiający ma przesłać odpowiedź.
2. Do kontaktu z Oferentami upoważnione są osoby:
 - a) w sprawach merytorycznych:
Kierownik administracyjny – mgr *Maria Sak* tel. 61/29-73-619
 - b) w sprawach związanych z organizacją postępowania:
St. Inspektor ds zamówień publicznych – Magdalena Kłossowska tel. 61/29-73-669
3. Zamawiający udzieli zamówienia oferentowi, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w zapytaniu ofertowym i przedstawi najkorzystniejszą ofertę w oparciu o kryteria wyboru

określone w zapytaniu ofertowym (tj. ofertę z najniższą ceną) w momencie zatwierdzenia przez Dyrektora SP ZOZ. Wybór zostanie wysłany drogą elektroniczną.

4. Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu lub załącznika do Oferty, złożonej w sposób niezgodny z wymaganiami bądź w niewłaściwej formie, spowoduje odrzućenie oferty z zastrzeżeniem poprawek wynikających z omyłek tj. nieprawidłowo wypełniony formularz oferty np. brak NIP-u, REGON-u, e-maila itp. dokona brakujących wpisów lub zwróci się do Zamawiającego o podanie brakujących danych.
5. **Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.**

IV.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę i zaproponować tylko jedną cenę, której nie można zmienić.
2. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym. Wykonawcy ponoszą wszelkie ewentualne koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności na Formularzu Oferty stanowiący zał. nr 1 do **ZOU/19/24** bez dokonywania w nim zmian przez Wykonawcę.
4. Załącznik nr 1 do **ZOU/19/24** stanowi pierwszą stronę (kartkę) przygotowanej oferty przez Wykonawcę.
5. Dokumenty muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy (*pełnomocnictwo*).
6. Ofertę wraz z załącznikami składa się w formie elektronicznej na adres magdalenaklossowska@szpital.oborniki.info
7. **Informacje dotyczące składania ofert elektronicznie:**
 - a) Za datę przekazania oferty w formie elektronicznej przyjmuje się datę jej dostarczenia na podany w zapytaniu ofertowym adres mail (obie strony winny wymagać potwierdzenia dostarczenia wiadomości wraz z załącznikami).
 - b) Wykonawca zobowiązany jest zaszyfrować ofertę w formie pliku 7-zip. (*instrukcja w załączniku nr 5*).
 - c) **W dniu otwarcia tj. 29.07.2024r.** Wykonawca zobowiązany jest wysłać hasło dostępu SMS-em na numer telefonu **664-734-510** lub e-mailem na adres magdalenaklossowska@szpital.oborniki.info w celu odszyfrowania oferty. Wykonawca ma 5 minut czasu na przesłanie hasła do Zamawiającego licząc czas od godziny 10:00 do godziny 10:05.
 - d) Wszelkie inne dokumenty na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca będzie składać elektronicznie na adres magdalenaklossowska@szpital.oborniki.info bez ponownego szyfrowania hasłem, w formie załączników, skanów (PDF) z wyraźnym podpisem lub z podpisem elektronicznym.

V.

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć do dnia **29.07.2024r.** do godz. **09:30** na adres: magdalenaklossowska@szpital.oborniki.info
2. **Wymagane dokumenty składane z ofertą:**
 - Formularz oferty – *załącznik nr 1*
 - Formularz cenowy – *załącznik nr 2*
 - Wzór umowy – *załącznik nr 3*
 - Oświadczenia Wykonawcy – *załącznik nr 4*

- Załączniki do umowy – *załącznik nr 1, 2, 3, 4, 5*
 - Pełnomocnictwo
3. O terminie złożenia oferty decyduje termin dostarczenia do Zamawiającego.
 4. Oferta złożona po terminie nie zostanie otwarta.
 5. **Zamawiający może wezwać Wykonawcę do złożenia wyjaśnień lub uzupełnia wymaganych dokumentów poza załącznikiem nr 1 i załącznikiem nr 2 do Zapytania Ofertowego.**
 6. Zamawiający dokona otwarcia i wyboru ofert bez udziału Wykonawców w terminie związania z ofertą. Każdy zainteresowany ma prawo wglądu w dokumentację prowadzonego zapytania ofertowego.
 7. Termin związania z ofertą wynosi 20 dni liczonych od otwarcia ofert.
 8. Wyniki obowiązują po zatwierdzeniu przez Dyrektora SP ZOZ w Obornikach.

VI.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wybór najkorzystniejszej oferty - Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty po sprawdzeniu ofert pod względem formalnym i dokonaniu oceny ofert na podstawie przyjętych kryteriów wyboru.
2. Postępowanie będzie prowadzone na podstawie Regulaminu postępowania:
 - Pracownik prowadzący postępowanie otwiera oferty,
 - Sprawdza oferty pod względem formalno – prawnym,
 - Oferta niespełniająca wymogów formalno – prawnych zostaje odrzucona i nie bierze udziału w dalszym postępowaniu z zastrzeżeniem poprawek wynikających z omyłek tj. nieprawidłowym wypełnionym formularzu oferty np. brak NIP-u, REGON, adres e-mail itp., dokona brakujących wpisów lub zwróci się do Zamawiającego o podanie brakujących danych.
 - Zawiadomienie o odrzuceniu wykonawcy przekłada Dyrektorowi w celu zatwierdzenia.
 - Następnie pracownik prowadzący postępowanie na podstawie przyjętych kryteriów ocenia nadesłane oferty.
 - Na podstawie wszystkich czynności sporządzony jest protokół, który akceptuje Dyrektor.
 - Wybór najkorzystniejszej oferty na podstawie określonych kryteriów akceptuje Dyrektor.
 - Postępowanie kończy się w dniu podpisania umowy z danym Wykonawcą.

VII.

KLAUZULA

Zamawiający oświadcza, że spełnia wymogi określone w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r.), dalej: RODO, tym samym dane osobowe podane przez Wykonawcę będą przetwarzane zgodnie z RODO oraz zgodnie z przepisami krajowymi.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, z siedzibą: ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki.

Dane kontaktowe :

- kontakt listowny na adres : ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki,
- adres e-mail: szpital@szpital.oborniki.info
- telefon : 61/29 – 73 – 617

2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych.
3. Z Inspektorem można kontaktować w następujący sposób:
 - listownie na adres: ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki
 - przez e-mail: rodo@szpital.oborniki.info
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego o Nr **ZOU/19/24** na dostęp do internetu przy pomocy łącza symetrycznego prowadzonym w trybie zapytania ofertowego;
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy Pzp
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
7. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
8. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
9. Posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych¹ ;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
10. Nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Załączniki do SWZO:

Formularz oferty – *załącznik nr 1*

Formularz cenowy – *załącznik nr 2*

Wzór umowy – *załącznik nr 3*

Oświadczenia Wykonawcy – *załącznik nr 4*

Instrukcja szyfrowania ofert – *załącznik nr 5*

Załączniki do Umowy:

Specyfikacja techniczna usług - *załącznik nr 1*

Specyfikacja cenowa usług - *załącznik nr 2*

SLA (Service Level Agreement) - *załącznik nr 3*

Protokół odbioru usług - *załącznik nr 4*

Informacja o funkcjonowaniu służb odpowiedzialnych za utrzymanie sieci w sprawności - *załącznik nr 5*

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska