



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 23.07.2024r.

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:

Oba zadania muszą być od siebie niezależne. Jeden Wykonawca może realizować tylko jedno z zadań jednocześnie.

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 uzupełnienia 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