

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

na

ŚWIADCZENIE USŁUG TELEKOMUNIKACYJNYCH W ZAKRESIE TELEFONII KOMÓRKOWEJ.

Nr sprawy: DAG/03/24

1. ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sulęcínie
ul. Witosa 7, 69-200 Sulęcín
adres do korespondencji: Zaopatrzenie ul. Witosa 7, 69-200 Sulęcín
tel./fax. 95/ 755 21 57, e-mail: dag@szpital-sulecin.pl
strona internetowa: www.szpital-sulecin.pl
REGON 000300736 NIP. 927 16 78 291

2. PODSTAWA PRAWNA

Postępowanie prowadzone poniżej kwoty 130.000 zł netto, do której stosownie do art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r., Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 poz. 1605 ze zm.), nie mają zastosowania przepisy tej ustawy.

3. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest: świadczenie usług telekomunikacyjnych w zakresie telefonii komórkowej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sulęcínie.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w dotatku nr 2 do Zaproszenia.

Wymienione w dodatku nr 2 wymagania graniczne uważa się za konieczne do spełnienia.

W sytuacji, jeśli Zamawiający wskazuje w Zaproszeniu bądź w załącznikach do niej znaki towarowe, patenty lub pochodzenie- to Zamawiający dopuszcza zastosowanie rozwiązań równoważnych.

Na Wykonawcy ciąży udowodnienie, że produkt równoważny spełnia wymogi i opis określony przez Zamawiającego.

OFERTY CZĘŚCIOWE:

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

4. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia: Realizacja przedmiotu zamówienia w terminie do **24 miesięcy** od dnia podpisania umowy przez obie strony.

Termin dostawy telefonów: do 7 dni

5. KRYTERIUM WYBORU OFERTY

Zamawiający wybierze ofertę z najniższą ceną oraz spełniającą wszystkie wymagania określone w Zaproszeniu.

6. SPOSÓB OBLICZENIA CENY

1. W cenie należy uwzględnić wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia, w tym m.in.: koszty transportu/dostawy, ewentualne koszty ubezpieczenia, rabaty.
2. Wartość netto winna być wyliczona w sposób następujący: ilość x cena jedn. netto.

3. W cenie ofertowej brutto należy uwzględnić obowiązujący (na dzień składania oferty) podatek VAT.
4. Wartość brutto winna być wyliczona w następujący sposób: wartość netto + kwota podatku wyliczona według obowiązującej stawki podatku VAT.
5. Do porównania Zamawiający przyjmuje łączną wartość brutto wszystkich pozycji.
6. Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (*zaokrąglając na zasadach ustalonych w przepisach o podatku VAT*).
7. Zamawiający nie przewiduje możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych. Rozliczenia między Wykonawcą, a Zamawiającym będą dokonywane w złotych polskich.
8. Zamawiający poprawi w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie, informując o tym niezwłocznie Wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Przez oczywistą omyłkę pisarską w szczególności należy rozumieć widoczne, wbrew zamierzeniu niewłaściwe użycie wyrazu, widocznie mylną pisownię wyrazu, ewidentny błąd gramatyczny, niezamierzone opuszczenie wyrazu (ów) lub jego części.
9. Zamawiający poprawi oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, informując o tym niezwłocznie Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
10. Zamawiający poprawi błąd polegający na zastosowaniu przy obliczaniu ceny błędnej stawki podatku od towarów i usług.

7. WYMAGANY TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca będzie związany ofertą 60 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

8. KLAUZULA INFORMACYJNA z art. 13 RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Witosa 7, 69-200 Sulęcín

Dane Kontaktowe:

- kontakt listowny na adres: ul. Witosa 7, 69-200 Sulęcín
- kontakt telefoniczny: 95 755 95 99
- kontakt e-mail: sekretariat@szpital-sulecin.pl

2. inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Sulęcínie jest :

Pan Mariusz Bojar

Dane kontaktowe:

- adres e-mail: iodo@szpital-sulecin.pl
- telefon: 95 755 96 03

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie niniejszego zamówienia na świadczenie usług telekomunikacyjnych w zakresie telefonii komórkowej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sulęcínie., nr sprawy DAG/03/24 prowadzonym w trybie konkursu ofert.

4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania konkursowego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w celu wykonania umowy.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, 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;

6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem, związanym z udziałem w niniejszym postępowaniu. Brak podania danych, o których mowa powyżej skutkować będzie odrzuceniem oferty.

7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

8. 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 osobowych ;
- 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

9. 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.

9. WYMAGANE DOKUMENTY

W odpowiedzi na Zaproszenie Wykonawca zobowiązany jest do złożenia następujących dokumentów :

1. Oferta handlowa (zgodnie z *dodatkiem nr 1 do Zaproszenia*).
2. Szczegółowa oferta cenowa wraz z opisem oferowanego przedmiotu zamówienia (zgodnie z *dodatkiem nr 2 do Zaproszenia*).
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej – *poświadczony za zgodność z oryginałem*.
4. Jeżeli ofertę podpisuje osoba niefigurująca w dokumencie rejestrowym, do oferty należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa do podpisania oferty lub kopię poświadczoną notarialnie (proponycja wzoru pełnomocnictwa stanowi *dodatek nr 3 do Zaproszenia*).
5. Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania na podstawie art.7 ust. 1, ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. 2022r. poz.835) (*dodatek nr 4 do Zaproszenia*)
5. Wykonawca dołączy do oferty aktualny (ważny) wpis do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych, prowadzonego przez prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej - **warunek udziału w postępowaniu**.
6. **Do oferty Wykonawca załączy regulamin świadczenia usług telekomunikacyjnych oraz wzór umowy telekomunikacyjnej do akceptacji.**

10. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY / ZOBOWIĄZANIA PRZED PODPISANIEM UMOWY

Wszyscy Wykonawcy, którzy złożą ofertę zostaną poinformowani o wyborze najkorzystniejszej oferty elektronicznie - na adres e-mail podany w ofercie.

ZOBOWIĄZANIA PO STRONIE WYKONAWCY - PRZED PODPISANIEM UMOWY.

Wykonawcy składający ofertę wspólną przed podpisaniem umowy (najpóźniej w dniu podpisania umowy) dostarczą Zamawiającemu umowę (lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem) regulującą współpracę wszystkich podmiotów występujących wspólnie.

Termin podpisania umowy Zamawiający wyznaczy w piśmie zawiadamiającym o wyborze oferty najkorzystniejszej.

Miejsce podpisania umowy:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotne, ul. Witosa 7, 69-200 Sulęcín
Dział Administracyjny – Gospodarczy .

11. TERMIN SKŁADANIA OFERT HANDLOWYCH

Ofertę należy złożyć **PISEMNIE lub w formie elektronicznej** – skan opatrzony podpisem zaufanym, kwalifikowanym, na adres e-mail: dag@szpital-sulecin.pl, w tytule należy podać nr sprawy: **DAG/03/24**
Oferty złożone: **elektronicznie na adres: dag@szpital-sulecin.pl**

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

W tytule oferta: **na świadczenie usług telekomunikacyjnych w zakresie telefonii komórkowej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sulęcinie, nie później niż do dnia 13.02.2024r. do godz. 12:00.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania ofert w przypadku zbyt dużej liczby zapytań kierowanych do Zamawiającego i konieczności wprowadzania ewentualnych zmian, np. w zakresie opisu przedmiotu zamówienia.

O ewentualnej zmianie terminu składania ofert Wykonawcy zostaną powiadomieni elektronicznie na adres e-mail. Ponadto informacja ta zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego. Zamawiający zastrzega sobie prawo: zmiany terminów, odwołania konkursu lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia- bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia

12. Składanie zapytań do treści Zaprośzenia

Wszelkie zapytania należy kierować najpóźniej do dnia 08.02.2024r. w następującej formie:

- na adres e-mail: dag@szpital-sulecin.pl w tytule należy podać nr sprawy.

Zaprośzenie do złożenia oferty wraz z załącznikami zamieszczono również na stronie internetowej Zamawiającego: www.szpital-sulecin.pl

Sulęcín 24.01.2024r.

ZATWIERDZIŁ:

/podpis na oryginale/

Dodatki do Zaprośzenia:

- 1) Wzór oferty;
- 2) Wzór załącznika cenowego wraz z opisem przedmiotu zamówienia;
- 3) Wzór (propozycja) pełnomocnictwa;
- 4) Oświadczenie