ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

# postępowanie o zamówienie publiczne o wartości szacunkowej poniżej 30 000 EURO.

Przedmiot zamówienia:

**ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE TELEFONII STACJONARNEJ, KOMÓRKOWEJ ORAZ TRANSMISJI DANYCH WRAZ Z DOSTĘPEM DO INTERNETU DLA SZPITALI W POZNANIU, LUDWIKOWIE I CHODZIEŻY**

**I Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego**

Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii Im. E i J Zeylandów SP ZOZ

ul. Szamarzewskiego 62, 60-569 Poznań

tel. 61 66 54 255/fax 61 66 54 308

internet: <http://www.wcpit.org>

#### II Tryb udzielenia zamówienia

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu otwartego.

2. Podstawa prawna udzielenia zamówienia:

a) § 13 Regulaminu udzielania zamówień w Wielkopolskim Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. Eugenii i Janusza Zeylandów. Regulamin do wglądu w siedzibie Zamawiającego, w pokoju nr P-05 - budynek administracji Szpitala.

3. Do niniejszego postępowania nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843).

#### III Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest **ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE TELEFONII STACJONARNEJ, KOMÓRKOWEJ ORAZ TRANSMISJI DANYCH WRAZ Z DOSTĘPEM DO INTERNETU DLA SZPITALI W POZNANIU, LUDWIKOWIE I CHODZIEŻY.**

Miejsce świadczenia usług:

- Poznań – ul. Szamarzewskiego 32,

- Ludwikowo k. Mosiny,

- Chodzież – Strzelecka 32.

Klasyfikacja CPV

**32551200-2 Centrale telefoniczne**

**64211100-9 Usługi telefonii lokalnej**

**64212000-5 Usługi telefonii komórkowej**

**64216200-5 Elektroniczne usługi informacyjne**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w **załączniku nr 1 do** Zaproszenia do złożenia oferty

 Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających

W razie sprzeczności postanowień obowiązującego u Wykonawcy Regulaminu lub Cenników z postanowieniami Umowy abonenckiej, lub jeżeli ich zapisy są mniej korzystne dla Abonenta niż postanowienia Umowy Abonenckiej, Strony są związane postanowieniami Umowy abonenckiej.

**IV Termin wykonania zamówienia – od 01.10.2020 do 30.09.2021.**

**V Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami**

1. W niniejszym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują **pisemnie lub drogą elektroniczną (adres: przetargi@wcpit.org).** Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
2. Zamawiający **udziela** odpowiedzi na pytania zadane w terminie 4 dni od ukazania się zaproszenia na stronie internetowej szpitala.

Zamawiający **może udzielić** odpowiedzi na pytania zadane po tym terminie.

Zamawiający **może przedłużyć** termin składania i otwarcia ofert.

Zamawiający umieszcza odpowiedzi i powiadomienia o przedłużeniu terminów składania i otwarcia ofert na stronie internetowej szpitala: **http://wcpit.pl/pl/zamowienia-publiczne**

1. Osobami uprawnionymi do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami są:

Małgorzata Frankiewicz, tel. 61 66 54 245

Agnieszka Sewastynowicz, tel./61 66 54 255;przetargi@wcpit.org

**VI Termin związania ofertą –30 dni od upływu terminu składania ofert.**

**VII Opis sposobu przygotowywania ofert**

1. Wymagania ogólne

Wykonawca może złożyć w niniejszym postępowaniu tylko jedną ofertę.

Oferta musi być złożona w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, zgodnie z wymaganiami opisanymi w niniejszych warunkach postępowania.

Oferta winna być sporządzona w języku polskim, w sposób czytelny.

Wszystkie strony oferty oraz jej załączników winny być podpisane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.

Za pożądane Zamawiający uznaje:

- sporządzenie spisu treści,

- spięcie i ponumerowanie wszystkich stron oferty.

Dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski.

Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi wykonawca

##### Zawartość oferty i sposób jej przedstawienia

**OFERTĘ STANOWIĄ:**

* + - 1. wypełniony i podpisany przez Wykonawcę **załącznik nr 2 – „FORMULARZ OFERTOWY” ;**
1. w celu potwierdzenia upoważnienia do podpisywania ofert i składania ewentualnych wyjaśnień, należy złożyć aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w przypadku, jeżeli osoba podpisująca ofertę nie jest osobą umocowaną na podstawie wypisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub rejestru z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, również pełnomocnictwo;

*Pouczenie.*

*W przypadku, gdy Wykonawca dołączy kopie dokumentów, każda strona kserokopii dokumentów wymaganych przez Zamawiającego ma być potwierdzona „ za zgodność z oryginałem ” przez osobę upoważnioną do podpisywania oferty.* ***Pełnomocnictwo należy złożyć w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii.***

#### VIII Opakowanie i oznakowanie ofert

1. Ofertę należy złożyć w jednej nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie lub opakowaniu.

Koperta (opakowanie) powinna być zaadresowana w sposób następujący:

####  Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii

####  ul. Szamarzewskiego 62

 60-569 Poznań

###  oraz oznakowana następująco:

**ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE TELEFONII STACJONARNEJ, KOMÓRKOWEJ ORAZ TRANSMISJI DANYCH WRAZ Z DOSTĘPEM DO INTERNETU DLA SZPITALI W POZNANIU, LUDWIKOWIE I CHODZIEŻY. Nie otwierać przed 13.08.2020 r. godz. 10:00”**

opatrzona nazwą i dokładnym adresem wykonawcy.

**IX Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

1. Termin i miejsce składania ofert:

Oferty można składać osobiście w dni robocze w godz. 800 - 1400 do dnia **13.08.2020 roku, do godz. 09.00** w sekretariacie Szpitala lub też przesłać w wyżej wymienionym terminie na adres Zamawiającego.

Za dotrzymanie terminu złożenia oferty uważa się dzień i godzinę doręczenia oferty Zamawiającemu.

2. Otwarcie ofert:

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 13.08.2020 roku, o godz. 10.00 w Sali konferencyjnej w budynku administracji Szpitala.

Po otwarciu ofert Zamawiający ogłosi nazwy i adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny ofertowej.

Następnie odbędzie się poufne rozpatrzenie ofert przez Komisję przetargową.

**X Opis sposobu obliczenia ceny**

Cena oferty jest ceną brutto. Cena musi być podana w PLN cyfrowo, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT – jeżeli występuje.

W cenie ofertowej Wykonawca uwzględnia wszystkie przewidywane koszty związane z realizacją zamówienia, jakie powinien uiścić Zamawiający w związku z zawarciem i wykonaniem umowy.

Cenę oferty należy podać w **załączniku nr 2 – „FORMULARZ OFERTOWY** do Zaproszenia do złożenia ofert z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania).

**XI Sposób oceny oferty.**

Oferty oceniane będą według ich ceny od najniższej do najwyższej.

Za najkorzystniejszą, Zamawiający uznaje ofertę o najniższej cenie.

#### XII Wzór umowy

Wzór umowy stanowi **załącznik nr 3** do Zaproszenia do złożenia ofert.

**XIII Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:**

1. jej treść nie odpowiada treści Zaproszenia do złożenia oferty
2. jest niezgodna z Regulaminem
3. jest nieważna na podstawie przepisów prawa
4. wykonawca nie spełnia warunków udziału w postępowaniu
5. wykonawca nie spełnia wymogów określonych na podstawie § 17 Regulaminu

**XIV Unieważnienie postępowania**

1. Zamawiający unieważnia postępowanie:
2. nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu
3. cena najkorzystniejszej oferty przekracza kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie Zamówienia
4. postępowanie obarczone jest wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy.
5. Dodatkowo, oprócz sytuacji wskazanych w ust. 1, Zamawiający może unieważnić postępowanie na każdym etapie przed zawarciem umowy.

**XV Wykaz załączników do Zaproszenia do złożenia ofert:**

1. załącznik nr 1 - opis przedmiotu zamówienia, formularz cenowy,
2. załącznik nr 2 - formularz ofertowy
3. załącznik nr 3- wzór umowy.
4. załącznik nr 4 – klauzula obowiązku informacyjnego

Podpis………………………………………………

05.08.2020r.