

Nr sprawy BZP.38.383-38.21

Formularz oferty

Zapytanie ofertowe – procedura udzielenia zamówienia o wartości przekraczającej kwotę 10 000,00 zł do wartości nieprzekraczającej 130 000,00 zł, zgodnie z § 16 Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju.

Cześć A:

Na wykonanie dostaw/usług/robót budowlanych

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJACEGO

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2
Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie – Zdrój
REGON: 272790824, NIP: 633-10-45-778, KRS 0000048508

II. NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na zamówienie pn: **Wykonanie nowego łącza internetowego dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju.**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku nr 2 do Formularza oferty – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia.

2. Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

- 72420000-0 - Usługi w zakresie rozwijania internetu

- 72411000-4 - Dostawcy usług internetowych (ISP)

- 72400000-4 - Usługi internetowe

3. Zadanie realizowane jest w ramach projektu „eCareMed- rozwój cyfrowych usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju”. Projekt jest dofinansowany ze środków województwa śląskiego oraz unijnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowej II. Cyfrowe Śląskie dla działania: 2.1. Wsparcie rozwoju cyfrowych usług medycznych.

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia:

- do 30 kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

IV. WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Należność za wykonany przedmiot zamówienia płatna będzie zgodnie z prawidłowo wystawionym rachunkiem lub fakturą Vat w terminie **30 dni** od daty wpływu prawidłowo wystawionego rachunku lub faktury Vat w wersji papierowej do siedziby Zamawiającego lub elektronicznej na adres e-mail: szpital@wss2.pl. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. Strony zgodnie przyjmują, że za datę wpływu prawidłowo wystawionego rachunku bądź faktury Vat uznaje się dzień, w którym Zamawiający mógł zapoznać się z treścią rachunku bądź faktury Vat.
2. Płatność nastąpi na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest podać na fakturze numer umowy i datę jej zawarcia.
3. Terminy zapłaty uważa się za dotrzymane przez Zamawiającego, jeśli rachunek bankowy Zamawiającego zostanie obciążony kwotą należną Wykonawcy najpóźniej w ostatnim dniu terminu płatności.

V. INNE WYMAGANIA: (jeżeli dotyczy)

Zamawiający wymaga 36 miesięcznego okresu gwarancji na wykonane prace, liczonego od dnia bezusterkowego odbioru końcowego przedmiotu zamówienia. W okresie gwarancji (36 miesięcy) Wykonawca zapewni Zamawiającemu bezpłatnie utrzymanie i świadczenie usługi dostępu do Internetu oraz transmisji danych między budynkami (dotyczy wykonanych nowych łączy).

VI. OPIS SPOSOBU ZŁOŻENIA OFERTY:

- Ofertę na **Formularzu oferty** należy złożyć w terminie do dnia **19.10.2021r. do godz. 10:00** w jeden z następujących sposobów:
 - w formie elektronicznej z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) przesłać na adres e-mail: zp@wss2.pl;
 - w formie papierowej za pośrednictwem poczty, kuriera lub osobiście pod adresem: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2, Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie - Zdrój, I p, Sekretariat (**koperta zaklejona, opisana: Procedura do 130 000,00 zł BZP.38.383-38.21)- nie otwierać przed 19.10.2021r. godz. 10:00**). Zaleca się, aby oferta w wersji papierowej została spięta (zszyta, zbindowana) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.
- Cena podana w ofercie ma być wyrażona cyfrowo i słownie oraz obejmować całość zamówienia.
- Oferta winna być napisana w języku polskim, czytelnie.
- Oferty złożone po terminie lub oferty złożone w innej formie niż określone w Rozdziale VI pkt. 1 ppkt 1) – 2) zostaną odrzucone.

VII. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

- Wymagania w zakresie zdolności technicznej i zawodowej Wykonawcy realizującego przedmiot zamówienia, warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że:
 - w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym krótszym okresie wykonał należycie, **co najmniej jedno zadanie o podobnym zakresie, o wartości co najmniej 40 000,00 zł brutto**

VIII. OFERTA MA ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY I ELEMENTY:

- Część A i wypełnioną część B Formularza oferty.
- Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy).
- Dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy (jeżeli nie wynikają one z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę do oferty), a jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - także pełnomocnictwo, określające zakres umocowania podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.
- Wykaz wykonanych usług** w zakresie wskazanym w Rozdziale VII pkt. 1 ppkt 1) Części A Formularza oferty, wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, daty, miejsca wykonania i podmiotów na rzecz których usługi te zostały wykonane, z załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane należycie. Dowodami są REFERENCJE, bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty wg **Załącznika nr 3 do Formularza oferty**.

IX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY W SKŁADANEJ PROPOZYCJI CENOWEJ:

- W cenie oferty winny zawierać się wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
- W Formularzu oferty należy podać cenę oferty: wartość netto i wartość brutto.

X. KRYTERIUM OCENY OFERT:

Cena brutto „C” – 100%

Punkty przyznawane za podane w Rozdziale X pkt kryterium *Cena brutto* – „C” przyznawane będą według następującego wzoru:

Wzór	
Cena brutto „C”:	
$C = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad}}} \times 100 \times 100\%$	
gdzie: C_{bad} - cena brutto podana w badanej ofercie	

C_{min} - najniższa cena brutto spośród wszystkich złożonych ofert

XI. OSOBAMI WYZNACZONYMI DO KONTAKTU W SPRAWACH:

a) merytorycznych są:

- Eugeniusz Klapuch – Z-ca Dyrektora ds. Techniczno – Eksploatacyjnych (32) 478-45-01
- Zbigniew Trzcionkowski – p. o. Głównego specjalisty ds. Informatyki (32) 478-45-10

b) formalno – prawnych:

- Izabela Fajkis – Inspektor ds. Zamówień Publicznych (32) 478-45-48

XII. ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik nr 1 – Wzór umowy (lub Istotne postanowienia umowy);

Załącznik nr 2 – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia;

Załącznik nr 3 – Wykaz wykonanych usług

Załącznik nr 4 – Rys nr 1 (Trasa łączy istniejących),

Załącznik nr 5 - Rys nr 2 (Wejścia łączy istniejącego i wymaganego łączy nowego Al. Jana Pawła II 7),

Załącznik nr 6 - Rys nr 3 (Wejście łączy istniejącego).

Część B:

I NAZWA I ADRES WYKONAWCY:

.....
.....
.....

NIP **Regon**

Nr telefonu: **e-mail:**.....

Nazwa banku i numer rachunku bankowego:

.....

II. OFERUJĘ WYKONANIE NIŻEJ WYMIENIONEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZA CENĘ:

Wykonanie nowego łączy internetowego dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju.

Łączna cena netto i brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia:

Netto:.....zł/słownie:...../

Brutto:.....zł/słownie:/

1. Należność za wykonany przedmiot zamówienia płatna będzie zgodnie z prawidłowo wystawionym rachunkiem lub fakturą Vat w terminie **30 dni** od daty wpływu prawidłowo wystawionego rachunku lub faktury Vat w wersji papierowej do siedziby Zamawiającego lub elektronicznej na adres e-mail: szpital@wss2.pl,. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. Strony zgodnie przyjmują, że za datę wpływu prawidłowo wystawionego rachunku bądź faktury Vat uznaje się dzień, w którym Zamawiający mógł zapoznać się z treścią rachunku bądź faktury Vat.
2. Płatność nastąpi na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest podać na fakturze numer umowy i datę jej zawarcia.
3. Terminy zapłaty uważa się za dotrzymane przez Zamawiającego, jeśli rachunek bankowy Zamawiającego zostanie obciążony kwotą należną Wykonawcy najpóźniej w ostatnim dniu terminu płatności.

III. OSOBAMI WYZNACZONYMI DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY SA:

1.
2.

IV. OŚWIADCZENIA:

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy i nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Wykonawca oświadcza, że wykona przedmiot zamówienia w terminie określonym przez Zamawiającego.
3. Wykonawca oświadcza, iż posiada zdolność techniczną i zawodową umożliwiającą wykonywanie przedmiotu zamówienia opisanego w Rozdziale VII części A Formularza oferty.
4. Długość nowej trasy łącza od granicy miasta Jastrzębie-Zdrój do budynku szpitala przy Al. Jana Pawła II 7 wynosi..... km*.
Trasa wspólna nowego łącza i istniejącego wynosikm* to jest%* łącza istniejącego, które ma 8,00 km.
5. Długość nowej trasy łącza między budynkami szpitala przy Al. Jana Pawła II 7 oraz przy ul. Krasickiego wynosi km*.
Trasa wspólna nowego i istniejącego łącza wynosikm* to jest% łącza istniejącego, które ma 6,30 km.
Długość należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
6. Do oferty dołączam rysunek – mapkę poglądową z naniesionymi nowymi trasami łącza oraz Rys. 2 oraz Rys. 3 z zaznaczonymi miejscami wejść nowych łącza do budynków**.

V. ZAŁĄCZM DO NINIEJSZEGO FORMULARZA NASTĘPUJĄCE ZAŁĄCZNIKI, STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ OFERTY:

1.
2.

Miejscowość dnia

.....
Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy
pieczęć Wykonawcy

***Wypełnia Wykonawca**

****Zamawiający wymaga dołączenia do oferty dokumentów opisanych w Rozdziale IV pkt 6 Części B Formularza ofertowego**