



DIN.0421.1.2018.1.MDZ

Wrocław 2018-09-26

## **Dostawa odnowienia wsparcia dla centrali telefonicznej 3CX na potrzeby Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ**

### **I. Zamawiający**

Wrocławskie Centrum Zdrowia SPZOZ ul. Podróżnicza 26/28 53-208 Wrocław  
NIP: 894-24-60-800 REGON: 000313331

### **II. Opis przedmiotu zamówienia**

CPV: 72260000

1. Dostawa odnowienia wsparcia dla centrali telefonicznej 3CX Phone System Professional Edition (64 kanały rozmowne, wersja centrali 15.5.5, obecny czas wsparcia do 30-10-2018r.)

### **III. Termin wykonania zamówienia.**

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do 12.10.2018 r. do g. 15.00

### **IV. Opis sposobu przygotowania oferty**

Oferta powinna:

- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- zawierać cenę netto i brutto łącznie dla całości zamówienia,
- osobę kontaktową z danymi teleadresowymi,
- procedura wdrożenia (sposób konfiguracji).

### **V. Miejsce oraz termin składania ofert**

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres:

[infor@spzoz.wroc.pl](mailto:infor@spzoz.wroc.pl), poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres:

ul. Podróżnicza 26/28 53-208 Wrocław do dnia 05-10-2018r. do g. 11:00 z dopiskiem: „Oferta odnowienie wsparcia centrali telefonicznej 3CX”

2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 05-10-2018r. o g. 11:30, a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony do 05-10-2018r. do g. 12:00 w siedzibie zamawiającego. Wszyscy oferenci otrzymają informację w postaci elektronicznej o rozstrzygnięciu postępowania.

3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.



## VI. Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Oferentów za pośrednictwem poczty elektronicznej

## VII. Termin płatności

Termin płatności: 14 dni od daty realizacji zamówienia.

## VIII. Dodatkowe informacje

Dodatkowych informacji udziela Arkadiusz Strzałkowski, Marek Dziarski pod numerem telefonu 71 39 11 762 oraz adresem email: [infor@spzoz.wroc.pl](mailto:infor@spzoz.wroc.pl)

### Formularz ofertowy:

LP	Nazwa	Ilość	Wartość jednostkowa netto	Razem wartość netto	Razem wartość brutto
1	Odnowienie wsparcia 3CX Pro 64	1			

RAZEM:

Dyrektor  
*Arkadiusz Strzałkowski*

*Strzałkowski*