

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ

ul. Podróżnicza 26/28,
53-208 Wrocław
tel. 71 363 12 23
REGON 000313331
NIP 894-24-60-800

Znak sprawy: DIN.0421.8.2019

Znak pisma: DIN.0421.8.2019.3.MDZ

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na **Dostawa przedłużenia licencji na wsparcie serwisowe i dostęp do aktualizacji centrali telefonicznej 3CX 64PRO na okres 3 lat**

Postępowanie prowadzone na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30 000 Euro

1. Zamawiający:

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ

ul. Podróżnicza 26/28,

53-208 Wrocław

Zatwierdził:

Z-ca Dyrektora
dz. Sprzedaży
Piotr Ługowski

.....

Wrocław, dnia 21.10.2019

Zastępca Kierownika
Działu Informatyki
Marek Dziarski

2. Opis przedmiotu zamówienia oraz zakres zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

Klasyfikacja zamówienia wg CPV: 72260000-2– Usługi w zakresie konserwacji i wsparcia systemów

Dostawa odnowienia wsparcia dla centrali telefonicznej 3CX Phone System Professional Edition na okres 3 lat (64 kanały rozmowne, wersja centrali 15.5.15502.6, obecny czas wsparcia do 30-10-2019r.)

3. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia kryteriów i sposobu oceny ofert oraz opis sposobu obliczenia ceny.

Przy wyborze ofert Zamawiający będzie stosował następujące kryteria:

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty spośród ofert niepodlegających odrzuceniu przy zastosowaniu poniższych kryteriów:

3.1. cena „C” – 100%,

4. Termin i miejsce realizacji zamówienia.

Miejsce: Wrocławskie Centrum Zdrowia SPZOZ, ul. Podróżnicza 26/28

Termin realizacji zamówienia: **wsparcie „maintenance” na okres 3 lat**

5. Rozstrzygnięcie postępowania i zlecenie realizacji zamówienia:

Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie dokonany niezwłocznie.

Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Oferentów, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę i adres Oferenta, którego ofertę wybrano.

W przypadku odmowy wykonania zamówienia przez wyłonionego Wykonawcę, dopuszcza się możliwość realizacji zamówienia przez oferenta, którego oferta została porównana i oceniona jako kolejna najbardziej korzystna.

Zamawiający ma prawo do wezwań o wyjaśnienia zaoferowanej ceny oraz zamknięcia postępowania bez podawania przyczyny i wybrania którejkolwiek z ofert.

6. Sposób przygotowania ofert, miejsce i termin ich składania:

Oferty należy składać w formie pisemnej **do dnia 25.10.2019r. do godz. 12:00** w sekretariacie **Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28**.



Dokumenty będą przyjmowane w dni powszednie w godzinach 9:00-14:30

Zamawiający **dopuszcza również** składanie e-mailem na adres infor@spzoz.wroc.pl.

7. Opis warunków udziału w postępowaniu:

Zamawiający wymaga w stosunku do Wykonawców przedstawienia w ofercie:

- wypełnionego formularza ofertowego zgodnie z załącznikiem nr 1,

Oferta musi być podpisana przez uprawnionych do reprezentacji przedstawicieli Wykonawców wymienionych w rejestrze firmy lub działających na podstawie pełnomocnictwa.

Termin związania z ofertą: 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca składający ofertę, niezależnie od wyniku postępowania.

8. Sposób prowadzenia korespondencji w sprawie niniejszego zamówienia:

pisemnie na adres: **Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ**

ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław

a) e-mailem infor@spzoz.wroc.pl

b) osoby uprawnione do kontaktu z Oferentami:

- Arkadiusz Strzałkowski, tel. (71) 39-11-762

- Marek Dziarski, tel. (71) 39-11-762

9. Warunki płatności za przedmiot zamówienia: Zapłata wynagrodzenia na rzecz Wykonawcy z tytułu dostawy dokonana będzie po odbiorze towaru w jednostce zamawiającej, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT, w terminie **30 dni** od daty jej doręczenia Zamawiającemu.

Załączniki do zapytania ofertowego:

- załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Sprawę prowadzi: Marek Dziarski, tel. (71) 39-11-762, infor@spzoz.wroc.pl



Formularz asortymentowo-cenowy zapytania pt. "Dostawa przedłużenia licencji na wsparcie serwisowe i dostęp do aktualizacji centrali telefonicznej 3CX 64PRO na okres 3 lat"								
Lp	Nazwa drukarki	okres	Jed.miary	cena jednostkowa netto w zł	VAT %	wartość oferty netto w zł	wartość oferty brutto w zł	Uwagi
1	Dostawa odnowienia wsparcia dla centrali telefonicznej 3CX Phone System Professional Edition na okres 3 lat (64 kanały rozmowne, wersja centrali 15.5.15502.6, obecny czas wsparcia do 30-10-2019r.)	3	lata	0,00 zł	23%	0,00 zł	0,00 zł	

RAZEM	0,00 zł	0,00 zł
-------	---------	---------

słownie: wartość netto :..... zł

słownie: wartość VAT:..... zł

słownie: wartość brutto :..... zł

data, pieczęć i podpis Wykonawcy