

Nr sprawy: Sp/AZP/382/poza/6/2022

Pyskowice, 15.04.2022r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dotyczy postępowania o wartości szacunkowej nieprzekraczającej progu 130.000,00 zł netto określonego w art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz.2019 z p.zm), numer sprawy Sp/AZP/382/poza/6/2022
Nazwa zadania: „**Obsługa centrali i linii telefonicznej Szpitala na okres 12 miesięcy**”

Zarząd Szpitala w Pyskowicach prosi o przesłanie ofert dotyczących: obsługi informatycznej Szpitala w Pyskowicach.

Wspólny Słownik Zamówienia

Kod CPV

72000000-5 - Usługi informatyczne: konsultacyjne, opracowywania oprogramowania, internetowe i wsparcia

72260000-5 - Usługi w zakresie oprogramowania

72500000-0 - Komputerowe usługi pokrewne

Termin wykonania zadania:

Systematycznie w okresie 12 miesięcy od podpisania umowy.

Wartość zamówienia

Cenę za zrealizowanie niniejszego zamówienia należy podać w formularzu ofertowo cenowym (Załącznik nr 1) i dołączyć do oferty.

Zakres i wymagania minimalne:

1. Nadzór nad stanem technicznym i rozbudowa sieci telefonicznej wewnętrznej szpitala
2. Bieżąca naprawa telefonów pracujących w sieci wewnętrznej szpitala
3. Bieżąca naprawa linii telefonicznej wewnętrznej
4. Zapewnienie funkcjonowania istniejącej sieci telefonicznej wewnętrznej
5. Konserwacja i rozbudowa sieci telefonicznej wewnętrznej
6. Serwis centrali telefonicznej Slican CCA 2720.2

7. Zmiany w programie centrali telefonicznej
8. Ograniczanie i usuwanie uszkodzeń centrali telefonicznej
9. Przeniesienia numerów wewnętrznych w ramach istniejącej sieci wewnętrznej
10. Współpraca z operatorem linii miejskich w celu ograniczania i usunięcia uszkodzeń linii zewnętrznych
11. Rozwiązywanie problemów przez całą dobę za pośrednictwem zdalnego połączenia, a w przypadku braku możliwości usunięcia usterki w systemie dojazd do siedziby Zamawiającego do (oceniane) godzin w dni robocze i 6 godzin w niedziele i święta.

Wymagania:

- Preferowane wykształcenie informatyczne,
- Minimum 3 letnie doświadczenie na podobnym stanowisku,
- Znajomość systemów telefonicznych (instalacja, konfiguracja),
- Znajomość zasady działania centrali telefonicznej, podstawowa umiejętność konfiguracji i montażu,
- Samodzielność oraz umiejętność podejmowania decyzji,
- Dyspozycyjność,
- Wykonawca w okresie ostatnich 3 lat zrealizował lub realizuje minimum 1 usługę potwierdzoną referencjami, której przedmiotem jest realizacja obsługi systemów telefonicznych sieć, telefony centrala telefoniczna . Wartość usługi powinna być nie mniejsza niż wartość złożonej oferty,
- Wykonawca powinien dysponować zasobami ludzkimi niezbędnymi do realizacji usługi

Informuję, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami, Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

Kryteria oceny i ich znaczenie:

| Lp. | Nazwa kryterium | Waga kryterium |
|-----|------------------------------|----------------|
| 1 | Cena | 80 |
| 2 | Dyspozycyjność w dni robocze | 20 |

Dodatkowe postanowienia dot. kryterium cena:

Punkty w tym kryterium zostaną przyznane według wzoru:

Kryterium: Cena

$C = (C_{min} / C_o) \times 80$ pkt. gdzie:

C_{min} - najniższa cena brutto z ocenianych ofert (zł)

C_o - cena brutto określona w ocenianej ofercie (zł)

Kryterium: Dyspozycyjność

Dojazd do 1 godziny - 20 pkt.

Dojazd do 2 godzin - 10 pkt.

Dojazd do 4 godzin - 5 pkt.

Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać do dnia: 22.04.2022r. do godziny 10:00 w siedzibie zamawiającego

Szpital w Pyskowicach Sp. z o. o.

ul. Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

Pokój nr 17 sekretariat Dyrekcji

lub przesłać w formie elektronicznej na adres: da@szpitalpyskowice.com.pl

Ogłoszenie o wynikach

Wyniki zostaną podane na stronie internetowej www.szpitalpyskowice.com.pl w zakładce BIP

Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zamówienia jest:

Dariusz Kuliński tel. +48 32 233 24 24 w. 230 tel/fax. (32) 233-24-24 w. 283,

e-mail: da@szpitalpyskowice.com.pl

Załączniki:

1. Formularz ofertowy

PREZES ZARZĄDU
Leszek Kubicki

złącznik nr. 1

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Cena brutto na 12 miesięcy:

Cena netto na 12 miesięcy:

Czas reakcji od zgłoszenia usterki:

Termin płatności: minimum 30 dni proponowany

Oświadczamy, że spełniamy warunki w postępowaniu nr Sp/AZP/382/poza/6/2022 określone szczegółowo w ogłoszeniu zamawiającego.