

ul. Szpitalna 2

44 – 120 Pyskowice

Numer sprawy: **Sp/AZP/382/7/poza/2023**

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY W POSTĘPOWANIU

Dotyczy postępowania o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu 130.000,00 zł netto określonego w art.2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U 2021 r. poz.1129 p.zm.), numer sprawy: **Sp/AZP/382/7/poza/2023** nazwa zadania: **Obsługa centrali i linii telefonicznej Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.**

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Zarząd Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o. prosi o przedstawienie oferty cenowej w następującym zakresie:

1. nadzoru nad stanem technicznym i rozbudow sieci telefonicznej wewnętrznej szpitala,
2. bieżącej naprawy telefonów pracujących w sieci wewnętrznej,
3. bieżącej naprawy linii telefonicznej wewnętrznej,
4. funkcjonowania istniejącej sieci telefonicznej wewnętrznej,
5. konserwacji i rozbudowy sieci telefonicznej,
6. serwisu centrali telefonicznej CCA 2720.2,
7. zmian w programie centrali telefonicznej,
8. ograniczania i usuwania uszkodzeń centrali telefonicznej,
9. przenoszeni numerów wewnętrznych w ramach sieci wewnętrznej,
10. współpracy z operatorem linii miejskich w celu ograniczania i usuwania uszkodzeń linii zewnętrznych,
11. rozwiązywania problemów w trybie 24h – zdalnie; w przypadku braku możliwości usunięcia usterki zdalnie – dojazd do siedziby Zamawiającego do 2 godzin w dni robocze oraz do 6 godzin w niedziele i święta.

Wymagania stawiane Wykonawcy:

- preferowane wykształcenie informatyczne,

- minimum 3-letnie doświadczenie na podobnym stanowisku,,
- znajomość systemów telefonicznych (instalacja, konfiguracja)
- znajomość zasady działania centrali telefonicznej,
- samodzielność oraz umiejętność podejmowania decyzji,
- dyspozycyjność,
- dysponowanie zasobami ludzkimi niezbędnymi do realizacji usługi,
- w zakresie doświadczenia – zrealizowanie lub realizowanie min. 1 usługi (potwierdzonej referencjami), której przedmiotem jest obsługa systemów telefonicznych (wartość usługi nie mniejsza niż wartość złożonej oferty).

II. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENIA

Kod CPV: 72000000-5 – usługi informatyczne: konsultacyjne, opracowywania oprogramowani, internetowe i wsparcia; 72260000-5 – usługi w zakresie oprogramowania; 72500000-0 – komputerowe usługi pokrewne.

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Systematycznie w ciągu 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

IV. WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

Cenę za zrealizowanie niniejszego zamówienia należy podać w Załączniku nr 1 (Formularz ofertowo-cenowy) stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia. Ceny będą porównane z innymi ofertami. Zamawiający wybierze ofertę która będzie najkorzystniejsza i spełni warunki wymagane do wykonania zamówienia. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

V. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW:

Warunki udziału w postępowaniu dotyczą złożenia następujących dokumentów:

- 1) formularz ofertowo-cenowy, załącznik nr 1,
- 2) oświadczenie o braku podstaw wykluczenia – załącznik nr 2,
- 3) referencje – potwierdzające wykonanie min. 1 usługi, której przedmiotem jest obsługa systemów telefonicznych (usługa wykonana w okresie ostatnich 3 lat, wartość usługi nie mniejsza niż wartość złożonej oferty).

- 4) aktualny odpis z właściwego rejestru albo wpis do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert potwierdzający zakres prowadzenia działalności,
- 5) określone wyżej dokumenty powinny być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę – osobę upoważnioną do podpisania oferty.

Warunki oraz opis sposobu dokonania oceny ich spełnienia mają na celu weryfikowanie zdolności wykonawcy do należytego wykonania niniejszego zamówienia. Wykonawcy, którzy nie wykażą spełnienia warunków udziału w postępowaniu podlegać będą wykluczeniu z udziału w postępowaniu.

VI. KRYTERIA OCENY I ICH ZNACZENIE:

Nazwa kryterium - Waga kryterium: **Cena – 100% matematycznie**

Punkty zostaną przyznane według wzoru: $C = (C_{min}/C_o) \times 100 = pkt.$ - gdzie: C min to najniższa cena brutto z ocenianych ofert (zł), natomiast C o to cena brutto określona w ocenianej ofercie (zł). Suma punktów z kryteriów zostanie porównana ze złożonymi ofertami dla wyłonienia najkorzystniejszego Wykonawcy.

VII. OPIS SPOSOBU SKŁADANIA OFERT:

1. Oferta musi być złożona w formie elektronicznej na adres mailowy zamawiającego: zp@szpitalpyskowice.com.pl w języku polskim oraz winna być podpisana przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu Wykonawcy (do oferty winny być dołączone pełnomocnictwa zgodnie z obowiązującymi wymaganiami kodeksu Cywilnego).
2. Oferty należy składać do dnia: 20.04.2023r. do godziny 10:00.
3. Oferta powinna uwzględniać wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia – załącznik nr 1.

VIII. OGŁOSZENIE O WYNIKACH

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

Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zamówienia jest: Magdalena Pudło tel. +48 32 233 24 24 wew. 281, e-mail: zp@szpitalpyskowice.pl

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informuję, że:

- administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o. 44 – 120 Pyskowice, ul. Szpitalna 2;
- osoba odpowiedzialna za ochronę danych osobowych w Szpitalu w Pyskowicach Sp. z o.o. jest Prezes Zarządu Leszek Kubiak, kontakt: adres e-mail:szpital_pyskowice@poczta.onet.pl telefon: 32 233 242 24
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem.
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, w szczególności w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy Pzp,
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, tj. Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dn. 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, a także przepisów szczególnych; obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- obowiązek podania przez Pani/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp; w odniesieniu do Pani/Pana danych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 ROD
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo do dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
 - na podstawie art. 18 RO

.....
nazwa i adres Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

Nazwa:.....
Siedziba:.....
Adres poczty elektronicznej:.....
Strona www:.....
Nr telefonu:.....
Numer REGON:.....
Numer NIP:.....

Dane dotyczące Zamawiającego:

Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o.
ul. Szpitalna 2
44-120 Pyskowice

Zobowiązania Wykonawcy

W odpowiedzi na zaproszenie do udziału w postępowaniu **Sp/AZP/382/7/poza/2023: Obsługa linii telekomunikacyjnej Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.** na podstawie formularza cenowego wykonamy zamówienie w cenie:

Cena netto na 1 miesiąc:.....
Cena netto na 12 miesięcy:.....
Cena brutto na 12 miesięcy:.....
Podatek Vat:.....

Termin płatności (minimum 30 dni) proponowany:.....

Oświadczam, że spełniam warunki wymienione szczegółowo w ogłoszeniu Zamawiającego.

1. Oświadczam, że

- wykonam zadanie siłami własnymi
 przewiduję wykonanie zadania przy pomocy podwykonawcy (ów)

Zakres zlecany Podwykonawcy	Nazwa Podwykonawcy

2. Oświadczam(y), że:

- jestem(śmy) ***

- mikro przedsiębiorcą,
- małym przedsiębiorcą
- średnim przedsiębiorcą

(zaznaczyć, jeżeli wykonawca jest mikro-, małym lub średnim przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców Dz. U. z 2019 r., poz. 1292 z późn. zm)

- zapoznałem(liśmy) się ogłoszeniem i załącznikami dotyczącymi niniejszego postępowania i nie wnoszę(simy) do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem(liśmy) wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty;
- oświadczam(y), że nie uczestniczę(y) w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego zamówienia jako Wykonawca;
- Adres strony internetowej, pod którym możliwe jest pozyskanie informacji z ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (dot. np. odpisu lub informacji z KRS, CEiDG lub innego właściwego rejestru):

.....

.....dnia,

.....
imię i nazwisko oraz podpis osoby/-b
uprawnionej/-ych
do reprezentowania Wykonawcy

**Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*

***W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

***** Proszę zakreślić odpowiedni kwadrat**

Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

*składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej, jako: ustawa Pzp)*

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem zamówienia jest obsługa linii telekomunikacyjnej Szpitala w Pyskowicach Sp. z o.o.

działając w imieniu i na rzecz firmy:

(nazwa i adres Wykonawcy)

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Pzp.*
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. _____ ustawy Pzp.* (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia)

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, podjąłem następujące środki naprawcze:

* - niepotrzebne usunąć, skreślić

3. Mając na uwadze przesłanki wykluczenia zawarte w art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835):

oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835).

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

data _____

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym,
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną(e)*

DO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO,

· nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b), d) lub e) RODO prawo do usunięcia danych osobowych,

- prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 RODO,

- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.

Załączniki :

Formularz ofertowo cenowy – załącznik nr 1

Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia – załącznik nr 2

Prezes Zarządu Leszek Kubiak

PREZES ZARZĄDU

Leszek Kubiak