

Mirzec, dnia 26.11.2018 r.

Znak: SPZOZ/2/11/2018

ZAPYTANIE OFERTOWE

o wartości poniżej 30 000 EURO (art.4 pkt.8 u Pzp)

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Zdrowia w Mircu zaprasza do składania ofert cenowych na wykonanie dostawy **4 szt. fabrycznie nowych komputerów typu „All in One” wraz z oprogramowaniem oraz 2 szt. fabrycznie nowych laserowych drukarek HP LaserJet Pro M402dne**

I. Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ośrodek Zdrowia w Mircu

Mirzec Stary 14, 27-220 Mirzec
NIP: 6641035969,
REGON: 290415555
KRS: 0000003746
Tel/fax (41) 252-71-95
email: spzoz.mirzec@onet.pl
mirzec@onet.pl

II. Przedmiot zamówienia

Dostawa 4 szt. fabrycznie nowych komputerów typu „All in One” wraz z oprogramowaniem oraz 2 szt. fabrycznie nowych laserowych drukarek HP LaserJet Pro M402dne dla SPZOZ Ośrodek Zdrowia w Mircu współfinansowanych ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia na podstawie Zarządzenia Nr 115/2018/DEF Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 6 listopada 2018 r. w sprawie warunków rozliczania środków pochodzących z dotacji celowej z budżetu państwa na dofinansowanie zakupu urządzeń

**informatycznych i oprogramowania oraz kosztów niezbędnego szkolenia
świadczeniodawców**

Zamówienie obejmuje:

1. Wykonanie dostawy 4 szt. fabrycznie nowych komputerów typu „All in One” wraz z oprogramowaniem według poniższej specyfikacji

Specyfikacja techniczna komputerów:

- **Procesor min.** 8 th generacji
- **Pamięć RAM:** min. 8 GB
- **Przekątna ekranu:** min. 21" Rozdzielczość ekranu: min: 1920 x 1080 (FullHD)
- **Dysk twardy:** min. 240 GB SSD SATA III
- **Wbudowane napędy optyczne:** Nagrywarka DVD+/-RW
- **Łączność:** - LAN 10/100/1000 Mbps, Rodzaje wejść / wyjść: - HDMI out – min. 1 szt. - RJ-45
- (LAN) – min. 1 szt. - USB 2.0 – min. 2 szt. - DC-in (wejście zasilania) - 1 szt. - USB 3.1 Gen.
- **Zainstalowany system operacyjny:** System operacyjny Windows 10 pro

2. Wykonanie dostawy 2 szt. fabrycznie nowych laserowych drukarek HP LaserJet Pro M402dne według poniższej specyfikacji:

Specyfikacja techniczna drukarek:

- **Funkcje:** drukowanie (formacie papieru min A4)
- **Prędkość druku w czerni:** tryb normalny: min 36 str./min
- **Czas wydruku pierwszej strony (tryb gotowości)** Czerń: w ciągu maks. 6 s
- **Łączność:** wbudowana karta sieciowa Ethernet, Wi-Fi
- **Drukowanie dwustronne automatyczne**
- **Podajnik papieru:** min 2 podajniki
- **Standardowa pojemność pamięci** min 128 MB

Dodatkowe informacje i materiały dotyczące wykonania zamówienia można uzyskać pod nr tel. 600-285-806 (informatyk Kamil Nowak)

III. Termin realizacji zamówienia – 5 dni od dnia przekazania zlecenia przez Zamawiającego.

IV. Wymagania, jakie powinni spełnić wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów i oświadczeń – nie dotyczy

V. Opis sposobu przygotowania oferty:

Oferta powinna być sporządzona na formularzu oferty stanowiący załącznik nr 1 w formie pisemnej, w języku polskim, która zawiera nazwę i adres Wykonawcy oraz cenę zamówienia.

Oferta powinna być:

- opatrzona pieczęcią firmową
- posiadać datę sporządzenia
- zawierać adres lub siedzibę Wykonawcy, numer telefonu, NIP
- posiadać cenę wykonania zamówienia.

VI. Do oferty wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia:

1. Załącznik nr 1 - Formularza ofertowego.
2. Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań.
3. Załącznik nr 3 - uproszczona klauzula_informacyjna_zgodna_z_rodz.

VII. Miejsce i termin złożenia ofert:

1. Ofertę należy złożyć w Księgowości Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ośrodek Zdrowia w Mircu **do dnia 04.12.2018 do godz. 12.00**
2. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty, kuriera, osobiście do **Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ośrodek Zdrowia w Mircu.**

VIII. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty:

1. W przypadku braku oferty zgodnej ze specyfikacją, Zamawiający wybierze ofertę najbardziej zbliżoną do specyfikacji zamówienia spośród pozostałych ofert.
2. Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej z najniższą ceną wykonania zamówienia.
3. Niekompletne oferty (bez podpisu, ceny, dokumentów o których mowa w pkt. VI) nie będą brały udziału w postępowaniu.
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

IX. Tryb udzielania zamówienia:

1. Zapytanie cenowe traktujemy jako rozeznanie cenowe dla udzielania zamówienia w oparciu o art.4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. (Dz. U. z 2018 poz. 1986 z późn. zm.).
2. Zamówienie udzielone będzie zgodnie z zasadą konkurencyjności i nie podlega przepisom Prawo Zamówień Publicznych.
3. Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego.
4. Wykonawca którego oferta zostanie wybrana zostanie ponadto powiadomiony pisemnie lub telefonicznie o wyborze najkorzystniejszej oferty.

5. Do prowadzonego postępowania nie przysługują wykonawcy środki ochrony prawnej (protest, odwołanie, skarga).
6. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

X. Informacje dodatkowe:

1. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia zapytania ofertowego na realizację ww. zadania bez podawania przyczyny.
3. Okres gwarancji: 24 miesiące
4. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych, wariantowych. Oferty niekompletne lub złożone po terminie nie będą oceniane.
5. Termin płatności - 7 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury na podstawie podpisanego przez obie strony protokołu odbioru;

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań.
3. Załącznik nr 3 - uproszczona klauzula_informacyjna_zgodna_z_rodz

D Y R E K T O R
Samodzielny Zespół Specjalistyczny Opieki Zdrowotnej
w Mieście Mircu

lek.med. Elżbieta Tunia-Niewczas