Nr pisma: Przasnysz, 15.01.2015 r.

SPZZOZ.ZP/ 4 /2015.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu zaprasza do złożenia oferty na niżej opisane zadanie oraz na warunkach postawionych w zapytaniu: „**Usługi telekomunikacyjne dla SPZZOZ w Przasnyszu** polegającym na:

1. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**Usługi telekomunikacyjne dla SPZZOZ w Przasnyszu.**

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na realizacji połączeń telefonicznych w zakresie połączeń wychodzących lokalnych/strefowych, międzystrefowych, międzynarodowych i do sieci komórkowych działających na terenie kraju poprzez preselekcję (tzw. prefiks). Połączenia generowane będą z następujących lokalizacji Zamawiającego:

* Budynek szpitala przy ulicy Sadowej 9 w Przasnyszu – 2 abonamenty 2 x PRA 30 o nr: 29 75 34 100, 29 75 34 300 + 1 analogowy (PSTN) o nr 29 752 72 99

Usługa uruchomiona powinna być na numerach, do których Zamawiający ma prawo na mocy zawartej umowy z oferentem. Są to numery:

* (29) 75 34 100 do 75 34 499 ( 400 DDI na dwóch łączach cyfrowych PRA 30 B+D),
* (29) 75 27 299.

1. **Wymagania Zamawiającego.**
2. Zamawiający ustala także zablokowanie połączeń z numerami 0 700....
3. Zamawiający zastrzega sobie, że w przypadku wystąpienia zadłużenia wobec Wykonawcy w płatnościach faktur, Wykonawca nie wyłączy połączeń wychodzących bez wcześniejszego zawiadomienia Zamawiającego.
4. Wykonawca zapewni usuwanie usterek w czasie do 16 godzin roboczych od ich zgłoszenia.
5. Wykonawca zapewni możliwość dokonywania automatycznych przekierowań warunkowych i bezwarunkowych połączeń przychodzących na dowolny numer stacjonarny lub komórkowy.
6. Do kalkulacji cen netto/ brutto za 1 minutę połączenia należy przyjąć następujące frakcje połączeń oraz ich czas w rozliczeniu miesięcznym, przy naliczaniu sekundowym połączenia telefonicznego:

a) połączenia lokalne/strefowe (średnia ilość miesięczna połączeń Zamawiającego

to 3100 minut)

b) połączenia międzymiastowe/międzystrefowe (średnia ilość miesięczna połączeń

Zamawiającego to 2900 minut.

c) połączenia międzynarodowe ( kraje UE, pozostałe europejskie, USA, Kanada) strefowe

(średnia ilość miesięczna połączeń Zamawiającego to 100 minut.)

* + - * 1. połączenia komórkowe do sieci działających na terenie kraju strefowe ( średnia

ilość miesięczna połączeń Zamawiającego to 3000 minut.

e) abonament PRA – 2 szt.

f) abonament analogowy 1 szt.

Zamawiający posiada urządzenia teletechniczne, w tym abonamenckie, które są skonfigurowane i spełniają warunki techniczne do rozpoczęcia za ich pomocą świadczenia usług telekomunikacyjnych.

1. TERMIN REALIZACJI UMOWY

Termin realizacji umowy: **- 01.03.2015 r. do 29.02.2016** r.

1. KRYTERIUM OCENY OFERT

Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

Cena - 100%

Oferty w kryterium „Cena oferty” (C) będą oceniane według następującego wzoru:

*najniższa cena ofertowa brutto*

*C= -------------------------------------------- x 100 %*

*cena oferty badanej brutto*

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta nie została odrzucona i przedstawia najkorzystniejszą cenę.

1. TERMIN SKŁADANIA OFERT

Oferty należy złożyć w sekretariacie SP ZZOZ w Przasnyszu pok. Z110 **do dnia 23.01.2015 roku do godziny 1000** i oznaczyć na kopercie „Oferta na usługi telekomunikacyjne dla SPZZOZ w Przasnyszu.”.

1. SPOSÓB SPORZĄDZENIA OFERTY

Oferta powinna być przygotowana w języku polskim, pisemnie przy użyciu nośnika pisma nie ulegającego usunięciu bez pozostawienia śladów, wszelkie dokumenty sporządzone w językach obcych muszą być przetłumaczone na język polski a tłumaczenia potwierdzone za zgodność przez wykonawcę, podczas oceny ofert zamawiający będzie opierał się na tekście przetłumaczonym;

Każda poprawka w ofercie powinna być dokonana w sposób czytelny i parafowana własnoręcznie przez osobę do podpisywania oferty. Zaleca się, aby oferta była złożona na kolejno ponumerowanych stronach. Każda strona oferty winna być parafowana przez osobę uprawnioną do podpisywania oferty,

Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę,

Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. W takim przypadku należy do oferty dołączyć pełnomocnictwo podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Pełnomocnictwo powinno mieć formę oryginału lub kopii poświadczonej przez mocodawcę.

Koszty opracowania i dostarczenia oferty oraz uczestnictwa w przetargu obciążają wyłącznie wykonawcę.

Treść oferty jest jawna

Oferta musi być złożona Zamawiającemu lub przesłana pocztą w trwale zamkniętym, nieprzezroczystym, nienaruszonym opakowaniu z napisem:

|  |
| --- |
| *Nazwa i adres Wykonawcy*  *SPZZOZ*  *Ul. Sadowa 9*  *06-300 Przasnysz*  *„****Usługi telekomunikacyjne dla SPZZOZ w Przasnyszu.***  *Nie otwierać przed dniem 23.01.2015 przed godz. 10.00* |

*Do powyższego zapytania nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (tekst jednolity Dz. U. 2013r. , poz. 907 z późn. zm.) art. 4 ust. 8.*

Z poważaniem