



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul.K.K.Baczyńskiego 1

55-200 Oława

REGON: 000306816 NIP: 912-16-50-658

tel.: +48 (71) 301-13-11

fax.: +48 (71) 301-13-12

www.zozolawa.wroc.pl

zozolawa@zozolawa.wroc.pl

Nr postępowania: ZOZ/DZP/ZO/9/20

Oława, dn. 15.10.2020 r.

### ZAPYTANIE OFERTOWE

#### na świadczenie usług telefonii komórkowej dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oławie

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.). – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30.000 euro (art.4 pkt 8 ustawy).

#### 1. Zamawiający

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie,  
ul. K. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława  
tel. 71/301 13-11, fax. 71/301-13-12,  
sekretariat@zozolawa.wroc.pl,  
www.zozolawa.wroc.pl  
NIP: 912-165-06-58  
REGON: 000306816

#### 2. Przedmiot zamówienia:

##### **Świadczenie usług telefonii komórkowej.**

**Kod CPV: 64212000-5 – Usługi telefonii komórkowej.**

##### **Opis przedmiotu zamówienia:**

- a. Telefon komórkowy typu Maxcom Classic Mm330 3g (lub o parametrach równoważnych) wraz z abonamentem na 24 miesiące: abonament obejmujący bezpłatne połączenia głosowe/SMS/MMS (bez limitu) do wszystkich sieci komórkowych i stacjonarnych w Polsce oraz pakiet Internetu min. 3 GB – w ilości 25 szt.
- b. Telefon komórkowy typu Motorola Moto E6 Play (lub o parametrach równoważnych) wraz z abonamentem na 24 miesiące: abonament obejmujący bezpłatne połączenia głosowe/SMS/MMS (bez limitu) do wszystkich sieci komórkowych i stacjonarnych w Polsce oraz pakiet Internetu min. 3 GB – w ilości 35 szt.
- c. Telefon komórkowy typu Samsung Galaxy S20 Ultra 5G (lub o parametrach równoważnych) wraz z abonamentem na 24 miesiące: abonament obejmujący bezpłatne połączenia głosowe/SMS/MMS (bez limitu) do wszystkich sieci komórkowych i stacjonarnych w Polsce oraz pakiet Internetu min. 20 GB – w ilości 2 szt.
- d. Abonament M2M: 3 szt. do urządzeń wysyłających tylko SMS; 3 szt. do urządzeń wykonujących połączenia głosowe (wymagane odpowiednio min. 50 sms / 10 min w ramach abonamentu).



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul.K.K.Baczyńskiego 1

55-200 Oława

REGON: 000306816 NIP: 912-16-50-658

tel.: +48 (71) 301-13-11

fax.: +48 (71) 301-13-12

www.zozolawa.wroc.pl

zozolawa@zozolawa.wroc.pl

### Wymogi ogólne:

- Zamawiający wymaga przedstawienia budżetu (określenie wartości rynkowej na podstawie cennika detalicznego operatora) na zakup wyżej wymienionych aparatów i pozostawia sobie możliwość zmiany aparatów w ramach dostępnego budżetu (zgodnie z cennikiem detalicznym operatora). Budżet do wykorzystania do końca trwania umowy. Wartość budżetu jest wartością pomocniczą, służącą jedynie porównaniu cen aparatów w przypadku wymiany na inny model. Rzeczywista cena zakupu aparatów telefonicznych zgodna z cenami podanymi w Ofercie Wykonawcy.
- gwarancja na aparaty telefoniczne: min 24 m-ce. Serwis dostępny w ciągu 24 h w dni robocze. Czas na naprawę: 5 dni. Na czas naprawy dłuższy niż 5 dni – dostarczenie aparatu zastępczego o parametrach nie gorszych niż aparat serwisowany. Po 3 naprawach tego samego podzespołu, wymiana na nowy aparat.
- Operator musi zapewnić odpowiedni zasięg sieci GSM na terenie ZOZ w Oławie, gwarantujący możliwość korzystania z usług.
- po wykorzystaniu puli Internetu z abonamentu, nie mogą być doliczane automatycznie dodatkowe opłaty.
- Zamawiający wymaga od Wykonawcy przeniesienia 59 dotychczasowych numerów,
- Zamawiający wymaga comiesięcznych dokumentów w formie papierowej:
- faktura (termin płatności min. 45 dni),
- biling szczegółowy dla każdego z numerów.

### 3. Termin i miejsce wykonania zamówienia:

- Termin wykonania zamówienia: Dostawa aparatów do 7 dni od złożenia zamówienia, abonamenty (od pierwszego dnia po rozwiązaniu umowy z dotychczasowym operatorem) – na 24 miesiące.
- Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława.

### 4. Kryterium i sposób oceny ofert:

1. Zamawiający przy wyborze najkorzystniejszej oferty będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert:

Cena – 100%

Zasady punktacji:

1) Cena

$C = \text{cena oferty z najniższą ceną} / \text{cena oferty badanej} \times 100$

Jako najkorzystniejsza oferta zostanie wybrana oferta z najwyższą ilością punktów.

### 5. Opis sposobu obliczania ceny

Wykonawca przedstawi w ofercie cenę całkowitą netto i brutto obejmującą całość przedmiotu zamówienia (za okres 24 miesięcy), podając ją w zapisie liczbowym i słownie oraz cenę poszczególnych elementów wchodzących w cenę oferty. Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia (w tym koszty aktywacyjne, abonamenty, opłatę za aparaty telefoniczne itp. – zgodnie z przedstawionym wzorem w formularzu oferty), w tym podatek VAT w ustawowej wysokości. Cena oferty ma

Dyrektor - +48 (71) 301-13-13

Z-ca dyrektora - +48 (71) 301-13-14

Pielęgniarka naczelną - +48 (71) 301-13-91

Centrala - +48 (71) 301-13-00

Księgowość - +48 (71) 301-13-19

Kadry - +48 (71) 301-13-25

Place - +48 (71) 301-13-16

Organizacja i Zarządzanie - +48 (71) 301-13-15

Zamówienia Publiczne - +48 (71) 313-26-38

Zaopatrzenie - +48 (71) 301-13-17

Rozliczenia i Statystyka - +48 (71) 301-13-28

Dział Informatyki - +48 (71) 301-13-96





## Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul.K.K.Baczyńskiego 1

55-200 Oława

REGON: 000306816 NIP: 912-16-50-658

tel.: +48 (71) 301-13-11

fax.: +48 (71) 301-13-12

www.zozolawa.wroc.pl

zozolawa@zozolawa.wroc.pl

być wyrażona w PLN zgodnie z polskim systemem płatniczym, z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.

### **6. Miejsce, sposób i termin składania ofert**

Oferty należy składać w formie pisemnej w zaklejonej kopercie z dopiskiem „**Oferta na Świadczenie usług telefonii komórkowej.**” w siedzibie Zespołu Opieki Zdrowotnej, 55-200 Oława, ul. Baczyńskiego 1, pok. nr 5, **w terminie do dnia 21.10.2020r. do godz. 11:00.**

#### **Oferta powinna zawierać:**

- a. czytelnie wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1), podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy,
- b. aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, lub inny właściwy dla oferenta - wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert,
- c. pełnomocnictwo do podpisania oferty (jeżeli wymagane).

Zamawiający nie dopuszcza ofert częściowych i wariantowych.

#### **Badanie i ocena ofert nastąpi w dniu 21.10.2020 r. o godz. 11:10.**

Oferty, które wpłyną po tym terminie nie będą brane pod uwagę.

Nie dopuszcza się składania ofert w wersji elektronicznej.

### **7. Termin związania ofertą:** 30 dni od dnia otwarcia ofert.

### **8. Informacje dodatkowe:**

- a. Zamawiający informuje, że w wyniku przeprowadzonego zapytania ofertowego planuje zawrzeć umowę z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o kryteria, o których mowa w pkt 4 niniejszego zapytania.
- b. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania, prowadzonego w trybie zapytania ofertowego na każdym etapie bez wskazania przyczyny.
- c. Zamawiający unieważnia postępowanie w przypadku gdy w wyznaczonym terminie nie wpłynie żadna oferta.
- d. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w sytuacji gdy cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- e. w toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
- f. w toku badania i oceny ofert Zamawiający może poprawić omyłki pisarskie i rachunkowe w ofertach Wykonawców.
- g. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza w terminie 5 dni winien

Dyrektor - +48 (71) 301-13-13

Z-ca dyrektora - +48 (71) 301-13-14

Pielęgniarka naczelną - +48 (71) 301-13-91

Centrala - +48 (71) 301-13-00

Księgowość - +48 (71) 301-13-19

Kadry - +48(71) 301-13-25

Płace - +48 (71) 301-13-16

Organizacja i Zarządzanie - +48 (71) 301-13-15

Zamówienia Publiczne - +48 (71) 313-26-38

Zaopatrzenie - +48 (71) 301-13-17

Rozliczenia i Statystyka - +48 (71) 301-13-28

Dział Informatyki - +48 (71) 301-13-96



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul.K.K.Baczyńskiego 1

55-200 Oława

REGON: 000306816 NIP: 912-16-50-658

tel.: +48 (71) 301-13-11 fax.: +48 (71) 301-13-12 www.zozolawa.wroc.pl zozolawa@zozolawa.wroc.pl  
przedstawić wzór umowy, która zostanie podpisana po jego zaakceptowaniu przez Zamawiającego.  
Zamawiający zastrzega sobie prawo do zgłaszania uwag do treści przesłanego wzoru umowy, które  
Wykonawca winien uwzględnić.

Informacja o wybranej przez Zamawiającego ofercie zostanie zamieszczona na stronie internetowej  
[www.zozolawa.wroc.pl](http://www.zozolawa.wroc.pl) a uczestnicy postępowania zostaną poinformowani o rozstrzygnięciu  
postępowania faxem lub e-mail.

### 9. Osoba do kontaktu

Michał Kopystyński tel. 663-191-593

e-mail: [aparatura@zozolawa.wroc.pl](mailto:aparatura@zozolawa.wroc.pl)

Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej  
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oławie

lek.med. Andrzej Dronsejko

Dyrektor - +48 (71) 301-13-13  
Z-ca dyrektora - +48 (71) 301-13-14  
Pielęgniarka naczelną - +48 (71) 301-13-91  
Centrala - +48 (71) 301-13-00

Księgowość - +48 (71) 301-13-19  
Kadry - +48(71) 301-13-25  
Płace - +48 (71) 301-13-16  
Organizacja i Zarządzanie - +48 (71) 301-13-15

Zamówienia Publiczne - +48 (71) 313-26-38  
Zaopatrzenie - +48 (71) 301-13-17  
Rozliczenia i Statystyka - +48 (71) 301-13-28  
Dział Informatyki - +48 (71) 301-13-96