

Załącznik Nr 3 do Regulaminu

Radomsko, dn. 20.07.2023 r.

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
PRO FAMILIA w Radomsku
97-500 Radomsko, Armii Krajowej 34
tel. 44 683-15-51
NIP. 7722214428, REGON. 592280386.....
(pieczęć Zamawiającego)

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

Znak sprawy: ZP.III. ¹ . 2023

Zamawiający Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej PRO FAMILIA w Radomsku zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 130 000,00 zł, lub którego wartość szacunkowa nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000,00 EURO netto dla świadczeń zdrowotnych

ZAKUP BAZY DO OBSŁUGI SŁUCHAWEK TELEFONICZNYCH WRAZ Z TELEFONAMI BEZPRZEWODOWYMI
W RAMACH REALIZACJI PROJEKTU PN.
„WDROŻENIE E-USŁUG W PLACÓWKACH POZ I ICH INTEGRACJA Z SYSTEMEM E-ZDROWIA”

.....
(nazwa rodzaju zamówienia)

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup telefonów bezprzewodowych w technologii DECT IP (Digital Enhanced Cordless Telephony) oraz bazy do obsługi słuchawek telefonicznych (CPV 32.55.21.10-1 – telefony bezprzewodowe, CPV 32.55.13.00-3 – telefoniczne zestawy słuchawkowe, CPV 32.55.10.00-0 – kable telefoniczne i podobny sprzęt) wraz ze wzmacniaczem. **Sprzęty muszą być ze sobą kompatybilne.** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 1 do Formularza ofertowego.

2. **Termin realizacji zamówienia:** 14 dni od dnia podpisania umowy.

3. **Warunki gwarancji:** wg załącznika nr 1 do Formularza Ofertowego.

4. **Termin płatności:** 14 dni od dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT, przelewem na konto, zgodnie z zawartą umową.

5. Kryteria wyboru ofert:

1) najniższa cena,

Zamawiający dokona oceny złożonych ofert i wybierze najkorzystniejszą ofertę.

6. Wymagania, jakie powinni spełniać *Wykonawcy* zamówienia, w zakresie dokumentów i oświadczeń:

1) **podpisany formularz ofertowy/odpowiedź na zaproszenie**

2) **podpisany wykaz i parametry techniczne sprzętu - załącznik nr 1** do Formularza Ofertowego.

3) **podpisany wzór umowy - załącznik nr 2** do Formularza Ofertowego.

4) **podpisane oświadczenie** o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - *załącznik nr 3* do Formularza Ofertowego.

5) **podpisane oświadczenie**, że *Wykonawca* nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu podatkowego lub ZUS/KRUS - *załącznik nr 4* do Formularza Ofertowego.

6) **Podpisane oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych - załącznik nr 5** do Formularza Ofertowego.

7) Oświadczenie *Wykonawcy* ubiegającego się o udzielenie zamówienia uwzględniające przesłanki wykluczenia z art.7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego - *załącznik nr 6* do Formularza Ofertowego.

8) odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (wydruk z CEIDG).

9) certyfikat CE oferowanego sprzętu.

10) specyfikację zawierającą informację dotyczącą producenta i modelu sprzętu oferowanego przez *Wykonawcę*.

11) **inne wymagane niniejszym Zaproszeniem dokumenty.**

7. Sposób przygotowania oferty.

Ofertę należy sporządzić na Formularzu Ofertowym stanowiącym załącznik do niniejszego *Zaproszenia* w formie pisemnej i umieścić w zabezpieczonej kopercie opisanej w następujący sposób:

Nazwa i adres Wykonawcy

*SP ZOZ PRO FAMILIA w Radomsku
ul. Armii Krajowej 34
97-500 Radomsko*

OFERTA w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**ZAKUP BAZY DO OBSŁUGI SŁUCHAWEK TELEFONICZNYCH WRAZ Z TELEFONAMI
BEZPRZEWODOWYMI W RAMACH REALIZACJI PROJEKTU PN.
„WDROŻENIE E-USŁUG W PLACÓWKACH POZ I ICH INTEGRACJA Z SYSTEMEM E-ZDROWIA”**

8. Miejsce i termin składania ofert.

- 1) Oferty należy składać do dnia **28.07.2023 r.** do godz. **12⁰⁰** w siedzibie *Zamawiającego* (Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej PRO FAMILIA w Radomsku ul. Armii Krajowej 34), w sekretariacie (pokój nr 13), osobiście lub za pośrednictwem poczty.
- 2) Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę i godzinę wpływu oferty do siedziby SP ZOZ PRO FAMILIA w Radomsku, ul. Armii Krajowej 34.
- 3) Oferty nadesłane po terminie wskazanym powyżej nie będą rozpatrywane i zostaną odrzucone.
- 4) Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie umieszczone na stronie internetowej *Zamawiającego* (www.spzozprofamilia.pl/bip) oraz podane do wiadomości wszystkim *Wykonawcom*, którzy złożyli oferty w postępowaniu, nie później niż w terminie 3 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

9. Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli:

- 1) Nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu.
- 2) Cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą *Zamawiający* zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba, że *Zamawiający* może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty.

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

- 3) Wystąpiła zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym.
- 10. Zamawiający przewiduje możliwość prowadzenia negocjacji z Oferentami, o których miejscu i czasie zawiadomi Oferentów.**
- 11. Zamawiający ma prawo unieważnić postępowanie bez podania przyczyn.**
- 12. Zamawiający wyklucza z postępowania Wykonawcę wspierającego agresję na Ukrainę wobec zajścia przesłanek z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r., poz. 835, z późn. zm.).**

20.07.2023

DYREKTOR
SP ZOZ PRO FAMILIA
w Radomsku

..... **dr n. med. Jerzy Skwira**
data i podpis
Dyrektora Zamawiającego