

## **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

postępowania o udzielenie zamówienia na dostawę komputerowych przenośnych i urządzeń wielofunkcyjnych dla potrzeb Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie.

### **I. NAZWA (firma) ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chełmie, 22-100 Chełm, ul. Wołyńska 11. NIP 563 – 20 - 30 - 191, REGON 110 269 323, nr KRS 0000069032 tel. 82 563 05 19, fax. 82 563 05 19, [www.mspzozchelm.pl](http://www.mspzozchelm.pl), e-mail: [zamowienia@mspzozchelm.pl](mailto:zamowienia@mspzozchelm.pl)

### **II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Zamówienie udzielone będzie w trybie przetargu nieograniczonego, w rozumieniu art. 70<sup>1</sup> i nast. Kodeksu Cywilnego. Z uwagi na to, że wartość przedmiotu zamówienia nie przekracza równowartości kwoty o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017, poz. 1579 z późn. zm.) w niniejszym postępowaniu nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

### **III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa:

- 1) ośmiu komputerów przenośnych wraz z systemem operacyjnym o parametrach określonych w **Załączniku 1 a** do niniejszej specyfikacji, stanowiącym jej integralną całość,
- 2) czterech urządzeń wielofunkcyjnych (drukarka, skaner, kopiarka) operacyjnym o parametrach określonych w **Załączniku 1 a** do niniejszej specyfikacji, stanowiącym jej integralną całość.

## **Dodatkowe wymagania dotyczące zamawianego asortymentu oraz ramowe warunki gwarancji**

1. Transport zamawianego asortymentu do siedziby Zamawiającego (wraz z wniesieniem do wskazanych pomieszczeń w budynku Przychodni nr 1 przy ulicy Wołyńskiej 11 w Chełmie) odbywać się będzie na koszt Wykonawcy.
2. Ramowe warunki serwisu gwarancyjnego:
  - 1) reklamowany przedmiot zamówienia podlega wymianie na wolny od wad. Wykonawca zobowiązuje się do bezpłatnego usunięcia wad fizycznych, jeżeli wady ujawnią się w terminie objętym gwarancją, lub do dostarczenia wolnego od wad przedmiotu zamówienia.
  - 2) w przypadku konieczności naprawy przedmiotu gwarancji poza miejscem użytkowania, Wykonawca organizuje transport do miejsca naprawy oraz po naprawie do miejsca użytkowania oraz pokrywa koszty i ponosi ryzyko uszkodzenia lub przypadkowej utraty przedmiotu gwarancji od dnia jego wydania Wykonawcy do dnia jego odebrania przez Zamawiającego.
  - 3) Wykonawca zobowiązuje się wykonać obowiązki wynikające z niniejszej gwarancji w terminie 7 dni od dnia pisemnego (pocztą elektroniczną faksem lub listem poleconym) poinformowania o wadzie.
  - 4) trzecie uszkodzenie tego samego typu w okresie gwarancji obliguje wykonawcę do jego wymiany na nowy, wolny od wad, spełniający te same parametry i zgodny funkcjonalnie z naprawianym urządzeniem w terminie 14 dni od daty ostatniego zgłoszenia o uszkodzeniu.
  - 5) każdy dzień naprawy gwarancyjnej przedłuża okres gwarancji o czas przerwy w eksploatacji
  - 6) dysk twardy naprawianego urządzenia pozostaje w siedzibie Zamawiającego.
  - 7) w przypadku uszkodzonego dysku twardego, powodującego konieczność jego wymiany, dysk uszkodzony pozostaje u zamawiającego oraz nie będzie podlegał ekspertyzie poza siedzibą Zamawiającego
  - 8) Wykonawca ponosi odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia przedmiotu gwarancji, do którego zamontowano części pochodzące z reklamacji.
  - 9) realizując umowę Wykonawca oświadcza, że nie naruszy praw majątkowych osób trzecich, a dostarczony przedmiot umowy nie będzie obciążony prawami osób trzecich w takim zakresie, że kolidowałoby to z wykonaniem Umowy.
  - 10) stosowanie praw wynikających z udzielonej gwarancji nie wyłącza stosowania uprawnień Zamawiającego wynikających z rękojmi za wady.

- 11) udzielona gwarancja zezwala użytkownikowi na dokonywanie zmian w konfiguracji komputera i dołączanie dodatkowych urządzeń. Taka rozbudowa nie może powodować utraty praw gwarancyjnych do istniejącej i rozszerzonej konfiguracji danego urządzenia (bez dołożonych elementów).
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Za część zamówienia przyjmuje się ofertę na dostawę asortymentu określonego w **Załączniku nr 1 a** lub **Załączniku nr 1 b** do niniejszej specyfikacji.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

#### IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Wykonanie zamówienia ma nastąpić maksymalnie do **07 grudnia 2018 r.**

Istotne dla Zamawiającego postanowienia dotyczące wykonania umowy, znajdują się w projekcie umowy stanowiącym **Załącznik nr 4** do SIWZ.

Nie spełnienie powyższego wymagania dotyczącego terminu wykonania zamówienia spowoduje odrzucenie oferty.

#### V. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - a) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętych przedmiotem zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
  - b) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
  - c) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
  - d) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Oświadczenie w powyższym zakresie winno być złożone na druku stanowiącym **Załącznik nr 3** stanowiącym integralną część specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

2. Wraz z oświadczeniem wskazanym w pkt 1 Wykonawca powinien złożyć aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

## **VI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

1. Wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## **VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. W niniejszym postępowaniu oświadczenia, wnioski i zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują faksem lub drogą elektroniczną jako wiadomość e- mail, a każda ze stron jest zobowiązana do niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania na żądanie drugiej strony.
2. Do przekazywania informacji, o których mowa w punkcie 1 Zamawiający udostępnia fax o numerze 82 563 05 19 oraz adres e- mailowy: [zamowienia@mzpzozechelm.pl](mailto:zamowienia@mzpzozechelm.pl)
3. Wykonawcy mogą się zwrócić do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Zamawiający udzieli niezwłocznie wyjaśnień, chyba, że prośba o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynęła do Zamawiającego na mniej niż 2 dni przed terminem składania ofert - pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
5. Zamawiający prześle treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawnienia źródła zapytania, a także zamieści na stronie internetowej pod adresem [www.mspzozechelm.pl](http://www.mspzozechelm.pl)
6. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu składania ofert zmodyfikować treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

7. Dokonaną w ten sposób modyfikację przekazuje Zamawiający niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia oraz zamieści na stronie internetowej pod adresem [www.mspzozchelm.pl](http://www.mspzozchelm.pl)
8. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
9. Zamawiający nie dopuszcza złożenia oferty w formie innej niż pisemna.
10. Osobami uprawnionymi do kontaktów z wykonawcami są
  - a) w zakresie merytorycznym – Pan Karol Kucharuk
  - b) w zakresie formalnym – Pani Teresa Kołota – Grajek,tel. (82) 563 05 19, e-mail: [zamowienia@mspzozchelm.pl](mailto:zamowienia@mspzozchelm.pl) w dniach pracy MSP ZOZ w Chełmie w godz. 8<sup>00</sup> – 14<sup>00</sup>.

#### **VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT ORAZ OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI.**

Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub nieścieralnym atramentem oraz podpisana przez Wykonawcę. Wszystkie stronicie oferty oraz załączników i wszelkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany powinny być zaparafowane przez osobę podpisującą ofertę. Wszystkie stronicie powinny być ponumerowane.

Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

##### **Oferta winna zawierać:**

- A. Formularz oferty sporządzony według **Załącznika nr 2 a** lub **Załącznika 2 b (w zależności od oferowanego asortymentu)**, oddzielnie dla każdego z pakietów.
  - B. Zestawienie oferowanego asortymentu według układu **Załącznika nr 1 a i Załącznika 1 b**.
  - C. Dokumenty potwierdzające spełnianie wymaganych warunków określone w części III i V niniejszej specyfikacji.
1. Oferta i załączniki, których wystawcą jest Wykonawca oraz ewentualne poprawki w tekście powinny być podpisane przez Wykonawcę.

2. Wszystkie strony oferty i załączników winny być parafowane przez Wykonawcę.
3. Oferta powinna być złożona zamkniętej kopercie, oznaczonej hasłem: „**OFERTA KOMPUTERY i DRUKARKI - Nie otwierać przed dniem 30 listopada 2018 r. godz. 11<sup>00</sup>**”, a przesłana za pośrednictwem poczty opatrzona nazwą i adresem Zamawiającego.

Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty w całości ponosi Wykonawca. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

#### **IX. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Oferty należy składać w sekretariacie MSP ZOZ Chełm pok. 106 ul. Wołyńska 11, 22-100 Chełm lub za pośrednictwem poczty. Termin wpływu ofert do siedziby Zamawiającego upływa dnia **30 listopada 2018 r. do godz. 10<sup>00</sup>**.
2. Oferty, złożone po w/w terminie zostaną zwrócone bez otwierania. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **30 listopada 2018 r. o godz. 11<sup>00</sup>** w pok.106 Przychodni nr 1 przy ul. Wołyńskiej 11, 22-100 Chełm.
4. Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
5. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania. Otwarcia ofert dokonuje Komisja Przetargowa.
6. Wykonawcy mogą być obecni przy otwarciu ofert.

#### **X. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY I KRYTERIA WYBORU WYKONAWCY**

1. Cenę oferty należy obliczyć jako iloczyn cen jednostkowych oferowanych przez Wykonawcę i liczby urządzeń planowanych do zakupienia przez Zamawiającego.
2. Wszystkie składniki cenowe oraz cenę ostateczną należy podawać w PLN.
3. Cenę oferty należy obliczyć jako **cenę netto i cenę brutto w PLN**. Cenę brutto należy obliczyć dodając do ceny netto podatek VAT.
4. Zamawiający przy wyborze oferty posługiwać się będzie jedynym kryterium, którym jest **najniższa cena**. Za najkorzystniejszą ofertę Zamawiający uzna ofertę z najniższą ceną.

5. **Z uwagi na możliwość składania oferty częściowych Zamawiający dokona odrębnej oceny ofert dla asortymentu wskazanego w Załączniku nr 1 a i Załączniku nr 1 b.**
6. Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta w **PLN na cenę brutto**. Szczegółowe zasady, formę i terminy płatności należności określa wzór umowy, stanowiący załącznik nr 4 do specyfikacji.
7. Wyboru oferty najkorzystniejszej dokona Dyrektor Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie lub osoba przez niego upoważniona, zatwierdzając propozycję Komisji Przetargowej.
8. Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadamia Wykonawców, którzy złożyli oferty, o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano i uzasadnienie jej wyboru. Zamawiający zamieści te informacje również na swojej stronie internetowej.

Chełm, dnia 23 listopada 2018 r.

**Z A T W I E R D Z A M:**

**/-/ Mariusz Żabiński**  
**Dyrektor**  
**Miejskiego Samodzielnego Publicznego**  
**Zakładu Opieki Zdrowotnej**  
**w Chełmie**

---

*Oryginał Specyfikacji wraz z załącznikami podpisany przez kierownika Zamawiającego dostępny do wglądu w siedzibie Zamawiającego*