

Znak sprawy: Z.II.260.28.Zp.2019

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ O WARTOŚCI PONIŻEJ 30 000 EURO

Przedmiot zamówienia:

**Odnowienie licencji SOPHOS XG 310 FullGuard Plus with Enhanced Support
na okres 24 miesięcy**

W trybie:

postępowanie o wartości poniżej 30 000 euro.

Podstawa:

„Regulamin udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku” w sprawie zasad dokonywania zakupu dostaw, usług i robót budowlanych na potrzeby Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku.

Nisko, Czerwiec 2019

Znak sprawy: Z.II.260.28.Zp.2019

Nisko, dnia: 25/06/2019 r.

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU
KTÓREGO WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA WYRAŻONEJ W ZŁOTYCH
RÓWNOWARTOŚCI KWOTY 30.000 EURO**

- 1) Zamawiający:
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko
NIP: 865-20-74-945, REGON: 000306680
Tel. (15) 8416 703, 8416 779, Fax. (15) 8416 704, www.szpital-nisko.pl, e-mail: przetargi@szpital-nisko.pl
- 2) Opis przedmiotu zamówienia: **Odnowienie licencji SOPHOS XG 310 FullGuard Plus with Enhanced Support na okres 24 miesięcy.** (Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia).
- 3) Termin wykonania zamówienia: **W ciągu 24 miesięcy od daty zawarcia umowy.**
- 4) Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy wraz z ofertą:

Lp.	Wymagany dokument
1.	Formularz ofertowy. Wypełniony formularz ofertowy.
2.	Formularz cenowy. Wypełniony formularz cenowy.
3.	Aktualny odpis lub oświadczenie. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp.
4.	Wykaz dostaw lub usług. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw lub usług w zakresie niezbędnym do potwierdzenia realizacji co najmniej dwóch dostaw odpowiadających swoim rodzajem i wielkością przedmiotowi zamówienia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

- 5) Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:
 - **Piotr Tabor** – **Specjalista ds. zamówień publicznych, tel. (15) 8416 779,**
 - **Marek Kurlej** – **Informatyk, tel. (15) 8416 785**
- 6) Termin związania ofertą: **30 dni.**
- 7) Opis sposobu przygotowywania ofert:
 - Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę,
 - Oferta musi być sporządzona zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia,
 - Wykonawca jest obowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom,
 - Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych,
 - Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych,
 - Wykonawca zamieszcza ofertę w kopercie opisanej w następujący sposób: **„Odnowienie licencji SOPHOS XG 310 FullGuard Plus with Enhanced Support na okres 24 miesięcy. NIE OTWIERAĆ przed: 28/06/2019”.**Ofertę można również przesłać do Zamawiającego elektronicznie na adres e-mail:
przetargi@szpital-nisko.pl
Oferty przekazane drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli zostały przekazane przed upływem wyznaczonego terminu a fakt jej przekazania został niezwłocznie potwierdzony przez Zamawiającego.

- 8) Miejsce oraz termin składania ofert:
Siedziba Zamawiającego, pokój nr 12 do dnia: 28/06/2019 r. do godziny 11.00
- 9) Miejsce oraz termin otwarcia ofert:
Siedziba Zamawiającego, pokój nr 1 w dniu: 28/06/2019 r. godzina 11.15
- 10) Opis sposobu obliczenia ceny:
Cenę należy podać w złotych polskich z dokładnością dwóch miejsc po przecinku.
- 11) Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:
- zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

Nr	Nazwa kryterium	Waga
1	Cena (koszt)	100 %

- punkty przyznawane za powyższe kryteria będą liczone według następujących wzorów:

Nr kryterium	Wzór
1	Cena (koszt): Liczba punktów = (Cmin/Cof) * 100 * waga gdzie: - Cmin – najniższa cena spośród wszystkich ofert - Cof – cena podana w badanej ofercie
Całkowita liczba uzyskanych przez badaną ofertę punktów = [(Cmin/Cof) * 100 * waga]	

12) Załączniki

- Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia,
- Załącznik nr 2 – wzór formularza ofertowego
- Załącznik nr 3 – wzór wykazu wykonanych usług lub dostaw,
- Załącznik nr 4 – wzór/projekt umowy.
- Załącznik nr 5 – wzór formularza cenowego

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z postanowieniami Regulaminu udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro, oraz przepisami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93, z późn. zm.).

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku
Paweł Błasiak

Data: 25/06/2019

podpis Kierownika Zamawiającego

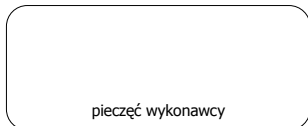
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Ogólna charakterystyka i warunki realizacji zamówienia:

- Odnowienie licencji SOPHOS XG 310 FullGuard Plus with Enhanced Support na okres 24 miesięcy.

2. Zakres przedmiotowy:

- Odnowienie pakietu licencji obejmującego: gwarancję, wsparcie techniczne, aktualizację oprogramowania na okres kolejnych 24 miesięcy dla urządzenia Sophos XG310 (XG 310 FullGuard Plus with Enhanced to Enhanced Plus Support Upgrade - 24 MOS - RENEWAL),
- Dostarczenie dokumentów potwierdzających zakupiony pakiet licencji,
- Uruchomienie funkcjonalności IPSec VPN i konfiguracja kanałów VPN do Regionalnego Centrum Informacji Medycznej,
- Konfiguracja Load-Balancing / Failover / Policy based routing dla usług,
- Przeprowadzenie warsztatów w zakresie konfiguracji i obsługi przez certyfikowanego inżyniera producenta urządzenia (min. 2 dni robocze).



Załącznik nr 2

WZÓR FORMULARZA OFERTY

**Samodzielny Publiczny
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
ul. Kościuszki 1
37-400 Nisko**

Nawiązując do zaproszenia do udziału w postępowaniu i złożenia oferty cenowej w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego znak Z.II.260.28.Zp.2019 na: „**Odnowienie licencji SOPHOS XG 310 FullGuard Plus with Enhanced Support na okres 24 miesięcy**” oferujemy realizację usług objętych zapytaniem ofertowym, zgodnie z wymogami Opisu Przedmiotu Zamówienia za cenę:

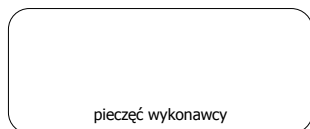
_____ zł (bez VAT), (słownie: _____).
Cena brutto (z VAT) _____ zł, (słownie: _____)

1. Termin płatności oferowany zamawiającemu za realizację przedmiotu zamówienia wynosi do 60 dni, tj. 60 dni od daty dostarczenia faktury.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. do dnia: _____.
4. Usługi objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami / zamierzamy zlecić podwykonawcom.
5. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt ogólnych warunków umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
6. Osoba(y) uprawnione do podpisania umowy: _____
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:
 - (1) _____
 - (2) _____
 - (3) _____
 - (4) _____

*) - niepotrzebne skreślić

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy



WYKAZ WYKONANYCH USŁUG LUB DOSTAW

Nazwa Wykonawcy: _____

Adres Wykonawcy: _____

Telefon: _____ Fax: _____

L.p.	Rodzaj wykonanych dostaw lub usług	Miejsce wykonania dostaw lub usług	Data wykonania dostaw lub usług	Wartość brutto wykonanych dostaw lub usług w zł

Wykaz ważniejszych dostaw lub usług wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom lub usługom stanowiącym przedmiot zamówienia wraz z dokumentami potwierdzającymi, że dostawy lub usługi te zostały wykonane z należytą starannością.

..... dnia

.....
 podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
 w imieniu Wykonawcy

UMOWA (PROJEKT)

Nr ___/Zp/2019

W dniu ___/___/2019 r. pomiędzy **Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku** z siedzibą przy ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko, reprezentowanym przez:

1. _____
Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem: 0000028548, NIP: 865-20-74-945, REGON 000306680, zwanym dalej „Zamawiającym” a:

reprezentowanym przez:

1. _____
zwanym dalej „Wykonawcą”

Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w _____, _____ Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem: _____, NIP: _____, REGON: _____, posiadającą Kapitał Zakładowy: _____ zł wpłacony w całości.

Zgodnie z wynikami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie zapytania ofertowego z dnia 25/06/2019 r. na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1 986) zatwierdzonymi przez Dyrektora SPZZOZ Nisko zawarta zostaje umowa o treści następującej:

§1.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem zamówienia jest: **Odnowienie licencji SOPHOS XG 310 FullGuard Plus with Enhanced Support na okres 24 miesięcy** zgodnie opisem przedmiotu zamówienia oraz ofertą z dnia ___/___/2019.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć licencje potwierdzające odnowienie wsparcia technicznego, pochodzące z oficjalnej dystrybucji producenta.

§2.

DOSTAWA

1. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przedmiot zamówienia o którym mowa w §1 w terminie: 7 dni.
2. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony do Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku, 37-450 Nisko, ul. Kościuszki 1.
3. Do kontaktów z Wykonawcą podczas realizacji umowy Zamawiający upoważnia następujące osoby:
- _____, e-mail: _____, tel.: _____
4. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym jest:
- _____, e-mail: _____, tel.: _____
5. Zmiana osób, o których mowa w ust. 3 i 4 nie powoduje konieczności zmiany Umowy. Zmiana następuje poprzez pisemne oświadczenie złożone Wykonawcy.

§3.

CENA UMOWY

1. Strony uzgadniają wartość umowy na: _____, ___ **zł brutto (słownie: _____)**, w tym obowiązujący podatek VAT: _____, ___ **zł (słownie: _____)**, a cenę powyższą wyliczono na podstawie cen jednostkowych wyszczególnionych w załączniku nr 1 stanowiącym integralną część umowy.
2. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty faktury za przedmiot umowy przelewem w terminie do ___ dni od daty dostarczenia faktury.
3. Jako datę zapłaty faktury przyjmuje się datę złożenia w banku przez Zamawiającego dokumentu „polecenie przelewu”.
4. Ewentualna sprzedaż wierzytelności innemu podmiotowi lub zawarcie umowy factoringowej może odbyć się za zgodą Zamawiającego wyrażoną na piśmie.

- Wykonawca oświadcza, że znana mu jest treść ustawy z dnia 8 marca 2013 roku o terminach zapłaty w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2013 r., poz. 403). Wykonawca, mając na względzie, że Zamawiający jest podmiotem leczniczym w rozumieniu art. 4 ust. 1 pkt 2-4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r., poz. 217) nie będzie żądał odsetek ustawowych za okres począwszy od 60-go dnia po spełnieniu swojego świadczenia niepieniężnego i doręczenia Zamawiającemu faktury VAT do dnia zapłaty, o którym mowa w ust. 2¹.

§4.

KARY UMOWNE

- W wypadku niewykonania lub odstąpienia od umowy, jak również w sytuacji jej nienależytego wykonania z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Zamawiający może naliczyć Wykonawcy kary umowne w wysokości 10% wartości wynagrodzenia brutto ustalonego w umowie.
- W przypadku nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w terminie określonym w §3 ust. 2 Wykonawcy przysługuje prawo naliczania odsetek, ustalonych w drodze negocjacji nie wyższych jak odsetki ustawowe.

§8.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy, co zostanie potwierdzone protokołem sporządzonym przez przedstawicieli stron.
- Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnego aneksu, podpisanego przez obie Strony.

§9.

- W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

§10.

- Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§11.

- Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§12.

- Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

¹ Jeśli termin płatności ustalono na okres dłuższy niż 60 dni.

WZÓR FORMULARZA CENOWEGO

Lp.	Nazwa handlowa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jednostki netto	Wartość netto	Stawka VAT %	Wartość brutto	Producent
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
RAZEM:				netto		brutto		