

(pieczęćka zamawiającego)

## ZAPYTANIE OFERTOWE WSZ-EP-5/ZO/2019

(Niniejsze zapytanie nie stanowi zapytania ofertowego w rozumieniu przepisów ustawy PZP,  
Przeprowadzone w oparciu o Regulamin udzielania przez WSZ w Koninie zamówień na dostawy, usługi i roboty budowlane  
o wartości nie przekraczającej równowartości kwoty 30.000 euro netto)

Zwracamy się z prośbą o przedstawienie swojej oferty na niżej podany przedmiot zamówienia

### I. Nazwa Przedmiotu zamówienia

Usługi w zakresie telefonii stacjonarnej, dostępu do Internetu oraz łącza transmisji danych pomiędzy budynkami WSZ w Koninie o następujących parametrach:

- a) 2 x łącze PRA (30B+D), 706 numerów telefonu, pakiety minut: usługi telefonii stacjonarnej (Pakiety minut na połączenia krajowe :Pakiet 9000 minut na połączenia stacjonarne oraz pakiet 3000 minut na połączenia komórkowe),
- b) Dostęp do Internetu o przepustowości 300/300 Mbps,
- c) Dostęp do Internetu o przepustowości 5/5 Mbps – ul. Wyszyńskiego 1
- d) Usługa transmisji danych o przepustowości 400/400 Mbps pomiędzy budynkami zlokalizowanymi przy ul. Wyszyńskiego 1 oraz ul. Szpitalną 45.

### II. Termin realizacji zamówienia:

12 miesięcy od dnia 01.03.2018 r. lub od dnia zawarcia umowy jeśli nastąpi to po tej dacie.

### III. Kryterium oceny ofert:

- cena 100 % Za najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę z najniższą kwotą brutto.

### IV. Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1),
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert,
3. Projekt umowy uwzględniający zapis:  
„Umowa ulega rozwiązaniu z chwilą gdy wartość usług wynikających z niniejszej umowy przekroczy wartość 125.247,00 zł”

Uwagi:

Recepcja Prawny  
  
Łukasz Miatkowski

1. Oferta musi być podpisana przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy. Umocowanie do złożenia oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono wprost z innych dokumentów załączonych do oferty.
2. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, strony ponumerowane.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
4. **OFERTY NIEZGODNE Z ZAPYTANIEM OFERTOWYM ORAZ PRZEPISAMI PRAWA ZOSTANĄ ODRZUCONE.**

**VI. Ofertę prosimy dostarczyć do dnia 20.02.2019r. do godziny 10.00**

Na adres:

**Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie ul. Szpitalna 45, budynek D II piętro,  
Kancelaria pokój 3/13 z dopisaną adnotacją: „ZAPYTANIE OFERTOWE NR 5 NIE  
OTWIERAĆ PRZED 20.02.2019r. DO GODZ. 11.00”**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 20.02.2019 r. o godz. 10.30 w pokoju 3/43

**VII.** O wynikach postępowania Zamawiający poinformuje wykonawców mailem i na stronie internetowej [www.szpital-konin.pl/](http://www.szpital-konin.pl/) Zakupy i przetargi/zapytania ofertowe. W przypadku, gdy wyłoniony Wykonawca będzie uchylał się od podpisania umowy, Zamawiający uprawniony jest do podpisania umowy z wykonawcą następnym w kolejności.

**VIII.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny aż do momentu podpisania umowy – bez żadnych roszczeń ze strony wykonawców.

**IX.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany treści zapytania ofertowego przed terminem składania ofert.

**Kierownik**  
**Biura Zamówień Publicznych**  
13 LUT. 2019  
*Bogusława Szafrańska*  
(data i podpis osoby sporządzającej)

Załączniki:

1. Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik 1

zatwierdził

Z-ca Dyrektora  
Ekonomiczno-Finansowych

13 -02- 2019

*Dorota Kotecka*