



Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

09.04.2019 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.)

POMORSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY W SZCZECINIE ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERT NA:

„Dostawa urządzeń sieciowych dla Centrum Symulacji Medycznych PUM DZ-267-06/19”

I. ZAMAWIAJĄCY

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie
ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin
NIP: 852-000-67-57 Fax:
(91) 48-00-731
e-mail: dzaop@pum.edu.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa:

- urządzeń sieciowych

o parametrach przedstawionych w „Szczegółowym zestawieniu parametrów technicznych”,
stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego zapytania.

2. Adres dostawy na koszt i ryzyko Sprzedawcy:

Centrum Symulacji Medycznych, ul. Klonowica 50, 71-240 Szczecin

3. Sprzedawca zapewnia serwis gwarancyjny.

4. Sprzedawca do każdego oferowanego sprzętu, jeżeli zostały wydane – załącza w ofercie karty katalogowe urządzeń zawierające specyfikacje techniczne, bądź wskazanie adresów stron internetowych, na których informacje te są umieszczone.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia:

Do 5 tygodni od dnia podpisania umowy.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna być złożona na formularzu przygotowanym przez Zamawiającego wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

- Oferta powinna być opatrzona pieczętką firmową, posiadać datę sporządzenia, zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, adres e-mail, numer NIP, być podpisana czytelnie przez Wykonawcę.
- Zaoferowana cena powinna uwzględniać wykonanie wszystkich prac i czynności oraz zawierać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, świadczonego przez okres i na warunkach określonych w ofercie Wykonawcy.
- Wraz z ofertą Wykonawca przedkłada aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji; wystawione w dacie nie wcześniejszej niż sześć miesięcy przed datą złożenia oferty.
- Oferta musi być przygotowana zgodnie z formularzami stanowiącymi załączniki do zapytania ofertowego.
- Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

- Oferta powinna zawierać opis (na kopercie lub w tytule e-maila, faksu):

„Dostawa urządzeń sieciowych dla Centrum Symulacji Medycznych PUM DZ-267-06/19”

- Termin składania ofert upływa w dniu 15.04.2019 r. godz. 13:00.**

- Oferta powinna być przesłana w jednej z poniższych form:

- za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: dzaop@pum.edu.pl (w takim przypadku prosimy o upewnienie się, że wiadomość dotarła),
- faksem na nr: 91 40 00 731,
- pocztą, kurierem lub dostarczona osobiście na adres: Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie – Kancelaria Ogólna, I piętro, 70-204 Szczecin, ul. Rybacka 1.

- Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
- Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
- W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VI. KRYTERIA WYBORU OFERT

- Zamawiający stosuje przy wyborze oferty poniżej opisane kryteria:

- cena – w wymiarze 70%**

$$\text{Wartość punktowa ceny} = R \cdot \frac{C_n}{C_b}$$

gdzie:

R – ranga ocenianego kryterium,

C_n - cena najniższa,

C_b - cena badana.

- termin realizacji zamówienia – w wymiarze 10%.**

$$\text{Wartość punktowa} = R \cdot \frac{T_n}{T_b}$$

R – ranga ocenianego kryterium,
T_n – najkrótszy termin,
T_b – termin badany.

3) **gwarancja i rękojmia oferowana na przedmiot zamówienia – w wymiarze 20%.**

$$\text{Wartość punktowa} = R \cdot \frac{G_n}{G_{\max}}$$

R – ranga ocenianego kryterium,
G_n – badany okres gwarancji,
G_{max} – najdłuższy zaoferowany okres gwarancji.

2. Oferowana **gwarancja i rękojmia powinna wynosić min. 24 miesiące.**

3. W przypadku, gdy Zamawiający otrzyma dwie takie same oferty cenowe, zastrzega sobie prawo wezwania do złożenia oferty uzupełniającej. Cena w ofercie uzupełniającej nie może być wyższa niż w ofercie pierwotnej.

VII. ROZSTRZYGNIĘCIE POSTĘPOWANIA I ZLECENIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. O wynikach postępowania jego uczestnicy zostaną poinformowani **w formie publikacji na stronie internetowej bip.pum.edu.pl**, przy czym Sprzedawca wybrany w wyniku rozstrzygnięcia postępowania zostanie poinformowany o miejscu i terminie podpisania umowy.

VII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zamawiający zastrzega sobie uprawnienie do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
2. Dodatkowych informacji udziela: Bartosz Filip – Dział Zaopatrzenia Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, e-mail: bartosz.filip@pum.edu.pl, tel. 91 48 00 820.
3. Załącznikami do zapytania ofertowego są:
 - Załącznik nr 1 – formularz oferty
 - Załącznik nr 2 – projekt umowy wraz protokołem zdawczo- odbiorczym
 - Załącznik nr 3 – parametry techniczne

Szczecin, dnia 09.04.2019 r.

Zatwierdził

Kanclerz PUM w Szczecinie
mgr inż. Krzysztof Goralski