



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie**

ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin, sekretariat: (0-91) 43-29-500, fax (0-91) 43-29-501

Konto bankowe: BGK 32 1130 1176 0022 2137 2520 0006, NIP 852-21-98-181, REGON 810733454, KRS 0000001757  
adres internetowy: [www.spzozmsw.szczecin.pl](http://www.spzozmsw.szczecin.pl), e-mail: [biuro@spzozmsw.szczecin.pl](mailto:biuro@spzozmsw.szczecin.pl)

Szczecin, 11 kwietnia 2018 r.

Znak sprawy: WAG-ZAP-09-<sup>1572</sup>.....-04/18.

**Zapytanie ofertowe o wartości nie przekraczającej 30 000,00 euro pn.:  
dostawa sprzętu komputerowego dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie (powtórka).**

**I. Przedmiot zamówienia obejmuje: dostawę sprzętu komputerowego dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie (powtórka).**

1. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny na każdym jego etapie.
3. Termin związania ofertą wynosi: 30 dni od dnia składania ofert.

**II. Wykaz dokumentów lub oświadczeń, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz dokumentów opisujących przedmiot zamówienia.**

1. Wypełniony formularz oferty cenowej – w formie Załącznika nr 1 do Zapytania ofertowego,
2. Wypełniony formularz szczegółowej oferty cenowej – wypełniony Załącznik nr 2,
3. Wypełnione zestawienie wymaganych cech i parametrów technicznych oferowanego sprzętu komputerowego – wypełniony Załącznik nr 3,
4. Dokument dopuszczający Wykonawcę do obrotu prawnego – tj. aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

**III. Opis sposobu obliczenia ceny.**

1. Zaoferowana cena powinna być wyrażona w polskiej walucie (PLN). Powinna ona obejmować wszystkie upusty i rabaty. Należy podawać tylko jedną cenę, w tym także jedną cenę jednostkową na produkt, bez przedstawiania opcji, wariantów, czy alternatyw. Cena powinna obejmować pełny koszt realizacji zamówienia, w szczególności: koszt transportu, koszt wniesienia we wskazane przez Zamawiającego miejsce, koszt opakowań, koszt załadunku i rozładunku.

**IV. Termin realizacji zamówienia.**

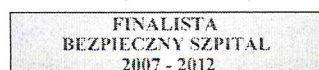
1. Termin realizacji zamówienia: do 14 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

**V. Warunki płatności.**

1. Termin płatności faktury: do 30 dni od daty jej doręczenia do siedziby Zamawiającego.
2. Rozliczenia dot. zamówienia odbędą się po wykonaniu czynności wynikających z umowy, potwierdzonych protokołem odbioru.

**VI. Kryteria i sposób oceny ofert.**

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich wagami:



| Kryterium | Waga kryterium |
|-----------|----------------|
| 1. Cena   | 100 %          |

ocena ofert zostanie dokonana w sposób następujący:

**Kryterium 1 – Cena**

Ocena w tym kryterium będzie dokonywana wg następującego wzoru:

najniższa zaferowana cena spośród złożonych ofert

----- x 100 pkt x 100%

cena zaferowana w ofercie badanej

Zamawiający ocenia oferty i jako najkorzystniejszą wybierze ofertę, która uzyska najkorzystniejszy bilans punktów.

**VII. Miejsce i termin składania ofert.**

Ofertę należy złożyć, w siedzibie Zamawiającego w Sekretariacie Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Szczecinie lub za pośrednictwem poczty e-mail: [biuro@spzozmswia.szczecin.pl](mailto:biuro@spzozmswia.szczecin.pl), w terminie do dnia **13 kwietnia 2018 r., do godz. 13:00**. Sekretariat Dyrektora jest czynny od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:25 do 16:00.

**VIII.** Osobą wyznaczoną przez Zamawiającego do kontaktu z potencjalnymi Wykonawcami zainteresowanymi podpisaniem umowy na realizację przedmiotowego zamówienia jest: p. Łukasz Kapica – nr tel. 91 43 29 521.

Z-CA DYREKTORA  
ds. Medycznych  
*[Signature]*  
dr n. med. Beata Gawdis-Wojnarska  
(485)

**Załączniki do Zapytania ofertowego:**

- 1) Oferta cenowa – Załącznik nr 1.
- 2) Szczegółowa oferta cenowa – Załącznik nr 2.
- 3) Zestawienia parametrów techniczno-użytkowych – Załącznik nr 3.
- 4) Wzór umowy – Załącznik nr 4.

*[Signature]*



Znak sprawy: WAG-ZAP-09-.....-04/18.

.....  
Pieczęć Wykonawcy.....  
Tel. Wykonawcy.....  
Fax. Wykonawcy.....  
e-mail Wykonawcy**OFERTA CENOWA**

Ja (My), niżej podpisany (ni)

.....  
działając w imieniu i na rzecz:  
.....  
.....

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn.:

**dostawa sprzętu komputerowego dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie (powtórka)**

składam niniejszą ofertę oraz oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w zapytaniu ofertowym za wynagrodzeniem ryczałtowym w wysokości:

..... zł brutto  
(słownie złotych brutto: .....) )

1. Termin realizacji zamówienia: w terminie do 14 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.
2. Termin płatności faktury określamy na 30 dni od daty jej doręczenia do siedziby Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że zawarty w zapytaniu ofertowym wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Wykonawca oświadcza, że jest / nie jest\* płatnikiem podatku VAT.
6. Oświadczamy, że cena wskazana w ofercie obejmuje **wszystkie** koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia.
7. Oświadczamy, że jesteśmy związani naszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

....., dnia .....

.....  
podpis(y)


Znak sprawy: WAG-ZAP-09-.....-04/18.

## Zapytanie ofertowe pn.:

## dostawa sprzętu komputerowego dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie (powtórka)

## ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH

## Komputery stacjonarne - 10 szt.

Producent / firma: .....

Nazwa i typ: .....

Rok produkcji: nie wcześniej niż 2013 r., po leasingowe lub używane.

| L.p. | Opis   | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
|------|--|-------------------|--------------------|
| 1.   | Procesor min. Intel® Core i5 (3470) trzeciej generacji lub równoważny  | TAK, podać        |                    |
| 2.   | Płyta główna: wyposażona w chipset Intel® Q77 Express lub równoważny   | TAK               |                    |
| 3.   | Karta graficzna: zintegrowana z płytą główną Intel® HD Graphics 2500 lub równoważną  | TAK, podać        |                    |
| 4.   | Karta dźwiękowa: zintegrowana z płytą główną   | TAK               |                    |
| 5.   | Pamięć RAM: min. 8GB 2X4096MB DDR3   | TAK, podać        |                    |
| 6.   | Dysk twardy (ATA, SATA, SCSI) min. interfejs dysku twardego SATA III, dysk twardy 120 GB SSD, nowy   | TAK, podać        |                    |
| 7.   | Napęd optyczny - DVD+/-RW, DVD-ROM   | TAK               |                    |
| 8.   | Karty sieciowe: LAN zintegrowana z płytą główną obsługująca standardy: 10 / 100 / 1000 MBIT / S WAKE-ON-LAN PXE BOOT   | TAK               |                    |
| 9.   | Porty zewnętrzne: front:<br>2xUSB 3.0, 2xUSB 2.0, gniazdo słuchawkowe, gniazdo mikrofonowe, tył: 2xPS2, 2xUSB 3.0, 4xUSB 2.0, 1xRJ45, 2x DisplayPort, 1xVGA D-SUB, 1xRS232, 2xAudio  | TAK, podać        |                    |
| 10.  | Obudowa: SFF (Small Form Factor)   | TAK               |                    |
| 11.  | Zasilacz min. moc 240W   | TAK, podać        |                    |
| 12.  | Mysz: przewodowa, optyczna, przewód min. 1,5m  | TAK, podać        |                    |
| 13.  | Klawiatura: przewodowa w standardzie QWERTY, przewód min. 1,5m   | TAK, podać        |                    |
| 14.  | Oprogramowanie: system operacyjny Windows 10 PRO   | TAK               |                    |
| 15.  | Gwarancja: min. 1 rok  | TAK, podać        |                    |
| 16.  | Jednostka powinna spełniać normy środowiskowe:<br>Energy Star 5.2, certyfikat EPEAT10, CECP, WEEE,   | TAK               |                    |
| 17.  | Jednostka dodatkowo powinna być wyposażona w:<br>-układ TPM8 (Trusted Platform Module) 1.2<br>-czujnik naruszenia obudowy,<br>-zabezpieczenia interfejsów we/wy<br>-zainstalowaną najnowszą wersję systemu BIOS (na dzień ogłoszenia postępowania) | TAK               |                    |
| 18.  | Jednostka powinna obsługiwać:<br>-gniazda blokady obudowy<br>-hasło dostępu do ustawień konfiguracji / systemu BIOS  | TAK               |                    |

*Nie spełnienie jednego lub więcej z wymogów z tabeli spowoduje odrzucenie oferty.*

....., dnia .....

.....  
podpis osoby upoważnionej



**Wzór umowy**  
**UMOWA NR ...../2018/INNE**  
**na dostawę sprzętu komputerowego dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie (powtórka)**

zawarta w dniu ..... 2018 r. w Szczecinie pomiędzy :

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie, z siedzibą przy ul. Jagiellońskiej 44, 70-382 Szczecin

NIP: 852-21-98-181

REGON: 810733454

KRS: 0000001757

prowadzony przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

reprezentowanym przez:

- Pawła Bakuna – Dyrektora,

zwanym w treści umowy „Zamawiającym”, a

.....  
 NIP:

REGON:

wpisany do: ..... pod numerem: .....

reprezentowany(a) przez:

.....

.....

zwaną(ym) w treści umowy „Wykonawcą”.

Niniejsza umowa zawarta zostaje w wyniku udzielenia zamówienia publicznego bez zastosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.) na **dostawę sprzętu komputerowego dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie (powtórka)**, 09/2018/INNE, z uwagi na to, iż wartość zamówienia nie przekracza równowartości 30 000,00 euro.

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa .....  
 zgodnie z parametrami wskazanymi w zapytaniu ofertowym.
2. Przedmiot umowy powinien spełniać wymogi określone w złożonej przez Wykonawcę ofercie cenowej oraz szczegółowej ofercie cenowej, a także w zestawieniu wymaganych cech i parametrów technicznych przedmiotu zamówienia, na podstawie których zawierana jest umowa. Dokumenty te stanowią odpowiednio Załącznik nr 1, Załącznik nr 2 oraz Załącznik nr 3 do niniejszej umowy oraz są jej integralną częścią.
3. Dostawa dokonana będzie do siedziby Zamawiającego przy ul. Jagiellońskiej 44 w Szczecinie (do Magazynu Gospodarczego SP ZOZ MSWiA w Szczecinie).
4. Wykonawca zobowiązuje się do dokonania rozładunku zamawianych i dostarczonych produktów w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, tj. w punkcie określonym w ust. 3
5. Wykonawca oświadcza, że sprzedawał będzie produkty sprawne, nienoszące znamion wyeksploatowania i nieobciążone prawami osób trzecich.
6. Dane do kontaktu z Zamawiającym:
  - 1) e-mail: [biuro@spzozmswia.szczecin.pl](mailto:biuro@spzozmswia.szczecin.pl) ,
  - 2) nr tel.: 91 43 29 518.
7. Dane do kontaktu z Wykonawcą:
  - 1) e-mail: ..... ,
  - 2) nr tel.: ..... .

### § 2

1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć na własny koszt i ryzyko przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego w Szczecinie przy ul. Jagiellońskiej 44, do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, wraz z jego wniesieniem.
2. Wykonawca zobowiązany jest do zrealizowania dostawy w nieprzekraczalnym terminie do **14 dni** kalendarzowych od daty zawarcia umowy.
3. W przypadku odmowy dostarczenia zamówienia w terminie, Zamawiający jest uprawniony do zakupu tego zamówienia u podmiotu trzeciego na ryzyko Wykonawcy. W takim przypadku Wykonawca będzie zobowiązany do ewentualnego zwrotu różnicy w kosztach zakupu oraz pokrycia innych kosztów, które poniesie Zamawiający.



4. Zamawiane produkty dostarczane będą w opakowaniach producenta. Koszt opakowań spoczywa na Wykonawcy

### § 3

1. Warunki serwisu gwarancyjnego:
  - 1) wymagany okres gwarancji wynosi ..... miesięcy,
  - 2) w przypadku sprzeczności zapisów pomiędzy gwarancją producenta, a treścią umowy pierwszeństwo w interpretacji przepisów będą miały zapisy umowy.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości oraz ilości na dostarczane przez siebie produkty.
3. Reklamacje jakościowe i ilościowe winny być zgłaszane Wykonawcy niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 7 dni od daty stwierdzenia wady.
4. Wykonawca zobowiązany jest do uzupełnienia ilościowego lub wymiany wadliwych produktów na pozbawione wad w terminie 7 dni kalendarzowych od daty powiadomienia o wadzie.
5. W przypadku nie usunięcia wad w terminie określonym w ust. 4 Zamawiający ma prawo do zakupu danej partii przedmiotu umowy u podmiotu trzeciego na koszt i ryzyko Wykonawcy.

### § 4

1. Strony ustalają szacunkową wartość umowy na kwotę: ..... zł brutto (słownie złotych brutto: .....).
2. Wynagrodzenie ustalone według ust. 1 ma charakter stały i jest niezmiennie przez cały czas trwania umowy.
3. Zapłata za dostawę przedmiotu umowy nastąpi przelewem na rachunek wskazany przez Wykonawcę na podstawie prawidłowo wystawionej przez niego faktury. Podstawą do wystawienia faktury będzie podpisany bez zastrzeżeń przez obie strony umowy protokół zdawczo – odbiorczy.
4. Uiszczenie zapłaty nastąpi po dokonaniu odbioru przedmiotu umowy, w terminie do **30 dni** od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu w formie papierowej.
5. Wykonawca zobowiązany jest do umieszczenia w treści faktury numeru umowy na poczet, której ta została wystawiona.
6. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
7. Z tytułu opóźnienia zapłaty ceny, o której mowa w ust. 1, Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe.

### § 5

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną, z tytułu:
  - 1) opóźnienia w dostarczeniu przedmiotu zamówienia w wysokości 1% wartości ceny za każdy dzień opóźnienia,
  - 2) zwłoki w usunięciu wady w wysokości 2% wartości wynagrodzenia Wykonawcy za każdy dzień opóźnienia,
  - 3) jednostronnego rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10 % łącznej szacunkowej wartości umowy określonej w § 4 ust. 1 umowy.
2. Zamawiający będzie mógł dochodzić odszkodowania uzupełniającego, które przewyższa kary umowne.
3. Roszczenie o zapłatę kar umownych z tytułu opóźnienia, ustalone za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, staje się wymagalne:
  - 1) za pierwszy rozpoczęty dzień opóźnienia – w tym dniu,
  - 2) za każdy następny rozpoczęty dzień opóźnienia – odpowiednio w każdym z tych dni.

### § 6

1. Zamawiający upoważniony jest do jednostronnego odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym w terminie 14 dni od zaistnienia wskazanych niżej okoliczności, tj. w przypadku gdy:
  - 1) Wykonawca opóźnia się w dostawie przedmiotu umowy przez okres dłuższy niż 14 dni,
  - 2) Wykonawca dostarczył sprzęt wadliwy i odmawia usunięcia wad.
2. Wykonawcy przysługuje prawo do jednostronnego odstąpienia od umowy w przypadku, gdy Zamawiający opóźnia się z dokonaniem zapłaty przez okres dłuższy niż 60 dni.
3. Z uprawnienia, o którym mowa w ust. 1 i 2, uprawniona strona ma prawo skorzystać w terminie 14 dni od daty powstania tej przesłanki rozwiązania umowy.

### § 7

Wszelkie zmiany umowy mogą nastąpić jedynie za zgodą stron i wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### § 8

Wszelkie załączniki podpisane przez obie strony stanowią integralną część niniejszej umowy.

### § 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 10**

Wszelkie spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez właściwy rzeczowo sąd powszechny w Szczecinie.

**§ 11**

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**WYKONAWCA:**

**PODPISY STRON:**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Załączniki do umowy:

1. Załącznik nr 1 – Oferta cenowa.
2. Załącznik nr 2 – Szczegółowa oferta cenowa.
3. Załącznik nr 3 – Zestawienia parametrów techniczno-użytkowych.

*Maek* 