

OGŁOSZENIE O ZAPYTANIU OFERTOWYM

Nr sprawy: SZ-4-4/2021 z dnia 7 maja 2021 r.

Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Miejscu Piastowym

ul. Dworska 14, 38-430 Miejsce Piastowe

Tel. 13 43 530 17

e-mail: spgzoz2@wp.pl

strona: <http://bip.spgzozmp.pl/>

1. **Tryb zamówienia:** zapytanie ofertowe
2. **Adres strony dla zamieszczenia Zapytania ofertowego:** <http://bip.spgzozmp.pl/>
3. **Przedmiot zamówienia:** ZAPYTANIE OFERTOWE NR SZ-4-4/2021 NA „ŚWIADCZENIE USŁUG TELEFONII STACJONARNEJ NA RZECZ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO GMINNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIEJSCU PIASTOWYM”.
4. **Informacja o możliwościach składania ofert częściowych i wariantowych:**
Nie dopuszcza się składania ofert częściowych
Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych
5. **Termin wykonania zamówienia:** jak ujęto w Zapytaniu ofertowym Nr SZ-4-4/2021
6. **Opis warunków udziału w postępowaniu oraz sposobu dokonania oceny spełnienia tych warunków:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- 1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania – są wpisani do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych, o których mowa w art. 10 ustawy z 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (tekst jednolity: Dz.U. z 2021 r., poz. 576);
 - 2) dysponują niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem technicznym i zasobami ludzkimi gwarantującymi należyte wykonanie zamówienia; tj. w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie) należycie wykonują (rozpoczęli i aktualnie realizują) lub należycie wykonali (rozpoczęli i zakończyli) co najmniej 2 zamówienia, każde polegające na świadczeniu nieprzerwanie przez okres co najmniej 12 miesięcy usług z zakresu telefonii stacjonarnej,
 - 3) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
 - 4) w stosunku do których nie jest prowadzone postępowanie o ogłoszeniu upadłości lub likwidacji oraz nie została ogłoszona upadłość lub likwidacja.
 - 5) spełniają warunki określone szczegółowo w Zapytaniu ofertowym Nr SZ-4-4/2021.
7. **Kryterium oceny ofert:** jak ujęto w Zapytaniu ofertowym Nr SZ-4-4/2021
 1. **Termin składania ofert:** 17 maja 2021 r. do godziny 10:00. Ofertę należy złożyć:

- a) w formie papierowej w zamkniętej kopercie z opisem- „Świadczenie usług telefonii stacjonarnej na rzecz Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Miejscu Piastowym” w siedzibie Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Miejscu Piastowym, ul. Dworska 14, 38-430 Miejsce Piastowe, bądź za pośrednictwem poczty polskiej lub kuriera z zastrzeżeniem, że w tym przypadku decyduje data wpływu do Zamawiającego, a nie data nadania lub

drogą elektroniczną na adres e-mail: achilik@spgzozmp.pl (w tytule należy wpisać: „Świadczenie usług telefonii stacjonarnej na rzecz Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Miejscu Piastowym”) z zastrzeżeniem, że w tym przypadku oryginały dokumentów należy złożyć w siedzibie Zamawiającego osobiście lub drogą pocztową w przypadku wybrania danej oferty.

8. Oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostaną uznane za niezłożone i nie będą podlegać ocenie.
9. **Termin związania ofertą:** 30 dni od upływu terminu składania ofert
10. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:
Anna Chilik – starszy inspektor ds. zamówień publicznych, tel. 13 43 530 17 (wew. 16)

SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Miejscu Piastowym
38-430 MIEJSCE PIASTOWE
ul. Dworska 14, tel. 13 43 530 17
k.p. 684-21-32-478, Regon 370442381

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Gminnego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Miejscu Piastowym
Małgorzata Szeliga