



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Kup, dn. 9 września 2014r.

Szpital Pulmonologiczno-
Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61



Zapytanie ofertowe

o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonej w złotych
równowartości kwoty 30 000 euro

W imieniu Stobrowskiego Centrum Medycznego Sp. z o. o. z siedzibą w Kup
zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej z uwzględnieniem poniższych
wymagań:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług telefonii komórkowej wraz
z dostawą fabrycznie nowych telefonów komórkowych, ewentualnym przeniesieniem
numerów.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – oczekiwania Zamawiającego:
 - a. **4 karty SIM bez limitów** oraz **19 kart SIM** minimum 300 min + wspólny pakiet
(minimum 1000 minut) **lub podobne rozwiązanie**,
 - b. rozmowy "w firmie" bez ograniczeń,
 - c. minuty wymienne na SMS-y lub pakiet minimum 50 SMS-ów/kartę SIM lub
podobne rozwiązanie,
 - d. 1 karta SIM tylko wysyłająca SMS-y (bez ograniczeń), bez możliwości
wykonywania połączeń,
 - e. **Kwota miesięczna**, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację
przedmiotowych usług **<800,00 zł netto**,
 - f. **23 aparaty telefoniczne**, w tym: **10 smartfonów**, **5 aparatów wytrzymałych i
wodoodpornych** oraz **8 aparatów klasycznych (z klawiaturą)**. Aparaty
telefoniczne winny być dostępne za symboliczną opłatą,
 - g. **Minimum 1GB Internetu dla minimum 10 kart SIM**,
 - h. Zachowanie aktualnych numerów,
3. Projekt umowy zawierający istotne postanowienia dotyczące realizacji
przedmiotowych usług winien być przedstawiony wraz z ofertą.
4. Okres trwania umowy – maksymalnie 24 miesiące.
5. Dostawa nowych aparatów telefonicznych – w ciągu 30 dni od podpisania umowy.



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Szpital Pulmonologiczno-
Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokaju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61



6. Kryterium decydującym o wyborze oferty jest:

- a. **cena =80%**
- b. **najwyższa wartość rynkowa zaproponowanych aparatów telefonicznych =20%**

7. Informacje dodatkowe:

- a. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawców z prośbą o złożenie wyjaśnień dotyczących oferty.
 - b. Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego: Michał Dańkowski - tel. 77 403 28 58 lub 501 103 910
 - c. Adres strony internetowej Zamawiającego: www.szpital-kup.eu
 - d. Oferty można składać do dnia **17 września 2014r.**, w siedzibie zamawiającego budynek główny Szpitala, Dział Zamówień Publicznych i Zakupów - parter, pokój nr 26 lub przesłać faksem nr 77 403 28 60 bądź na adres e-mail: zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu; informatyk@szpital-kup.eu
8. Oferenci zostaną poinformowani o wyborze oferty najkorzystniejszej w terminie do dnia 26 września 2014r.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo zamknięcia niniejszego postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert.

**KIEROWNIK DZIAŁU
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW**
Ewa Joniec
mgr Ewa Joniec