



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

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

Tel.77/403-28-50; fax.77/403-28-53; sekretariat@szpital-kup.eu; www.szpital-kup.eu

Kup, dn. 15 września 2016r.

Szpital Pulmonologiczno
-Reumatologiczny w Kup
tel.77 403-28-50

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
Tel.77/406-54-50

Ośrodek Rehabilitacji
Leczniczej w Suchym Borze
tel/fax 77/427-07-75

Ambulatorium
w Chróścicach (POZ)
Tel/fax 77/469-52-35



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. **Kwota miesięczna**, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację
przedmiotowych usług **<800,00 zł netto**
 - b. **30 kart SIM**, w tym dwie karty wysyłające **jedynie SMS-y**.
 - c. **23 aparaty telefoniczne w tym:**
 - 16 aparatów typu SMARTPHONE
 - 7 aparatów klasycznych „**solidnych**”. Aparaty telefoniczne winny być dostępne
za złotówkę.
 - d. Minimum 2GB internetu dla każdej z 16 kart SIM.
 - e. Rozmowy "w firmie" bez ograniczeń – minuty wymienne na SMS-y, wspólny
pakiet lub podobne rozwiązanie z uwzględnieniem wartości miesięcznej
określonej w pkt. 2a.
 - f. Zachowanie aktualnej numeracji (Zamawiający posiada 28 numerów + 2 nowe
numery).
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

Tel.77/403-28-50; fax.77/403-28-53; sekretariat@szpital-kup.eu; www.szpital-kup.eu

Szpital Pulmonologiczno
-Reumatologiczny w Kup
tel.77 403-28-50

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
Tel.77/406-54-50

Ośrodek Rehabilitacji
Leczniczej w Suchym Borze
tel/fax 77/427-07-75

Ambulatorium
w Chróścicach (POZ)
Tel/fax 77/469-52-35



6. Kryterium decydującym o wyborze oferty jest:

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

7. Informacje dodatkowe:

- 7.1. Zamawiający zastrzega możliwość zwracania się do Wykonawców o wyjaśnienie treści oferty lub wyzwania do uzupełnienia dokumentów.
- 7.2. Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego: **Michał Dańkowski**, tel. kom. **501 103 910**.
- 7.3. Składający ofertę może zwrócić się o wyjaśnienia dotyczące przedmiotu zamówienia.
- 7.4. Oferty należy złożyć w terminie do dnia **23 września 2016r. do godz. 15:00**, w siedzibie zamawiającego, budynek administracji Dział Zamówień Publicznych i Zakupów, lub przesłać na adres e-mail: zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu
- 7.5. Oferenci zostaną poinformowani o wyborze oferty najkorzystniejszej w terminie do dnia 14 października 2016r.
- 7.6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny a także zamknięcia niniejszego postępowania bez wyboru którejkolwiek z ofert.

KIEROWNIK DZIAŁU
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW
mgr Ewa Joniec