

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony
z siedzibą w Częstochowie
Sekcja Teleinformatyki
tel.34/ 370 21 12

Zapytanie Ofertowe

na: **Świadczenie usług telekomunikacyjnych dla potrzeb SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie**

I. ZAMAWIAJĄCY

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony z siedzibą w Częstochowie

przy ul. Mirowskiej 15

NIP: 949 17 63 544

REGON: 151586247

KRS: 0000026830

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest **Świadczenie usług telekomunikacyjnych zakresie połączeń telefonii komórkowej oraz Internetu bezprzewodowego dla potrzeb SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie.**
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
3. Wymagana gwarancja: zgodnie z opisem załącznik nr 1.
4. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający następujące wymagania:
 - Wykonawca jest wpisany do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej na podstawie art. 10 ust. 1 ustawy Prawo Telekomunikacyjne z dnia 16 lipca 2004 r.
 - Wykonawca na własny koszt i ryzyko winien dostarczyć i wdrożyć przedmiot zamówienia do Zamawiającego.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **14 dni od podpisania umowy.**
2. Czas trwania umowy: **24 miesiące – 25 szt. numerów telefonów komórkowych oraz Internet bezprzewodowy 24 miesiące – 3 szt.**

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wykonawca powinien złożyć ofertę do niniejszego zapytania.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

- 1 Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: Sekretariat Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15 Pawilon G, pokój nr 17 z dopiskiem **„Świadczenie usług telekomunikacyjnych zakresie połączeń telefonii komórkowej oraz Internetu bezprzewodowego dla potrzeb SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie”** do dnia 21.03.2019 r do godziny 10.00.
- 2 Otwarcie ofert nastąpi 21.03.2019. o godz. 10.30
- 3 Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

- 4 Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
- 5 W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
- 6 Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie www.zsm.czest.pl w dniu **15.03.2019**

VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:
- cena 100%

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem: www.zsm.czest.pl w zakładce Przetargi / Zapytania ofertowe.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Kierownik Sekcji Teleinformatyki pod numerem telefonu 34/370 21 12 oraz adresem email: informatyk@zsm.czest.pl

ZATWIERDZAM

WOJCIECH KONIECZNY
