




ZAPYTANIE OFERTOWE nr 3/09/2016/DDOM z dnia 22.09.2016

1. W związku z realizacją projektu pt.: „**Organizacja i prowadzenie domu dziennej opieki medycznej drogą do zdrowia i aktywności seniorów powiatu mińskiego**”, nr WND- nr POWR.05.02.00-00-0119/15-00, w ramach **Działania 5.2 „Działania pro jakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych” Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, zgodnie z obowiązującą zasadą konkurencyjności**, Zamawiający zwraca się z zapytaniem ofertowym o przedstawienie oferty cenowej na zakup i dostawę sprzętu komputerowego zgodnie z poniższą specyfikacją:

1	Zestaw komputerowy – jednostka komputerowa z monitorem	
	Nazwa atrybutu	Wymagane parametry
	Procesor:	min: Intel Core i3 lub równoważny
	Pamięć	min: RAM 4 GB (DDR4) z możliwością rozbudowy
	Dysk twardy	min: 1000 GB SATA 5400 obr.
	Nagrywarka	min: DVD+/-RW DualLayer
	Monitor	min: 20"
	Rozdzielczość ekranu	min: 1920 x 1080 (FullHD)
	Łączność	min: Wi-Fi 802.11 b/g/n, LAN 10/100/1000
	Rodzaje wejść/wyjść	min. 3x USB 3.0;
2	Urządzenie wielofunkcyjne funkcje urządzenia: drukowanie, kopiowanie, skanowanie	
	Wymagania:	
	1. Drukowanie:	
	a. Technologia druku – laserowa	
	b. 2 podajniki możliwość drukowanie z obu podajników	
	2. Skanowanie	
	a. Skanowanie sieciowe	
	3. Funkcja kopiowania	
	4. Port Ethernet	
	5. Zgodność z systemami Windows minimum Windows XP i wyżej	
6. Dołączone oprogramowanie do urządzenia		

2. Wymagania ogólne:

- 1) Dostarczony sprzęt wraz z oprogramowaniem musi pochodzić z autoryzowanego kanału sprzedaży.
- 2) Wykonawca dostarczy urządzenia fabrycznie nowe, nieużywane, wyprodukowane najpóźniej 24 miesiące przed datą podpisania umowy, kompletne, wolne od wad, w pełni sprawne i gotowe do użycia, spełniające wymogi bezpieczeństwa oraz techniczne i funkcjonalno – użytkowe.

	„Centrum Medyczno- Diagnostyczne” Sp. z o. o. ul. Kleeberga 2 08-110 Siedlce Tel: 25 644 07 40, Fax: 22 785 00 01	REGON: 710529892 NIP: 8212025575 KRS: 0000036205
---	--	--



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

3) Urządzenia będą posiadały wymagane certyfikaty CE lub deklaracje zgodności, gwarancje, licencje oraz nośniki instalacyjne dostarczone w formie papierowej lub elektronicznej (na płycie CD/DVD) najpóźniej w dniu podpisania protokołu odbioru.

4) Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dostarczył własnym transportem, na własny koszt i własne ryzyko przedmiot zamówienia do DDOM w Mińsku Maz., ul. Olsztyńska 2 w Mińsku Maz.

5) Wykonawca zapewni rozładunek dostarczonych urządzeń ze środków transportowych i wniesienie dostawy do pomieszczeń budynku.

CPV:

30200000-1 – Urządzenia komputerowe

48000000- 8 – Pakiety oprogramowania i systemy informatyczne

Rodzaj zamówienia: dostawa

2. Termin wykonania zamówienia: do 30 listopada 2016.

3. Okres gwarancji

1) Na dostarczone poszczególne urządzenia musi być udzielona gwarancja na okres minimalny 24 miesięcy.

4. Wykaz dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy

1. Formularz ofertowy (według wzoru stanowiącego załącznik nr 1), wraz z oświadczeniem o braku powiązań kapitałowych

5. Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 27 września 2016 r. do godz.12:00** w wersji elektronicznej na adres **damian.chaciak@centrum.med.pl**

6. Miejsce i termin otwarcia ofert.

Otwarcie oraz rozstrzygnięcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w siedzibie Centrum Medyczno-Diagnostyczne Sp. z o. o., w Siedlcach, ul. Kleeberga 2, 08-110 Siedlce, w dniu 27 września 2016 r., o godz. 13.00.

8. Opis sposobu obliczenia ceny.

1. Podana w ofercie cena jest ceną kompletną, jednoznaczną i ostateczną, musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszego ogłoszenia oraz obejmować wszelkie koszty związane z realizacją zadania, jak również w nim nieujęte, a niezbędne do realizacji zadania, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

2. Cenę – należy podać w PLN z dokładnością do 2 miejsc po przecinku.

3. W przypadku rozbieżności w podaniu ceny Zamawiający uzna za obowiązującą podaną słownie w ofercie cenę brutto.

9. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert.

- Cena- ranga procentowa 100%

W kryterium *cena* punkty zostaną obliczone według następującego wzoru:

$$\text{Cof} = \frac{\text{Cmin}}{\text{Cb}} \times 100 \text{ pkt}$$

Gdzie:

Cof- ocena punktowa oferty w kryterium *cena*

Cmin – najniższa cena brutto (ogólna wartość zamówienia) spośród ważnych i nieodrzuconych ofert


Cb- cena brutto oferty badanej

Obliczenia będą dokonywane w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku

10. Warunki płatności

Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na wskazane na fakturze konto Wykonawcy.

11. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami.

	<p>„Centrum Medyczno- Diagnostyczne” Sp. z o. o. ul. Kleeberga 2 08-110 Siedlce Tel: 25 644 07 40, Fax: 22 785 00 01</p>	<p>REGON: 710529892 NIP: 8212025575 KRS: 0000036205</p>
---	--	---



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- pod względem merytorycznym: Piotr Głuchowski tel. 25 644 07 40 e- mail:
piotr.gluchowski@centrum.med.pl, pod względem formalnym: Damian Chaciak, tel. (25) 644 07 40, e-
mail: damian.chaciak@centrum.med.pl

.....
Podpis osoby upoważnionej

"CENTRUM" Sp. z o.o.
MEDYCZNO-DIAGNOSTYCZNE
Paweł Żuk
PREZES ZARZĄDU

"CENTRUM" Sp. z o.o.
MEDYCZNO-DIAGNOSTYCZNE
Artur Bruszczyk
VICEPREZES ZARZĄDU



„Centrum Medyczo- Diagnostyczne” Sp. z o. o.
ul. Kleeberga 2
08-110 Siedlce
Tel: 25 644 07 40, Fax: 22 785 00 01

REGON: 710529892
NIP: 8212025575
KRS: 0000036205