



Siedlce 20.08.2018

ZAPYTANIE OFERTOWE

w ramach rozeznania rynku

na usługę wynajmu serwera wirtualnego w celu przechowywania danych w ramach projektu „Opracowanie i wdrożenie urządzenia wraz z oprogramowaniem do archiwizacji cyfrowej i przesyłu danych oraz wspomaganie diagnozy preparatów cytologii szyjki macicy”

Zamawiający: Nazwa /firma/:	Centrum Medyczno- Diagnostyczne Sp. z o. o., jako członek konsorcjum.
Adres /siedziba/:	ul. Nikłowa 9, 08-110 Siedlce
Adres korespondencyjny:	Siedlce, ul. Terespolska 12, 08-110
NIP:	821-20-25-575
Regon:	710529892
Tel.:	25 644 07 40
Fax:	25 785 00 01
Numer umowy POIR:	POIR.01.02.00-00-0038/15

Niniejsze postępowanie toczy się w trybie rozeznania rynku w związku z realizacją projektu pt. „Opracowanie i wdrożenie urządzenia wraz z oprogramowaniem do archiwizacji cyfrowej i przesyłu danych oraz wspomaganie diagnozy preparatów cytologii szyjki macicy” w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014- 2020. Działanie 1.2 - Konkurs 2/1.2/2015/POIR INNOMED – 2.


I. Informacje o ogłoszeniu

Nazwa zamawiającego (konsorcjant):

„Centrum Medyczno- Diagnostyczne” Sp. z o.o.

Miejsce i sposób składania ofert:

1. Sposób składania ofert: email, pocztą lub osobiście w siedzibie Zamawiającego (dane w nagłówku niniejszego pisma ogłoszenia – w przypadku składania ofert osobiście lub pocztą lub kurierem termin zostanie dotrzymany pod warunkiem doręczenia do siedziby Zamawiającego.
2. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Zamawiający dopuszcza składanie tylko pełnych ofert. Przez pełną ofertę Zamawiający rozumie ofertę obejmującą wszystkie elementy wymagane *na podstawie niniejszego zapytania ofertowego*, w tym prawidłowo wypełnione dokumenty składające się na ofertę.
4. Oferta powinna zostać przygotowana zgodnie z załącznikiem nr 1.
5. Odpowiedź dostawcy winna być sporządzona w języku polskim lub angielskim, w sposób czytelny, elektronicznie.

	„Centrum Medyczno- Diagnostyczne” Sp. z o. o. ul. Terespolska 12 08-110 Siedlce Tel: 25 644 07 40, Fax: 22 785 00 01	REGON: 710529892 NIP: 8212025575 KRS: 0000036205
---	---	--



6. Odpowiedź powinna zawierać minimum następujące informacje: nazwę i adres Oferenta, cenę (PLN) miesięcznego najmu serwera.
7. Oferty złożone po terminie i niepełne nie będą brane pod uwagę
8. Oferent przed upływem terminu do składania ofert ma prawo:
 - 8.1 wycofać ofertę poprzez złożenie pisemnego powiadomienia drogą opisaną dla składania ofert,
 - 8.2 zmienić ofertę – powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad jak składana oferta, odpowiednio oznakowanych z dopiskiem „ZMIANA OFERTY”.

Dane kontaktowe:

Adres e-mail, na który należy wysłać oferty damian.chaciak@centrum.med.pl,
biuro@centrum.med.pl

Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia: Damian Chaciak

Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie ogłoszenia: tel.: 25 644 07 40

Miejsce realizacji zamówienia: Województwo: mazowieckie, Powiat: siedlecki, Miejscowość: Siedlce

Termin składania ofert: do dnia: 28-08-2018

II. Opis przedmiotu zamówienia

Cel zamówienia

Niniejsze postępowanie toczy się w trybie rozeznania rynku, w związku z realizacją projektu pt. „Opracowanie i wdrożenie urządzenia wraz z oprogramowaniem do archiwizacji cyfrowej i przesyłu danych oraz wspomaganie diagnozy preparatów cytologii szyjki macicy” w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014- 2020. Działanie 1.2 - Konkurs 2/1.2/2015/POIR INNOMED – 2.

III. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi kolokacji polegającej na wynajęciu przestrzeni


serwerowej w postaci udostępnienia serwerów dedykowanych serwera w celu przechowywania danych.

Szczegółowy opis wymaganej przestrzeni serwerowej:

- symetryczne łącze 1 Gbps bez limitu transferu danych z możliwością upgrade do 10 Gbps
- wymagany RAID 5
- wykorzystanie przestrzeni: do 175 TB w okresie czterech miesięcy od rozpoczęcia świadczenia usługi oraz do 250 TB w okresie 31.05.2019.

IV. Okres świadczenia usługi: wrzesień 2018 – maj 2019 r.

V. Kod i nazwa kodu CPV:

	„Centrum Medyczno- Diagnostyczne” Sp. z o. o. ul. Terespolska 12 08-110 Siedlce Tel: 25 644 07 40, Fax: 22 785 00 01	REGON: 710529892 NIP: 8212025575 KRS: 0000036205
---	---	--



Kod CPV – 72514100-2- Usługi zarządzania eksploatacją sprzętu komputerowego

Dodatkowe przedmioty zamówienia: brak

VII. Warunki udziału w postępowaniu:

Oferta musi zawierać: Pełną nazwę oferenta, Adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, Termin ważności oferty.

Potencjał techniczny: zgodnie z przedmiotem zamówienia.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa: Nie dotyczy

Dodatkowych informacji udziela: Damian Chaciak, Tel: 25 6440740,
damian.chaciak@centrum.med.pl

VIII. Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy

1. Formularz oferty stanowiący załącznik nr 1
2. Oświadczenia o braku powiązań stanowiący załącznik nr 2

Zamówienia uzupełniające: Nie dotyczy

IX. Kryterium wyboru ofert:

Cena = 100% - Wartość punktowa kryterium „Cena” (max 100 pkt.) wyliczana wg wzoru:

Cena = najniższa wartość oferty brutto wśród wszystkich złożonych ofert/ wartość brutto badanej oferty * 100

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty kierując się punktowym systemem oceny kryteriów wg powyższego przydziału punktów (maksymalnie do uzyskania - **100 pkt**).

Punkty = Cena


W wyniku analizy otrzymanych ofert zostanie wyselekcjonowany Wykonawca Centrum Medyczno- Diagnostyczne Sp. z o. o., może zwrócić się do oferentów o dodatkowe informacje lub spotkania w siedzibie firmy celem wyjaśnienia ewentualnych niejasności dotyczących przedmiotu zamówienia.

Ponadto Zamawiający przy dokonywaniu wyboru Wykonawcy będzie się kierował elementarnymi zasadami obowiązującymi na wspólnotowym jednolitym rynku europejskim, m.in.:

- zasadą przejrzystości i jawności prowadzonego postępowania,
- zasadą uczciwej konkurencji,
- zasadą swobody przepływu kapitału, towarów, dóbr i usług,
- zasadą niedyskryminacji i równego traktowania wykonawców na rynku.

Wybór zostanie dokonany w oparciu o najbardziej korzystną ekonomicznie i jakościowo ofertę.

X. Wykluczenia

	„Centrum Medyczno- Diagnostyczne” Sp. z o. o. ul. Terespolska 12 08-110 Siedlce Tel: 25 644 07 40, Fax: 22 785 00 01	REGON: 710529892 NIP: 8212025575 KRS: 0000036205
---	---	--




Zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanim z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym a Dostawcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Dostawcy, polegające w szczególności na: a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

W celu spełnienia tego warunku Dostawca zobowiązany jest do przesłania wraz z ofertą podpisanego Oświadczenia o braku powiązań stanowiący załącznik nr 2.

XI. Warunki umowy

W ramach zapytania nie jest wymagane. Rozliczenie będzie odbywać się na podstawie dokumentów księgowych.

	„Centrum Medyczno- Diagnostyczne” Sp. z o. o. ul. Terespolska 12 08-110 Siedlce Tel: 25 644 07 40, Fax: 22 785 00 01	REGON: 710529892 NIP: 8212025575 KRS: 0000036205
---	---	--