Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46
www.szpital.rybnik.pl e-mail: sekretariat@szpital.rybnik.pl
Regon 272780323 NIP 642-25-85-351 KRS 0000067701

Fundusze Europejskie Infrastruktura i Środowisko

Unia Europejska Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego

DIS-8/1-NS/583-2019 Rybnik, dnia 09.10.2019 r.

Zapytanie ofertowe
(dotyczące zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro) na:

Autonomiczny system monitoringu CCTV na potrzeby SOR
(zamówienie nr DIS-8-NS/583-2019)

Podstawa prawna: zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych, ustawy tej nie stosuje się w przypadku zamówień, których wartość wyrażona w złotych nie przekracza równowartości kwoty 30 000 euro.

1. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest zakup autonomicznego systemu monitoringu CCTV według minimalnych wymagań jak niżej:

Rejestrator – 1 szt.:
- typu – HD-TVI/AHD,
- ilość kanałów – 16 x HD-TVI (3Mpix)/AHD (720p),
- kompresja wideo/audio – H264 (H.264+)/G.711,
- prędkość zapisu (kl/sek)/ rozdzielczość – 400 dla 1080p/200 dla 3Mpix,
- ilość dysków/pojemność TB – 2/6TB,
- praca sieciowa – 1xRJ45.

Kamery – 16 szt.:
- przetwornik obrazu – 3 MP,CMOS,
- czułość (Lux) – 0,01Lux/F1.2; 0 Lux z IR,
- funkcja dzień/noc – mechaniczny filtr IR,
- rozdzielczość (px) – 1920x1536/18fps,
- ogniskowa wbudowanego obiektywu (mm) – 2.8mm/F1.8.

Wyposażenie dodatkowe niezbędne do montażu sprzętu/systemu minn.:
- zbiorczy zasilacz do kamer 16x1A,
- dysk twardy do pracy ciągłej serwerowi 4TB,
- zestaw konwerterów i osprzęt instalacyjny.

W wyposażeniu dodatkowym wykonawca ujmie wszystkie niezbędne do elementy niezbędne do prawidłowej pracy systemu.
Wykonawca zobowiązuje się do montażu autonomiczny system monitoringu.

Warunki zamówienia, w tym zasady dotyczące płatności za zrealizowaną dostawę określone są w załączniku nr 1 (*„Formularz ofertowy”*) do niniejszego zapytania ofertowego.

Oferta musi być kompletna (tj. musi obejmować cały zakres), w przeciwnym wypadku zostanie odrzucona.

2. Termin realizacji zamówienia.
Termin realizacji (max. do 10 dni od daty zawarcia umowy). Przewiduje się zawarcie umowy do dnia 20.10.2019 r.

3. Forma złożenia oferty.
Ofertę należy sporządzić zgodnie z wzorem formularza oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego oraz dołączyć do niej wszystkie wymienione we wzorze załączniki.

Należy ją złożyć w jednej z poniższych form:

a) w formie pisemnej – na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku, ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik, Sekretariat Dyrektora w Pawilonie nr 2 (Przychodnia Wielospecjalistyczna), I piętro, pok. 103, w godzinach urzędowania, tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 – 15.05 (decyduje data doręczenia),

lub

b) w formie elektronicznej – na adres: zp@szpital.rybnik.pl.

Oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy.

4. Sposób obliczenia ceny oferty:
   1. Cena oferty musi obejmować wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia wynikające wprost z załącznika nr 1.1 i złożonej przez wykonawcę oferty.
   2. Ceną oferty jest kwota wpisana w punkcie 1 formularza oferty, zgodna z obliczoną w załączniku nr 1.1 (formularz cenowy – **wartość brutto**).
   3. Cena wykazana w ofercie służyć będzie do wyboru wykonawcy. W załączniku nr 1.1 do oferty cenę oferty należy obliczyć mnożąc ilość jednostek miary przez cenę jednostki miary netto w zł, która powinna być wyrażona z dokładnością do 0,01 zł. Otrzymaną w ten sposób wartość netto należy powiększyć stosownie do stawki podatku VAT, co daje wartość brutto, którą należy zaokrąglić z dokładnością do 0,01 zł.
   4. Należy zastosować następujące zasady zaokrąglania: wartość zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do grosza.
   5. W ten sposób obliczoną wartość brutto należy przenieść do formularza oferty – do punktu 1.
   6. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Wskazanie w formularzu cenowym wartości brutto (tj. z podatkiem VAT naliczonym wg instrukcji powyżej), poczytuje się jako informację, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, w rozumieniu art. 91 ust. 3a Ustawy.
   7. **Uwaga:** inny sposób obliczenia ceny oferty, bądź brak jednoznaczności oferty, który nie jest możliwy do usunięcia w drodze poprawy omyłek – będą skutkować odrzuceniem oferty.

5. Termin złożenia oferty: **do dnia 16.10.2019 r. do godz. 10.00 (decyduje data doręczenia do siedziby zamawiającego – w miejsce, zgodnie z opisem wskazanym w punkcie 3).**

6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania wykonawcy do uzupełnienia lub wyjaśnienia oferty albo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.
7. Informacje w przedmiocie zamówienia będą zamieszczane na stronie internetowej szpitala: www.szpital.rybnik.pl.
8. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

cena 100%

10. Wykonawcy, który złożył najkorzystniejszą ofertę zostanie niezwłocznie po wyborze przesłane drogą e-mail zamówienie dotyczące przedmiotu zapytania ofertowego.
11. Osoba do kontaktu w sprawie zamówienia: Ireneusz Magiera (tel. 32 429 1558).

Załączniki do zapytania ofertowego:
1. Formularz oferty (wzór) wraz ze wzorem załącznika do oferty:
   1.1. Formularz cenowy (wzór załącznika nr 1.1).
2. Wzór umowy (wg załącznika nr 2)