

Zaproszenie do składania propozycji cenowej
na dostawę kamer IP, rozdzielaczy 220V/230V, switchy 5 portowych oraz wyświetlacza
dla Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

TRYB POSTĘPOWANIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie zaproszenia do składania ofert na podstawie art. 46c ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1845). Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia mają zastosowanie postanowienia niniejszego zaproszenia a w sprawach nieuregulowanych przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (t.j. Dz.U. 2019 poz 1145, z późn. zm.).

I. Zamawiający:

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny
Ratunkowej, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław,
KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384
tel. 71 306 44 34, faks 71 306 48 67, email: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
Adres strony internetowej Zamawiającego: www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa 25 szt. kamer IP, 25 szt. rozdzielaczy 220V/230V, 25 szt. switchy 5 portowych, oraz 2 szt. wyświetlacza opisanych szczegółowo w załączniku nr 2.

III. Wykaz wymaganych dokumentów od Wykonawcy:

- 1) Wypełniony druk formularza ofertowego – Zał. nr 1 do Zaproszenia.
- 2) Wypełniony druk karty parametrów – Zał. nr 2 do Zaproszenia.

IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z zapytaniem dot. treści zapytania ofertowego emailiem na adres: a.norkiewicz@szpital-marciniak.wroclaw.pl - najpóźniej na 3 dni przed upływem terminu składania ofert.

V. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć w terminie do 12.11.2020 r. do godz. 10.00 drogą emailową na adres: szpital_marciniaka@pro.onet.pl z dopiskiem w tytule maila – „**Oferta – Kamery IP**”. Dla potwierdzenia wysłania Oferty proszę przestać maila do wiadomości – a.norkiewicz@szpital-marciniak.wroclaw.pl

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert w formie papierowej w sekretariacie dyrekcji Zamawiającego pokój 1900 I piętro - Administracja w terminie wyznaczonym jak wyżej.

VI. Termin związania ofertą:

Wykonawca jest związany swoją ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.

VII. Kryterium:

Przy wyborze Wykonawcy Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną oferty.

VII. Warunki dostawy:

Termin dostawy: 7 dni;

VIII. Informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej:

Zamawiający zamieści na stronie internetowej informację o rozstrzygnięciu postępowania.

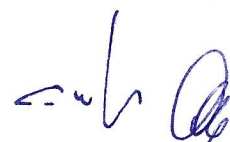
Zastępca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych

mgr Tomasz Dymyt



L.p.	OPIS WYMOGU	PAREMATRY OFEROWANE
	KAMERA IP do użytku wewnętrznego HIKVISION DS-2CV1021G0-IDW1 lub równoważna. Warunki równoważności:	
1.	Wielkość matrycy: 2 Mpx	
2.	Kompresja: H.264/H.264+ lub wyższa	
3.	Interfejs sieciowy: 10/100 Base-T (RJ-45) i WIFI	
4.	Zasilanie: zasilacz sieci 220/230V	
5.	Klasa szczelności co najmniej IP66	
6.	Uchwyt do montażu naściennego	
7.	Dostęp przez WWW oraz dołączoną aplikację na PC w trybie podziału ekranu na 16 lub więcej kamer.	
8.	Kąt widzenia ≥ 110 stopni.	
9.	Wbudowany mikrofon	
10.	Gwarancja: 3 lata	
	Wyświetlacz	
11.	Rozdzielczość: UHD	
12.	Przekątna ekranu: 40"	
13.	Porty: HDMI	
14.	Gwarancja: 2 lata	
	Rozdzielacz 220/230V	
15.	Typ: sześciang	
	Switch 5 portowy 10/1001000 Mb/s	
16.	Ilość portów LAN: 5	

.....
Podpis oferenta



.....dnia

FORMULARZ OFERTY**Dane Wykonawcy:****Nazwa:****Siedziba:****Numer telefonu:****Numer Faxu:** **Adres poczty elektronicznej:****Numer NIP** **Numer REGON****Bank i numer konta****Osoba do kontaktu z Zamawiającym, nr telefonu :****OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia z dnia r. na dostawę
 25 szt. kamer IP, 25 szt. rozdzielaczy 220V/230V, 25 szt. switc'y 5 portowych oraz 2 szt. wyświetlacza 40"
 4K zgodnie z opisem jak w karcie produktu.

Składam/y następującą ofertę :

Cena za dostawę całości zamówienia szczegółowo opisanej w punkcie II Zaprośzenia

netto: PLN w tym VAT % PLN

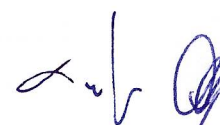
brutto: PLN słownie:

Jednocześnie oświadczam/y, że:

- a) wyrażamy zgodę na płatność za fakturę w terminie 60 dni ,
- b) zamówienie zrealizujemy zgodnie z potrzebami Zamawiającego w okresie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- c) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
- d) usługę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy własnymi siłami,
- e) ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach a wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty,
- f) pod groźbą odpowiedzialności karnej wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 ustawy kodeks karny z dnia 6 czerwca 1997 r. / Dz. U. nr 88, poz. 553 ze zmianami /.

Załącznikami do niniejszej oferty są :

- 1) Wypełniony druk – Karta parametrów.
- 2) Wyciąg z rejestru działalności gospodarczej lub KRS.

.....
/Podpis uprawnionego przedstawiciela Oferenta/


FORMULARZ CENOWY

L.p.	Nazwa asortymentu	j.m.	ilość	Cena j.netto	VAT%	Cena j. brutto	Wartość netto	Wartość VAT	Wartość brutto
1.	Kamera IP wg opisu jak w karcie parametrów.	szt.	25						
2.	Rozdzielacz 220V/230V wg opisu jak w karcie parametrów.	szt.	25						
3.	Switch 5 portowy wg opisu jak w karcie parametrów	szt.	25						
4.	Wyświetlacz 40" 4K wg opisu jak karcie parametrów.	szt.	2						

.....
/Podpis uprawnionego przedstawiciela Oferenta/