



### ZAPROSZENIE

**do składania propozycji cenowej na wykonanie usługi dostosowania infrastruktury teletechnicznej zamontowanej  
w obiekcie Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka  
do odbioru standardu DVB-T2/HEVC**

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj.: Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.) – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 130.000,00.

#### 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 39, faks 71 306 48 67,

e-mail: szpital\_marciniaka@pro.onet.pl, m.rogala@szpital-marciniak.wroclaw.pl

adres strony internetowej Zamawiającego: [www.szpital-marciniak.wroclaw.pl](http://www.szpital-marciniak.wroclaw.pl)

#### II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostosowanie infrastruktury teletechnicznej zamontowanej w obiekcie Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka do odbioru standardu DVB-T2/HEVC.

W skład istniejącej infrastruktury telewizji szpitalnej wchodzi następujące elementy:

- stacja czołowa IPTV – zbudowana na bazie komputera PC - brak obsługi standardu DVB-T2/HEVC, brak możliwości rozbudowy,

- boxy STB iLumio2 – nie obsługują standardu DVB-T2/HEVC,

- telewizory Philips – modele 5009 (290 szt.) i 3009 (16 szt.) – nie obsługują standardu DVB-T2/HEVC,

Mając powyższe na uwadze Zamawiający oczekuje zapewnienia odbioru telewizji w obiekcie Szpitala po zmianie standardu DVB-T na DVB-T2/HEVC. Zamawiający nie narzuca ani nie wyklucza żadnego rozwiązania technicznego.

Zamawiający wymaga, aby w ofercie dostępne było minimum 16 kanałów TV:

TVP1, TVP2, TVP3, TVP Info, TVP Historia, TVP Sport, TVP ABC, TVN, TVN7, TTV, Polsat, PULS, TV4, TV6, 2 kanały muzyczne.

#### III. Wymagania dla Wykonawców:

Wykonawca powinien wykazać się co najmniej 3 letnim doświadczeniem w zakresie wykonania usług w zakresie infrastruktury technicznej związanej z przedmiotem zamówienia.

#### IV. Wykaz wymaganych dokumentów od Wykonawcy:

1. Wypełniony druk FORMULARZA OFERTY.

2. Aktualny wpis do właściwego rejestru, uprawniającego Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym (potwierdzony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).

3. Informacja potwierdzająca min. 3 letnie doświadczenie w zakresie objętym przedmiotem zamówienia.

#### V. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z pytaniem dot. treści zapytania ofertowego drogą elektroniczną na adres e-mail – nie później niż 3 dni robocze przed upływem terminu składania ofert.

#### VI. Miejsce i termin złożenia propozycji cenowej:

Propozycję cenową na Formularzu oferty należy złożyć w terminie **do dnia 8.04.2022 r. do godz. 10:00** drogą elektroniczną na adres e-mail: [szpital\\_marciniaka@pro.onet.pl](mailto:szpital_marciniaka@pro.onet.pl) do wiadomości: [t.wysocki@szpital-marciniak.wroclaw.pl](mailto:t.wysocki@szpital-marciniak.wroclaw.pl) - z dopiskiem w tytule wiadomości: „**Oferta – TELEWIZJA SZPITALNA**”.

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty również w formie papierowej w sekretariacie Dyrekcji Zamawiającego (I piętro) - w terminie jak wyżej.

#### VI. Termin związania ofertą:

Wykonawca jest związany swoją ofertą przez okres 30 dni od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.

#### VII. Kryterium oceny oferty:

Przy wyborze Wykonawcy Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną.

#### VIII. Informacje dot. unieważnienia postępowania oraz wyboru najkorzystniejszej oferty cenowej:

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.

Od podjętej decyzji przez Zamawiającego dot. rozstrzygnięcia nie przysługuje Oferentowi odwołanie. Wszelkie pisma składane przez Wykonawców mające charakter odwołania do rozstrzygnięcia pozostaną bez rozpatrzenia.



.....dnia .....

## **FORMULARZ OFERTY**

### **Dane Wykonawcy:**

**Nazwa:** .....

**Siedziba:** .....

**Numer telefonu:** ..... **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., niniejszym składam/y ofertę na dostosowanie infrastruktury teletechnicznej zamontowanej w obiekcie Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka do odbioru standardu DVB-T2/HEVC.

Cena za całość zamówienia za wynosi:

netto: ..... PLN + VAT .....% ..... PLN

brutto: ..... PLN słownie: .....

.....

### **Jednocześnie oświadczam/y, że:**

- 1) zamówienie zrealizujemy zgodnie z potrzebami Zamawiającego w okresie uzgodnionym z Zamawiającym,
- 2) akceptujemy projekt umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia jej we wskazanym przez Zamawiającego terminie,
- 3) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
- 4) usługę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy własnymi siłami,
- 5) dysponujemy odpowiednią wiedzą i doświadczeniem, a także technicznymi możliwościami wykonania Przedmiotu zamówienia,
- 6) wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty,
- 7) 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. 2021.2345).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Aktualny wpis do właściwego rejestru, uprawniającego Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym (potwierdzony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).
2. Koncepcja Wykonawcy dostosowania infrastruktury teletechnicznej do odbioru standardu DVB-T2/HEVC u Zamawiającego

.....  
/Podpis uprawnionego przedstawiciela Oferenta/



**UMOWA Nr**  
**zawarta w dniu ..... r.**

*pomiędzy:*

**Dolnośląskim Szpitalem Specjalistycznym im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej**, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław (KRS: 0000040364, REGON:006320384, NIP: 899-22-28-560)

*reprezentowanym przez:*

1. Zastępcę Dyrektora ds. Ekonomiczno-Eksploatacyjnych – Tomasza Dymyta,
2. Głównego Księgowego – Dorotę Topolnicką

**zwanym dalej ZAMAWIAJĄCYM**

a

.....

*reprezentowanym przez:*

1. ....

**zwanym dalej WYKONAWCĄ**

**§ 1.**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest realizacja przez Wykonawcę usługi dostosowanie infrastruktury teletechnicznej zamontowanej w obiekcie Zamawiającego do odbioru standardu DVB-T2/HEVC.
2. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia odbioru na istniejących odbiornika telewizyjnych marki Philips – modele 5009 i 3009 standardu DVB-T2/HEVC wg oferowanej przez siebie opcji udostępnienia oferty programowej minimum 16 kanałów telewizyjnych, wg wymagań opisanych w Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania przedmiotu umowy zgodnie z wymaganiami Zamawiającego oraz przyjętą przez Zamawiającego koncepcją dostosowania infrastruktury teletechnicznej do odbioru standardu DVB-T2/HEVC, stanowiącą Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
4. Wykonawca oświadcza, że wykona usługę zgodnie z najlepszą wiedzą fachową i najwyższą starannością wymaganą dla realizacji tego typu usługi.

**§ 2.**

**Obowiązki Wykonawcy związane z realizacją umowy**

1. Wykonawca oświadcza, że daje gwarancję prawidłowego i bezpiecznego wykonania usługi stanowiącej przedmiot niniejszej umowy w terminie nie dłuższym niż 21 dni kalendarzowych od podpisania niniejszej umowy.
2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność materialną za szkody wyrządzone przez personel Wykonawcy w trakcie wykonywania usługi objętej przedmiotem zamówienia,

**§ 3.**

**Czas obowiązywania umowy**

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... r. do dnia ..... r.



#### § 4.

##### **Wartość umowy oraz regulowanie należności**

1. Całkowita wartość wynagrodzenia za realizację przedmiotu zamówienia wyniesie ..... PLN brutto, słowne: ..... zł. 00/100.
2. Należność za wykonanie usługi, opisanej w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, płatna będzie na podstawie faktury wystawionej po zakończeniu usługi na podstawie protokołu odbioru końcowego bez zastrzeżeń, podpisanego przez osoby wskazane w § 6 ust. 1 i 3, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, Zamawiający zapłaci Wykonawcy w terminie 30 dni licząc od dnia prawidłowo wystawionej i dostarczonej faktury.

#### § 5.

##### **Zakazy dotyczące Wykonawcy**

1. Wykonawca nie może, pod rygorem nieważności, dokonać cesji wierzytelności, bez uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego ani regulować wierzytelności w drodze kompensaty.
2. Wykonawca zobowiązuje się do nie zawierania umów poręczeń jak i gwarancji z podmiotami trzecimi, dotyczących zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, ani wyrażać zgody na przystąpienie do długu.

#### § 6.

##### **Osoby odpowiedzialne za realizację umowy po stronie Zamawiającego i Wykonawcy**

1. Osobami odpowiedzialnymi za realizację umowy po stronie Zamawiającego są: Kierownik Działu Utrzymania Ruchu - Mirosław Rogala, tel. 663 891 781 oraz Kierownik Sekcji Gospodarczej - Tadeusz Wysocki, tel. 601 741 380.
2. Osobą odpowiedzialną za nadzór nad realizacją umowy po stronie Zamawiającego jest Dyrektor Szpitala im. Marciniaka, tel. 71 306 44 20.
3. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy po stronie Wykonawcy jest: .....

#### § 7.

##### **Kary umowne**

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:
  - 1) za opóźnienie w wykonaniu przedmiotu umowy - w wysokości 100, zł za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia,
  - 2) za odstąpienie od Umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy - w wysokości 5.000 zł,
  - 3) za naruszenie zapisów §5 umowy – w wysokości 5.000 zł,
2. Wykonawca zobowiązany będzie pokryć szkodę w pełnej wysokości w przypadku zawinionych uszkodzeń opisanych w §2 ust. 2. Na okoliczność wystąpienia szkody strony sporządzą stosowny protokół, określający datę i rodzaj szkody. Protokół niniejszy winien być sporządzony nie później niż w ciągu 3 dni od dnia ujawnienia szkody przez Zamawiającego.
3. Powyższe kary nie wykluczają dochodzenia przez Zamawiającego odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.



4. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braku należytej staranności lub rażącego niedbalstwa, Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, bez wypowiedzenia.
5. Brak szkody nie wyłącza uprawnień Zamawiającego do naliczenia kary umownej.
6. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
7. Odpowiedzialność Wykonawcy wyłącza zaistnienie zdarzeń o charakterze siły wyższej jak powódź, pożar, wypadek samochodowy spowodowany zawinieniem osoby trzeciej.

#### **§ 8.**

#### **Oświadczenie dotyczące zobowiązania do zachowania w tajemnicy informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej**

1. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy i nie ujawniania osobom trzecim, w czasie trwania umowy oraz po jej rozwiązaniu, wszelkich informacji związanych ze świadczeniem przedmiotu umowy na podstawie niniejszej umowy oraz pozyskanych tą drogą informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j.: Dz.U.2020.1913).
2. Wykonawca zobowiązuje się również do przestrzegania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: Rozporządzenie) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U.2019.1781). W szczególności Wykonawca zapewnia, że wdrożył odpowiednie środki techniczne i organizacyjne w zakresie bezpieczeństwa danych osobowych przetwarzanych na podstawie niniejszej umowy.
3. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że znana jest mu odpowiedzialność karna wynikająca z ww. ustaw.

#### **§ 9.**

#### **Zmiana postanowień umowy**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany postanowień umowy w zakresie terminu realizacji zamówienia z powodu działania siły wyższej, tj. niezwykłych i nieprzewidzianych okoliczności niezależnych od strony, która się na nie powołuje i których konsekwencji, mimo zachowania należytej staranności, nie można było przewidzieć przed jej podpisaniem. W takim przypadku termin zakończenia prac zostanie przesunięty o czas, w którym prace nie mogły być prowadzone.

#### **§ 10.**

#### **Kwestie sporne**



Spory mogące wynikać w związku z realizacją umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie na drodze negocjacji. W razie braku porozumienia, tj. w sytuacji, gdy w terminie 30 dni od dnia podjęcia negocjacji strony nie osiągnęły porozumienia – spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego.

**§ 11.**

**Inne postanowienia umowy**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy mające związek z przedmiotem umowy.

**§ 12.**

**Postanowienia końcowe**

Umowa sporządzona została w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla Wykonawcy i Zamawiającego.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

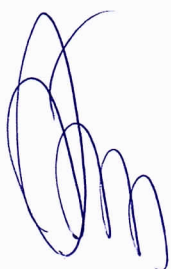
.....

.....



Załącznik nr 1 do umowy nr .....

**Konceptcja Wykonawcy  
dostosowania infrastruktury teletechnicznej  
do odbioru standardu DVB-T2/HEVC u Zamawiającego**



Załącznik nr 2 do umowy .....

**PROTOKÓŁ ODBIORU KOŃCOWEGO nr .....**

Zamawiający:

.....

Wykonawca:

.....

Usługę realizowano na podstawie umowy nr ..... z dnia .....

Zakres prac, które są przedmiotem odbioru końcowego obejmuje:

.....  
.....

Usługę zrealizowano w okresie od dnia .....r. do dnia .....f..

**Przedstawiciele Zamawiającego**

- 1 .....
- 2 .....

**Przedstawiciele Wykonawcy:**

- 1 .....
- 2 .....

**Komisja stwierdza co następuje:**

Zakres wykonanych prac, objętych niniejszym protokołem, jest zgodny z zakresem usługi wskazanym w umowie. Jakość wykonanych prac jest: .....

Uwagi i zastrzeżenia stron:

.....  
.....

Przedstawiciele Zamawiającego:

- 1) .....

Przedstawiciele Wykonawcy:

- 1) .....

