



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

**na świadczenie usług telefonii komórkowej i usług bezprzewodowej transmisji danych
wraz z dostawą nowych telefonów komórkowych**

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z p.zm.). – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 130.000 zł.

1. Zamawiający.

**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej,
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław**

KRS 0000040364, REGON 006320384, NIP: 899-22-28-560

Telefon kontaktowy w sprawie Przedmiotu zamówienia - 71-306 44 39 lub 601 74 13 80

email: t.wysocki@szpital-marciniak.wroclaw.pl

2. Przedmiot zamówienia.

**Świadczenie usług telefonii komórkowej i usług bezprzewodowej transmisji danych wraz
z dostawą nowych telefonów komórkowych w okresie 36 miesięcy.**

CPV 64212000-5 – usługi telefonii komórkowej

CPV 32250000-4 – telefony komórkowe

CPV 72400000-4 – usługi internetowe

Opis przedmiotu zamówienia

I. Opis przedmiotu zamówienia

1. Abonament na 36 miesięcy dla 58 kart SIM wraz z dostawą 58 telefonów komórkowych wg wymagań jak w **Załączniku nr 1** do Zaproszenia.
2. Zachowanie wszystkich 58 numerów dotychczas użytkowanych przez Zamawiającego.
3. Aktywacja 58 kart SIM w cenie abonamentu dla numerów telefonów użytkowanych przez Zamawiającego.
4. Nielimitowane rozmowy do wszystkich operatorów sieci komórkowych i na telefony stacjonarne na terenie kraju. Wymóg nie dotyczy połączeń na infolinie, serwisy informacyjne, rozrywkowe, numery o podwyższonej płatności.
5. Dostęp do Internetu w cenie abonamentu:
 - dla 8 numerów telefonicznych – minimum 50 GB (informacja o przekroczeniu limitu w cenie abonamentu),
 - dla 50 numerów telefonicznych – minimum 10 GB (informacja o przekroczeniu limitu w cenie abonamentu).
6. Nielimitowane w cenie abonamentu wiadomości tekstowe (SMS) i multimedialne (MMS) na terenie kraju dla 58 numerów telefonów. Wymóg dotyczy SMS i MMS do krajowych sieci komórkowych z wykluczeniem serwisów informacyjnych, infolinii, usług o podwyższonej płatności.
7. Aktywacja usługi roamingu dla wszystkich kart SIM w cenie abonamentu.
8. Usługa poczty głosowej w przypadku połączeń z pocztą głosową na terenie kraju dla wszystkich kart SIM w cenie abonamentu.
9. Zasięg świadczonych przez Wykonawcę usług telekomunikacyjnych obejmuje co najmniej 95% terytorium RP, według aktualnie publikowanych map zasięgu.
10. Wymiana zagubionej karty SIM w cenie abonamentu.
11. Infolinia do operatora sieci lub dostęp do aplikacji online operatora w cenie abonamentu.



**DOLNY
ŚLĄSK**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

12. Faktura (w cyklu miesięcznym) – w wersji papierowej - w cenie abonamentu wystawiona na:
Nabywca:
Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław, NIP: 899-22-28-560
Odbiorca:
Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław, NIP: 899-22-28-560
13. Biling w formie elektronicznej Zamawiający dopuszcza możliwość dostępu do aplikacji z rachunkiem elektronicznym lub w formie papierowej w cenie abonamentu.
14. W cenie abonamentu połączenia przychodzące. Wymóg dotyczy połączeń krajowych z wyłączeniem serwisów o podwyższonej płatności. Wykonawca nie może ponosić kosztów serwisów, do których użytkownicy zechcą się zapisać w trakcie trwania umowy. Serwisy płatne winny być zablokowane przez operatora.
15. W cenie abonamentu blokowanie wszystkich połączeń oraz wiadomości SMS/MMS z numerami specjalnymi komercyjnymi (blokada musi być aktywowana przy aktywacji karty SIM).
16. Brak kaucji za dostarczone do Zamawiającego aparaty telefoniczne.
17. Brak blokad SIMLOCK w dostarczonych aparatach telefonicznych.
18. Dostarczone aparaty telefoniczne winny być fabrycznie nowe, muszą posiadać certyfikat zgodności CE, który jest deklaracją producenta o spełnieniu wymagań dyrektyw UE.
19. Gwarancja na aparaty telefoniczne – min 24 m-ce (od dnia potwierdzenia odbioru) na warunkach producenta aparatów.
20. W ramach umowy Wykonawca zapewni pełną obsługę serwisową aparatów telefonicznych (odbiór uszkodzonego aparatu z siedziby Zamawiającego zapewniając urządzenie zastępcze oraz dostarczenie urządzenia po naprawie bezpośrednio do siedziby Zamawiającego na swój koszt).
21. Typy zamawianych aparatów:
Zamawiający wymaga w ramach przedmiotowego zamówienia od Wykonawcy dostarczenia Zamawiającemu propozycji 2-ch aparatów telefonicznych komórkowych do wyboru w każdej opcji:
 - 1) 4 sztuk aparatów telefonicznych o parametrach odpowiadającym aparatom Samsung Galaxy S20 FE 5G lub równoważnym: Ekran 6,5”, Bateria 4500 mAh, Pamięć RAM 6 GB, Pamięć 128 GB, Internet 5 G.
 - 2) 4 sztuki aparatów telefonicznych o parametrach odpowiadających aparatom Samsung Galaxy A52 5G 128GB lub równoważnym: Ekran – 6,5”, Pamięć RAM 6 GB, Bateria – 4500 mAh, Pamięć 128 GB, Internet -5G.
 - 3) 50 sztuk aparatów telefonicznych o parametrach odpowiadającym aparatom Xiaomi Redmi 9C NFC 32GB lub równoważnym : Ekran – 6,53”, wbudowana pamięć- 32 GB, Bateria – | 5000 mAh, Internet 5G.
22. Okres obowiązywania umowy – 36 miesięcy licząc od 6 czerwca 2021 r.
25. Zamawiający zastrzega sobie prawo do uruchomienia nowych numerów w czasie trwania umowy na warunkach określonych w umowie.
26. Termin zakończenia umowy u obecnego operatora POLKOMTEL Sp. z o.o.: w dniu 5.06.2021 r.
27. Wszelkie sprawy związane z przeniesieniem numerów załatwia operator, z którym Zamawiający podpisze umowę na świadczenie usług telefonii komórkowej.

3. Termin i miejsce wykonania zamówienia

- Termin wykonania zamówienia: Dostawa aparatów do 7 dni od daty otrzymania zamówienia, złożonego przez uprawnionego przedstawiciela Zamawiającego, abonament od pierwszego dnia po rozwiązaniu umowy z dotychczasowym Wykonawcą.
- Miejsce dostarczenia aparatów telefonicznych wraz z kartami SIM:
Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław.

4. Kryterium i sposób oceny ofert

Kryterium: cena – 100 %

Sposób oceny ofert:

C (cena oferty) = najniższa cena łączna spośród złożonych ofert / cena łączna badanej oferty x 100 %

5. Opis sposobu obliczania ceny

Wykonawca przedstawi w ofercie cenę całkowitą netto i brutto obejmującą całość przedmiotu zamówienia (za okres 36 miesięcy) wg pozycji jak w formularzu oferty, podając ją w zapisie liczbowym i słownie. Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia (w tym koszty aktywacyjne, abonamenty, opłatę za aparaty telefoniczne itp.), w tym podatek VAT w ustawowej wysokości. Cena oferty ma być wyrażona w PLN zgodnie z polskim systemem płatniczym, z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.

6. Miejsce, sposób i termin składania ofert

Ofertę cenową wraz z załącznikami należy przesać w wersji elektronicznej (podpisane skany dokumentów) na adres email: szpital_marciniaka@pro.onet.pl do wiadomości t.wysocki@szpital_marciniak.wroclaw.pl w terminie do dnia **20.05.2021 r. do godz. 10:00, z dopiskiem w tytule emaila: „Oferta na telefonię komórkową 2021-2024”** Oferty złożone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert w formie papierowej w sekretariacie Zamawiającego pokój 1900 I piętro - Administracja w terminie wyznaczonym jak wyżej.

7. Oferta powinna zawierać:

- 1) Czytelnie wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1), podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy na podstawie pełnomocnictwa (dołączyć pełnomocnictwo).
- 2) Podpisane oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu-załącznik nr 2.
- 3) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, lub inny właściwy dla oferenta - wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert.
- 4) Informacja o wybranej przez Zamawiającego ofercie zostanie zamieszczona na stronie internetowej <http://www.szpital-marciniak.wroclaw.pl/bip>.

6. Osoba do kontaktu

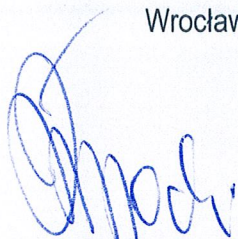
Tadeusz Wysocki tel. 601 74 13 80,
e-mail: t.wysocki@szpital-marciniak.wroclaw.pl

Dyrektor

mgr inż. Katarzyna Kapuścińska

Wrocław 2021-05-10

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
 - Centrum Medycyny Ratunkowej
 ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
 54-049 Wrocław
 NIP: 8992228560, REGON: 006320384
 KRS: 0000040364

WYMAGANIA DLA POSZCZEGOLNYCH NUMERÓW TELEFONICZNYCH

L.p.	NUMER TELEFONU	Internet	Aparat telefoniczny wg opisu Przedmiotu zam.
1	663 891 788	50 GB	Ust.2, pkt.21, ppkt1
2	663 890 044	50 GB	Ust.2, pkt.21, ppkt1
3	663 898 907	50 GB	Ust.2, pkt.21, ppkt1
4	601 741 393	50 GB	Ust.2, pkt.21, ppkt1
5	601 741 380	50 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 2
6	663 891 781	50 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 2
7	663 898 815	50 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 2
8	663 891 789	50 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 2
9	603 694 019	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
10	663 895 230	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
11	663 898 816	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
12	725 255 558	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
13	663 898 827	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
14	663 898 896	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
15	663 898 892	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
16	725 255 504	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
17	725 255 508	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
18	663 891 782	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
19	725 255 584	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
20	663 890 031	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
21	663 898 833	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
22	663 898 836	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
23	663 898 837	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
24	663 898 838	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
25	663 898 839	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
26	663 898 906	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
27	725 255 513	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
28	725 255 528	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
29	663 898 829	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
30	725 255 539	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
31	725 255 562	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
32	725 255 568	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
33	725 255 571	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
34	663 898 809	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
35	663 898 810	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
36	663 898 811	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
37	663 898 813	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3

38	725 255 551	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
39	504 933 630	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
40	725 255 533	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
41	725 255 573	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
42	663 891 785	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
43	725 255 521	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
44	663 898 814	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
45	663 898 818	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
46	601 760 763	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
47	663 898 821	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
48	663 898 828	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
49	663 898 830	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
50	725 255 543	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
51	725 255 524	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
52	663 898 835	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
53	725 255 587	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
54	725 255 578	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
55	663 890 178	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
56	663 890 310	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
57	663 890 822	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3
58	663 890 450	10 GB	Ust.2,pkt.21, ppkt 3

Dyrektor

mgr inż. Katarzyna Kapuścińska

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

[Handwritten signature]

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

ZAMAWIAJACY:

**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław, NIP: 899 22 28 560**

http://www.szpital-marciniak.wroclaw.pl/

tel. 71-306 44 39, fax: 71-306 48 67

e-mail: t.wysocki@szpital-marciniak.wroclaw.pl email: szpital_marciniaka@pro.onet.pl

DANE WYKONAWCY:

.....
Nazwa i adres wykonawcy:

tel....., fax:....., e-mail:,

NIP,

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia r., którego przedmiotem jest:
„Świadczenie usług telekomunikacyjnych w zakresie telefonii komórkowej, usług bezprzewodowej transmisji danych wraz z dostawą fabrycznie nowych telefonów komórkowych na potrzeby Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka-Centrum Medycyny Ratunkowej”.

1. Oferujemy wykonanie całości zamówienia za cenę:

- całkowita cena netto oferty wynosi złotych,
(słownie złotych)
- wartość VAT% wynosi..... złotych,
- całkowita cena brutto oferty wynosi złotych,
(słownie:..... złotych)

2. Oświadczam/y, że zaproponowane w ofercie ceny jednostkowe brutto za elementy usługi utrzymane będą do końca realizacji umowy przez okres 36 miesięcy.
3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, przyjmujemy warunki w nim zawarte i nie wnosimy do niego zastrzeżeń, uzyskaliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
4. Oświadczam/y, że dotychczasowa numeracja telefonów Zamawiającego zostanie zachowana bez konieczności ponoszenia jakichkolwiek kosztów związanych z przeniesieniem numeracji.
5. Oświadczam/y, że cena podana w pkt.1 zawiera wszelkie koszty związane z wykonaniem całości zamówienia, zgodnie z wymogami zapytania ofertowego.

6. Zamówienie wykonamy samodzielnie/ zamówienie powierzmy podwykonawcom*, w następującym zakresie:

.....
7. Oświadczam/y, że w przypadku powierzenia nam realizacji zamówienia przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany w terminie 36 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

8. Oświadczam/y, że akceptujemy postanowienia zawarte w projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 3 niniejszego zapytania ofertowego, nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z jej treścią oraz niniejszą ofertą w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. Oświadczam/y, że przyjmujemy sposób płatności zgodny z zapisami zapytania ofertowego.

10. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

11. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest:

Imię i nazwisko:

tel. Fax:

e-mail:

12. Załącznikami do oferty są:

1).....

2).....

3).....

.....
(miejsowość, data)

.....
podpis i pieczęć imienna , osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy



OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w zapytaniu ofertowym, którego przedmiotem jest:

„Świadczenie usług telekomunikacyjnych w zakresie telefonii komórkowej, usług bezprzewodowej transmisji danych wraz z dostawą fabrycznie nowych telefonów komórkowych na potrzeby Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka we Wrocławiu”.

Ja/My (imię i nazwisko)

.....
działając w imieniu i na rzecz

.....
.....
/nazwa (firma) i adres (siedziba)/

jako upoważniony w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że jako Wykonawca spełniamy warunki określone w Zapytaniu ofertowym tj.:

1. Oświadczam, że spełniamy warunki dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
2. Oświadczam, że spełniamy warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej pozwalającej na prawidłową i terminową realizację przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że spełniamy warunki dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
(miejsowość, data)

.....
podpis, pieczęć imienna, osoby
Upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

UMOWA USŁUGI Nr

zawarta w dniu r. we Wrocławiu pomiędzy:

Dolnośląskim Szpitalem Specjalistycznym im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej
zs. ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384

który reprezentuje:

1).....

2).....

- zwanym dalej „Zamawiającym”

a

.....
Wpisana do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy

Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS , NIP , REGON

który reprezentuje:

1).....

- zwanym dalej „Wykonawcą”

§ 1.

Przedmiot umowy

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie usług telefonii komórkowej i usług bezprzewodowej transmisji danych wraz z dostawą nowych telefonów komórkowych 58 szt. aparatów telefonicznych, zwane dalej „przedmiotem umowy”.
2. Szczegółowe określenie przedmiotu umowy zawiera **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.
3. Zamawiający dopuszcza umowy jednostkowe na formularzach Wykonawcy dla poszczególnych kart SIM, które stanowić będą **załącznik nr 4** do niniejszej umowy. W razie rozbieżności pomiędzy postanowieniami tych umów, a postanowieniami niniejszej umowy, rozstrzygające będą postanowienia niniejszej umowy.

§ 2.

Wartość umowy i regulowanie należności

1. Szczegółowe określenie przedmiotu umowy o ogólnej wartości brutto zł (słownie: zł 00/100) zawiera **załącznik nr 2** do niniejszej umowy.
2. W przypadku niezrealizowania przez Zamawiającego pełnej kwoty wynagrodzenia, wskazanego w ust. 1, Wykonawcy nie będzie przysługiwało żadne roszczenie odszkodowawcze.
3. Cennik abonamentów objętych przedmiotem umowy, a także markę i typ dostarczonych aparatów telefonicznych zawiera **załącznik nr 2** do niniejszej umowy.
4. Rzeczywiste wynagrodzenie za usługi objęte przedmiotem umowy, jakie Zamawiający zapłaci Wykonawcy, obejmuje koszt zakupu aparatów telefonicznych, opłatę abonamentową za każdy numer objęty niniejszą umową oraz koszty dodatkowe faktycznie wykonanych połączeń, które nie zostały uwzględnione w abonamencie w danym miesięcznym okresie rozliczeniowym.
5. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za wykonywanie usług objętych przedmiotem umowy, o których mowa w ust. 1, w terminie **30 dni** licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury w formie papierowej, przelewem na konto bankowe Wykonawcy.
6. Wykonawca prowadzi elektroniczną rejestrację ruchu telefonicznego. Podstawą wzajemnych rozliczeń będą dane zarejestrowane w systemie prowadzonym przez Wykonawcę.
7. W ramach wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca udostępni Zamawiającemu bezpłatnie w wersji papierowej lub w wersji elektronicznej na swojej stronie internetowej comiesięczne szczegółowe zestawienie usług wykonanych, oddzielnie dla każdego numeru, objętego niniejszą umową.
8. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennie ceny przez okres obowiązywania umowy.

§ 3.

Inne postanowienia umowy

1. Strony uznają faks lub email za obowiązujący dokument zamówienia.
2. Wykonawca wykonuje przedmiot umowy własnymi siłami. Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy innym Wykonawcom wymaga uprzedniej pisemnej pod rygorem nieważności zgody Zamawiającego. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania innych podwykonawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.

§ 4.

Warunki dostawy aparatów telefonicznych

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać do siedziby Zamawiającego zamówione aparaty telefoniczne środkiem transportu we własnym zakresie, na koszt własny i własne ryzyko w terminie do 7 dni od daty otrzymania zamówienia, złożonego przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego.

2. Dostarczone aparaty telefoniczne będą zgodne z opisem zawartym w załączniku nr 1 oraz nr 2 do niniejszej umowy.
3. Wykonawca nie będzie wnosił roszczeń do Zamawiającego w przypadku ograniczenia przez Zamawiającego pełnej ilości aparatów telefonicznych.
4. Przekazanie aparatów telefonicznych przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga podpisania protokołów zdawczo-odbiorczych, przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego.
5. Z chwilą podpisania protokołów zdawczo-odbiorczych, dostarczony sprzęt i urządzenia stają się własnością Zamawiającego i nie podlegają zwrotowi na rzecz Wykonawcy po zakończeniu umowy.

§ 5.

Osoby odpowiedzialne za nadzór nad realizacją umowy po stronie Zamawiającego

Osobą wyznaczoną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcą w związku z realizacją niniejszej umowy jest:

- 1) Tadeusz Wysocki tel. 601 74 13 80, email: t.wysocki@szpital-marciniak.wroclaw.pl;
- 2) Małgorzata Wolska tel. 71 306 44 70, email: m.wolska@szpital-marciniaka.wroclaw.pl.

§ 6.

Osoby odpowiedzialne za nadzór nad realizacją umowy po stronie Wykonawcy

Osobą wyznaczoną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcą w związku z realizacją niniejszej umowy jest:

- 1) tel.email:....
- 2) tel.email:.....

§ 7.

Gwarancja

1. Dostarczone aparaty telefoniczne będą objęte 24 miesięczną gwarancją na zasadach producenta.
2. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wraz z aparatami telefonicznymi karty gwarancyjne.
3. Bieg terminu gwarancji rozpoczyna się od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.
4. W ramach odpowiedzialności z tytułu gwarancji, naprawione zostaną zgłoszone przez Zamawiającego wady aparatów telefonicznych, jeżeli wady te ujawnią się w ciągu trwania gwarancji producenta.
5. Wykonawca na czas naprawy aparatu telefonicznego dłuższy niż 10 dni roboczych zobowiązany jest do dostarczenia aparatu zastępczego o parametrach nie gorszych niż aparat serwisowany. Po 3 naprawach tego samego podzespołu nastąpi wymiana na nowy aparat.
6. Zgłoszenie, o awarii aparatu telefonicznego, przekazane zostanie drogą elektroniczną za pomocą emaila lub aplikacji dostępnej na stronie internetowej Wykonawcy przez osobę upoważnioną, wymienioną w § 5 ust. 1 niniejszej umowy, i niezwłocznie potwierdzone pocztą elektroniczną, nie później jednak niż następnego dnia roboczego.
7. Wykonanie zobowiązań z tytułu gwarancji i rękojmi należy do przedmiotu umowy.
8. Zamawiający może dochodzić roszczeń z tytułu gwarancji także po upływie trwania gwarancji producenta, jeżeli powiadomił Wykonawcę o wadzie przed upływem ww. terminu.
9. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego.

§ 8.

Rekompensata za brak świadczenia usług

W przypadku awarii sieci telekomunikacyjnej Wykonawca zobowiązany jest do udzielenia Zamawiającemu rekompensaty w wysokości przewidzianej w Prawie Telekomunikacyjnym za każdy dzień braku świadczenia usług.

§ 9.

Regulamin świadczenia usług

1. Obowiązujący u Wykonawcy, ogólnodostępny Regulamin świadczonych usług, stanowi Załącznik nr 3 do niniejszej umowy. Zmiany w ww. regulaminie nie stanowią zmiany niniejszej umowy wymagającej aneksu, jednakże Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego dostarczenia Zamawiającemu aktualnego regulaminu.
2. Postanowienia regulaminu, o którym mowa w ust. 1, mniej korzystne od postanowień niniejszej umowy, nie są wiążące dla Zamawiającego.
3. Zasady, tryb, terminy składania oraz rozpatrywania reklamacji są zgodne z ogólnodostępnym Regulaminem Świadczonej Usług, stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej umowy."

§ 10.

Czas obowiązywania umowy

1. Okres świadczenia usług od dniaczerwca 2021 r. doczerwca 2024 r.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty stwierdzenia uchybienia jeżeli Wykonawca:
 - 1) nie dotrzymuje terminów realizacji przedmiotu umowy,
 - 2) wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi,
 - 3) nie wykonuje w ustalonym terminie zobowiązań określonych w § 6 niniejszej umowy.

§ 11.

Kary umowne

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 500,00 zł za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w wykonaniu zobowiązań w ramach odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rękojmi.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 500,00 zł za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w wykonaniu zobowiązań określonych w ramach niniejszej umowy.
3. Roszczenie o zapłatę kar umownych z tytułu opóźnienia, ustalonych za każdy dzień opóźnienia, staje się wymagalne:
 - 1) za pierwszy rozpoczęty dzień opóźnienia – w tym dniu,
 - 2) za każdy następny rozpoczęty dzień opóźnienia – odpowiednio w każdym z tych dni.
4. Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 3 000,00 zł, jeżeli Zamawiający odstąpi od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
5. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości szkody, w tym także zwrot utraconego zysku.
6. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia z chwilą kiedy potwierdzona zostanie wina Wykonawcy. Zapłata kar umownych będzie dokonywana na podstawie wystawionych przez Zamawiającego not obciążeniowych i będzie płatna w ciągu 21 dni od dnia wystawienia takiej noty.
7. Brak szkody nie wyłącza ww. odpowiedzialności z tytułu kar umownych.

§ 12.

Zdarzenia o charakterze siły wyższej

1. Strony umowy nie ponoszą odpowiedzialności za niewykonanie lub nienależyte wykonanie swoich zobowiązań, jeżeli niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań było wynikiem zaistnienia zdarzeń o charakterze siły wyższej.
2. Przez zdarzenie o charakterze siły wyższej rozumie się każde zdarzenie zewnętrzne nieprzewidywalne, któremu nie można było zapobiec nawet przy dołożeniu należytej staranności, niezależne od strony niniejszej umowy i mogące wpłynąć na wykonanie wynikających z niej zobowiązań w sposób uniemożliwiający ich realizację, takie jak:
 - 1) rozruchy, konflikt zbrojny, akt terroryzmu itp
 - 2) wypadek, w wyniku którego nastąpiło skażenie radioaktywne bądź chemiczne
 - 3) eksplozja, pożar, powódź, uderzenie pioruna, trzęsienie ziemi, huragan itp
 - 4) inne poważne epidemie.
3. W przypadku braku pisemnego zawiadomienia zarówno o zaistnieniu jak i o ustaniu okoliczności siły wyższej, jak również nie przedstawienia dowodów zaistnienia siły wyższej.

§ 13.

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. z 2018 r. poz. 419 z późn. zm.).
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. 2018 poz. 1000). 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.

§ 14.

Zakazy dotyczące Wykonawcy

1. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności bez uprzedniej, pod rygorem nieważności, 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.

§ 15.

Zmiana postanowień umowy

Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności.

§ 16.

Postanowienia końcowe

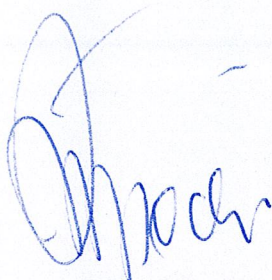
1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. nr 171, poz. 1800 z 2004 r. ze zm.) oraz inne przepisy prawa mające związek z przedmiotem umowy.
2. Spory mogące wynikać w związku z realizacją umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie na drodze negocjacji. W razie braku porozumienia – spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego.
3. Umowa sporządzona została w 2 jednobrzmiących egzemplarzach – 1 dla Wykonawcy, 1 dla Zamawiającego.

WYKONAWCA

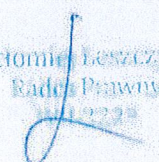
ZAMAWIAJĄCY

.....

.....



Bartholomiej Leszczyński
Radca Prawny
100000



OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

§ 1

1. Abonamentem na 36 miesiące dla 58 kart SIM wraz telefonami komórkowymi.
2. Zachowanie wszystkich 58 numerów dotychczas użytkowanych.
3. Bezpłatna aktywacja 58 kart SIM dla numerów jak w załączniku nr 2 niniejszej umowy.
4. Nielimitowane rozmowy do wszystkich operatorów sieci komórkowych i na telefony stacjonarne na terenie kraju. Wymóg nie dotyczy połączeń na infolinie, serwisy informacyjne, rozrywkowe, numery o podwyższonej płatności.
5. Bezpłatny dostęp do Internetu:
 - dla 4 numerów telefonicznych poz 1 do 4 Wykazu załącznik nr 2-
 - dla 4 numerów telefonicznych poz 5 do 8 Wykazu załącznik nr 2-
 - dla 50 numerów telefonicznych poz 9 do 58 Wykazu załącznik nr 2-
(bezpłatna informacja o przekroczeniu limitu).
6. Nielimitowane i bezpłatne wiadomości tekstowe (SMS) i multimedialne (MMS) na terenie kraju dla 58 numerów telefonów. Wymóg dotyczy SMS i MMS do krajowych sieci komórkowych z wykluczeniem serwisów informacyjnych, infolinii, usług o podwyższonej płatności.
7. Darmowa aktywacja usługi roamingu.

§ 2

1. W zakresie świadczonych usług opisanych w § 1 Wykonawca zobowiązany jest zapewnić łączność głosową, tekstową (SMS), multimedialną (MMS) oraz mobilny dostęp do internetu oraz zablokowanie wszystkich łącz, które mogą spowodować naliczenie dodatkowych opłat dla Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić zasięg sieci telefonii komórkowej i mobilnego Internetu zgodny z mapami zasięgu umieszczonymi na stronach www Wykonawcy.
3. Wykaz wszystkich numerów obecnie używanych zawiera Załącznik nr 2 do umowy
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany numeru/numerów abonamentowych w trakcie trwania umowy bez podania przyczyny.
5. Zamawiający przewiduje dostawę zestawów aparatów telefonicznych zgodnie z wykazem jak w Załączniku nr 2.
6. Z chwilą przekazania Zamawiającemu aparatów telefonicznych stają się one jego własnością.
7. Dostarczone zestawy aparatów telefonicznych winny być nowe i dostarczone w fabrycznie kompletnym zestawie.
8. W zakresie świadczonej usługi winny być zagwarantowane:
 - 1) połączenia głosowe do wszystkich krajowych operatorów sieci komórkowych i stacjonarnych,
 - 2) przesyłanie SMS do wszystkich operatorów krajowych,
 - 3) przesyłanie MMS do wszystkich operatorów krajowych,
 - 4) dostęp do mobilnego Internetu z telefonu komórkowego według pakietów opisanych w § 1 ust.5,
 - 5) prezentacja numeru (dzwoniącego i własnego) CLIP CLIR, dotyczy tylko tych numerów, które nie są zastrzeżone,
 - 6) bezpłatne włączenie/wyłączenie usług sieciowych CLIP, CLIR, roaming, dostęp do Internetu,
9. Świadczenie usług telefonii komórkowej winno być realizowane z uwzględnieniem następujących wymagań:
 - 1) aktywacja dodatkowych kart SIM na wniosek Zamawiającego w cenie abonamentu, z powodu kradzieży, zniszczenia, zgubienia, itp.
 - 2) zarządzanie usługami dodatkowymi na kartach SIM (m.in. zawieszanie połączeń, dezaktywacja karty na wypadek kradzieży, ponowne włączanie karty, blokada połączeń z numerami specjalnymi itp.),
 - 3) możliwość sprawdzania stanu własnego rachunku przez użytkownika karty SIM (np. SMS-em) w ramach abonamentu,
 - 4) udostępnienie Zamawiającemu zaawansowanego interfejsu (strona WWW) do zarządzania posiadanymi aktywacjami w zakresie: aktywacji/dezaktywacji usług, podglądu informacji nt. poszczególnych numerów, podglądu faktur/billingów, generowania raportów, ustalania limitów na poszczególne numery.

§ 3

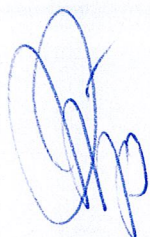
Wymagania szczególne w zakresie gwarancji i serwisu gwarancyjnego:

1. Wykonawca zapewni stały kontakt z opiekunem wyznaczonym do kontaktów z Zamawiającym oraz serwisem.
2. W zakresie dostarczanego sprzętu i urządzeń:
 - 1) Dostarczony sprzęt będzie objęty gwarancją na zasadach producenta w terminach określonych w kartach gwarancyjnych.

- 2) Wykonawca na okres naprawy sprzętu objętego gwarancją ma obowiązek przekazania Zamawiającemu sprzęt zastępczy, a także zobowiązany jest do odbioru sprzętu od Zamawiającego celem przekazania go do serwisu w ramach gwarancji i przekazania naprawionego przez serwis sprzętu w terminie nie dłuższym niż 14 dni roboczych od daty zgłoszenia, na własny koszt i ryzyko.

.....
WYKONAWCA

.....
ZAMAWIAJĄCY



Wykaz numerów telefonów stanowiących przedmiot zamówienia

L.p.	Nr telefonu	Wartość abonamentu miesięcznego netto	Wartość abonamentu miesięcznego brutto	Marka i typ aparatu telefonicznego	Uwagi
1	663 891 788				
2	663 890 044				
3	663 898 907				
4	601 741 393				
5	601 741 380				
6	663 891 781				
7	663 898 815				
8	663 891 789				
9	603 694 019				
10	663 895 230				
11	663 898 816				
12	725 255 558				
13	663 898 827				
14	663 898 896				
15	663 898 892				
16	725 255 504				
17	725 255 508				
18	663 891 782				
19	725 255 584				
20	663 890 031				
21	663 898 833				
22	663 898 836				
23	663 898 837				
24	663 898 838				
25	663 898 839				
26	663 898 906				
27	725 255 513				
28	725 255 528				
29	663 898 829				
30	725 255 539				
31	725 255 562				
32	725 255 568				
33	725 255 571				
34	663 898 809				
35	663 898 810				
36	663 898 811				
37	663 898 813				
38	725 255 551				
39	504 933 630				




40	725 255 533				
41	725 255 573				
42	663 891 785				
43	725 255 521				
44	663 898 814				
45	663 898 818				
46	601 760 763				
47	663 898 821				
48	663 898 828				
49	663 898 830				
50	725 255 543				
51	725 255 524				
52	663 898 835				
53	725 255 587				
54	725 255 578				
55	663 890 178				
56	663 890 310				
57	663 890 822				
58	663 890 450				
	RAZEM:			X	X

.....
WYKONAWCA

.....
ZAMAWIAJĄCY