



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Tomaszowie Lubelskim  
ul. Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski  
tel: (84) 664-44-11, fax: (84) 664-25-21,  
email: [szpital@szpital-tomaszow.pl](mailto:szpital@szpital-tomaszow.pl), www: <http://szpital-tomaszow.pl>



Tomaszów Lubelski, dnia 12 luty 2024r.

Nazwa zamówienia: **Dostawa 9 szt. nowych zestawów komputerowych składających się z stacji roboczych wraz z monitorem.**

Numer sprawy: **SZZ.251.17.2024.R**

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Dostawa 8 szt. nowych zestawów komputerowych składających się z stacji roboczych wraz z monitorem.

dla postępowania prowadzonego z wyłączeniem przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych  
o wartości poniżej 130 000 zł netto

### 1. Zamawiający

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej,  
22-600 Tomaszów Lubelski Aleje Grunwaldzkie 1  
województwo lubelskie, powiat Tomaszów Lubelski  
telefon: **84 664-44-11 do 19**  
faks: **84 664-25-21**  
poczta elektroniczna (e-mail): [oferty@szpital-tomaszow.pl](mailto:oferty@szpital-tomaszow.pl)  
adres internetowy: <http://szpital-tomaszow.pl>

### 2. Tryb udzielenia zamówienia:

Postępowanie prowadzone jest w trybie „ZAPYTANIA OFERTOWEGO” o wartości nieprzekraczającej 130.000 złotych netto i zostało oznaczone przez Zamawiającego znakiem **SZZ.251.17.2024.R**.

### 3. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiot zamówienia jest dostawa 9 szt. fabrycznie nowych zestawów komputerowych oraz 5 zestawów Pakietu Office.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

**Dostawa stacji roboczej HP 800 G9 wraz z systemem operacyjnym Windows 11 Professional (bez monitora) - 1 zestaw**

	Nazwa komponentu	Wymagane minimalne parametry techniczne komputerów
1.	Typ	Komputer stacjonarny.
2.	Model	HP Elite Tower Desk 800 G9
2.	Procesor	Intel Core i7-12700, taktowanie podstawowe 2,1GHz, maks. 4,9GHz z technologią Intel Turbo Boost, 25 MB pamięci podręcznej, 12 rdzeni, 20 wątków
3.	Pamięć operacyjna	pamięć 32GB DDR5 (2x 16GB), maks. 128GB

4.	Parametry pamięci masowej	dysk twardy 512GB SSD NVMe PCIe + drugi 1TB SSD NVMe PCIe
5.	Napęd optyczny	napęd optyczny nagrywarka DVD
6.	Grafika	karta graficzna zintegrowana
7.	Komunikacja LAN	komunikacja LAN Gigabit
8.	Oprogramowanie	Win 11 Professional, wraz z oprogramowaniem MS OFFICE PROFESSIONAL 2021
9.	Warunki gwarancji	36 miesięcy gwarancji producenta. Gwarancja obejmująca opcję „zachowaj swój dysk” przy awarii komputera
10.	Klawiatura	HP Przewodowa USB w układzie QWERTY
11.	Mysz	Przewodowa optyczna HP USB z przewijaniem

**Dostawa nowych stacji roboczych HP 400 G9 wraz z systemem operacyjnym Windows 11 Professional (z monitorem) – 8 zestawów**

L.p.	Nazwa komponentu	Wymagane minimalne parametry techniczne komputerów
12.	Typ	Komputer stacjonarny.
2.	Model	HP Pro Tower 400 G9
13.	Procesor	Intel Core i5-12500, taktowanie podstawowe 3 GHz, maks. 4,6 GHz z technologią Intel Turbo Boost, 18 MB pamięci podręcznej, 6 rdzeni, 12 wątków
14.	Pamięć operacyjna	pamięć 16GB DDR5 (1x 16GB), maks. 128GB
15.	Parametry pamięci masowej	dysk twardy 512GB SSD NVMe PCIe
16.	Napęd optyczny	napęd optyczny nagrywarka DVD
17.	Grafika	karta graficzna zintegrowana
18.	Komunikacja LAN	komunikacja LAN Gigabit
19.	Oprogramowanie	Windows 11 Professional
20.	Warunki gwarancji	36 miesięcy gwarancji producenta. Gwarancja obejmująca opcję „zachowaj swój dysk” przy awarii komputera
21.	Klawiatura	HP Przewodowa USB w układzie QWERTY
22.	Mysz	Przewodowa optyczna HP USB z przewijaniem
23.	Monitor	Monitor HP P24h G5

**Dostawa 5 szt. Pakietów biurowych Microsoft Office**

L.p.	Nazwa komponentu	Wymagane minimalne parametry techniczne komputerów
1.	Oprogramowanie	MS OFFICE 2021

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia - Załącznik nr 5 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zaoferowany sprzęt oraz oprogramowanie musi być fabrycznie nowe, nieużywane, pochodzić z oficjalnego kanału sprzedaży producenta na rynek polski i zostać zakupione na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim.

Sprzęt wraz z oprogramowaniem Wykonawca dostarczy na swój koszt do siedziby Zamawiającego przy ul. Al. Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski w godzinach 7:30-14:30 w dni robocze.

**4. Warunki udziału w postępowaniu:**

Wykonawca musi spełniać łącznie następujące warunki:

- 1) Zaakceptować bez zastrzeżeń wszystkie warunki niniejszego Zaproszenia ofertowego.
- 2) Posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

3) Posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponować potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do należytego i terminowego wykonania zamówienia.

#### **5. Termin wykonania zamówienia:**

1. **Wymagany termin realizacji zamówienia do 30 dni od momentu podpisania umowy.**
2. **Miejsce realizacji zamówienia:** Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim.
3. **Warunki płatności:** Płatność nastąpi w trzech ratach:
  - **pierwsza rata płatna 30 dni od terminu dostawy**
  - **druga rata płatna 45 dni od terminu dostawy**
  - **trzecia rata płatna 90 dni od terminu dostawy**przelewam na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę w fakturze, w terminie 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego od Wykonawcy prawidłowo wystawionej faktury, wystawionej po uprzednim podpisaniu przez obie strony protokołu odbioru bez zastrzeżeń.

#### **6. Osoby uprawnione do kontaktowania się z Wykonawcami:**

Osoba uprawniona do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami w sprawie ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

**Grzegorz Wójtowicz Kierownik Sekcji Informatyki SPZOZ w Tomaszowie Lubelskim,**  
tel. 84 664 44 11 do 19 wew. 305, godziny kontaktów: od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00.

#### **7. Opis sposobu przygotowania ofert**

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w niniejszym postępowaniu.
2. Ofertę stanowi:
  - 1) wypełniony formularz oferty sporządzony zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do Zaprośzenia ofertowego;
  - 2) pełnomocnictwo dla osoby/osób podpisującej ofertę i oświadczenia (jeśli uprawnienie tych osób nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty);
3. Ofertę należy złożyć w języku polskim, w formie elektronicznej, zapewniającej pełną czytelność jej treści. Oferty nieczytelne zostaną odrzucone.
4. Oferta oraz wszystkie oświadczenia składane przez Wykonawcę w toku postępowania winny być podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z zasadą reprezentacji wynikającą z postanowień odpowiednich przepisów prawnych bądź umowy, uchwały lub pełnomocnictwa.
5. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (np. konsorcja, spółki cywilne) należy ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu (do oferty należy dołączyć dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika).
6. Oferta Wykonawcy winna być podpisana w sposób umożliwiający identyfikację osoby składającej podpis.
7. Wszelkie skreślenia, poprawki, których dokonał Wykonawca w ofercie winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
8. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. Oferty, których treść Wykonawca zmieni po upływie terminu składania ofert, Zamawiający odrzuci.
10. Wykonawca wskaże w formularzu oferty cenę za realizację całości przedmiotu zamówienia zgodnie z wyceną znajdującą się w formularzu oferty.
11. Walutą ceny oferty jest złoty polski. Zamawiający nie przewiduje stosowania walut obcych w rozliczeniu.
12. Wykonawca w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do Zaprośzenia ofertowego ustala całkowitą cenę oferty (cena brutto), która musi obejmować wszelkie obciążenia związane z realizacją przedmiotu zamówienia oraz wynikające z przepisów prawa, w tym wszystkie koszty, opłaty, wydatki Wykonawcy, a także podatki, w tym podatek od towarów i usług.
13. Cena musi uwzględniać wymagania niniejszego zapytania ofertowego, opisu przedmiotu zamówienia i istotnych postanowień umowy.
14. Wykonawca, dokonując kalkulacji warunków cenowych oferty, jest zobowiązany do przestrzegania zasad uczciwej konkurencji, z zastrzeżeniem, iż cena lub koszty lub ich istotne części składowe nie mogą być rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia.
15. Wykonawca w przedstawionej ofercie winien zaferować cenę kompletną jednoznaczną i ostateczną. Ewentualne upusty oferowane przez Wykonawcę winny być uwzględnione w cenie oferty.
16. Nie przewiduje się żadnych przedpłat ani zaliczek na poczet realizacji przedmiotu zamówienia, a płatność nastąpi zgodnie z zapisami Umowy.

17. Cena oferty powinna być podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, a zaokrąglenia należy wykonać zgodnie z zasadami matematycznymi (decyduje trzecia cyfra po przecinku, tj. jeśli trzecia cyfra mieści się w przedziale 0-4 – obowiązuje zaokrąglenie w dół, a jeśli mieści się w przedziale 5-9 – obowiązuje zaokrąglenie w górę).

18. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

19. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą

20. Zamawiający w każdej chwili może unieważnić postępowanie bez podania przyczyny.

#### **8. Miejsce i termin składania ofert:**

Oferty należy zabezpieczyć hasłem i przesłać elektronicznie na adres: [oferty@szpital-tomaszow.pl](mailto:oferty@szpital-tomaszow.pl), nie później niż do dnia 16.02.2024 r. do godz. 10:00.

Hasło proszę przesłać oddzielnym e mailem na adres: [oferty@szpital-tomaszow.pl](mailto:oferty@szpital-tomaszow.pl) nie później niż do dnia 16.02.2024 r. do godz. 10:30.

#### **Dokumenty i oświadczenia jakie należy złożyć wraz z ofertą**

Formularz ofertowy - Załącznik nr 1 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO,

Klauzula informacyjna - Załącznik nr 2 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO,

Oświadczenie Wykonawcy - Załącznik nr 4 do ZAPROSZENIA OFERTOWEGO

#### **9. Termin związania ofertą:**

Wykonawca jest związany ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

#### **10. Kryterium wyboru oferty:**

**Cena(koszt) – 100 %**

#### **11. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:**

1. Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zawiadomi Wykonawców poprzez pocztę elektroniczną.
2. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej. O miejscu, sposobie i dokładnym terminie zawarcia umowy Zamawiający powiadomi niezwłocznie wybranego Wykonawcę.

#### **12. Załączniki stanowiące integralną część zaproszenia ofertowego**

Załącznik nr 1 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO – FORMULARZ OFERTOWY

Załącznik nr 2 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO – KLAUZULA INFORMACYJNA

Załącznik nr 3 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO – UMOWA (PROJEKT)

Załącznik nr 4 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO – OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Załącznik nr 5 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej  
Lek. med. Dariusz Gałeczki