



Zapytanie Ofertowe

24.03.2020r.

Data

Puckie Hospicjum p.w. Św. Ojca Pio
ul. Dziedzictwa Jana Pawła II 12
84-100 Puck
NIP: 587-158-86-77

Dane identyfikacyjne zamawiającego

Zwracam/y się z prośbą o przedstawienie oferty na:

1. Tablety medyczne (przemysłowe) – 6 szt.;
2. Internet mobilny – 6 aktywacji;
3. Drukarka mobilna – 2 szt.;
4. Urządzenie wielofunkcyjne;
5. Szkolenie dla 10 pracowników z obsługi sprzętu i oprogramowania;
6. Szkolenie dla 10 wolontariuszy z obsługi sprzętu i oprogramowania;
7. Konfiguracja sprzętu i oprogramowania.

a) Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest realizacja zadania „Wprowadzenie opieki telemedycznej w Powiecie Puckim poprzez zakup tabletek i innych środków trwałych” dofinansowanego w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju Lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014 – 2020. W związku z powyższym zwracamy się z prośbą o przedstawienie oferty na:

1. **Zakup i dostawę fabrycznie nowego sprzętu w postaci 6 tabletek medycznych (przemysłowych) wolnych od wad fizycznych i prawnych, spełniających poniższe minimalne wymagania:**
 - fabrycznie nowe, wyprodukowane w roku 2020,
 - ekran wielodotkowy o przekątnej 10 cali,
 - obudowa wzmocniona spełniająca normę standardu IP65 w zakresie odporności na kurz i wodę, wytrzymała na upadek z 1 metra,
 - procesor co najmniej 1,44 GHz,
 - pamięć RAM co najmniej 4 GB,
 - pamięć wewnętrzna co najmniej 64 GB,
 - system operacyjny umożliwiający zainstalowanie i poprawne działanie oprogramowania medycznego mMedica firmy Asseco, a także pracę w domenie Active Directory,
 - komunikacja Wi-Fi, Bluetooth, GPS, LTE,
 - kamera przednia co najmniej 1.2 Mpx oraz tylna co najmniej 5.0 Mpx,
 - czas pracy na baterii co najmniej 6 godzin,
 - inne: mikrofon, głośniki, wyjście słuchawkowe,
 - niezbędne do uruchomienia kable i pozostałe materiały eksploatacyjne,
 - instrukcja obsługi w języku polskim.

W cenę urządzenia wliczone są wszelkie koszty realizacji zamówienia, w szczególności dostarczenie do siedziby Zamawiającego.



2. **Świadczenie usług dostawy Internetu mobilnego (LTE) dla 6 aktywacji – tabletów medycznych (bez możliwości wykonywania połączeń telefonicznych) w okresie 24 pełnych miesięcy od podpisania umowy z Zamawiającym, o minimalnych parametrach:**

- bez limitu danych,

3. **Zakup i dostawę fabrycznie nowych 2 drukarek mobilnych wolnych od wad fizycznych i prawnych, spełniających poniższe minimalne wymagania:**

- fabrycznie nowe, wyprodukowane w roku 2020,
- drukarka atramentowa, mobilna, kolor, format podstawowy papieru A4,
- jakość druku w czerni (tryb best),
- rozdzielczość do 1200 x 1200 dpi,
- możliwość pracy bezprzewodowej, port USB 2.0.,
- zasilanie akumulatorowe,
- możliwość pracy bezprzewodowej poprzez Wi-Fi lub moduł BT (lub obu),
- co najmniej 1 port USB 2.0,
- niezbędne do uruchomienia kable i pozostałe materiały eksploatacyjne,
- instrukcja obsługi w języku polskim.

W cenę urządzenia wliczone są wszelkie koszty realizacji zamówienia, w szczególności dostarczenie do siedziby Zamawiającego.

4. **Zakup i dostawę fabrycznie nowego urządzenia w postaci urządzenia wielofunkcyjnego kolorowego, wolnego od wad fizycznych i prawnych, spełniające poniższe minimalne wymagania:**

- fabrycznie nowe, wyprodukowane w roku 2020,
- drukarka atramentowa, kolor, format podstawowy papieru A4,
- druk dwustronny,
- moduł faxu,
- skaner,
- możliwość pracy bezprzewodowej poprzez Wi-Fi,
- normatywne obciążenie miesięczne nie mniej niż 30 000 stron A4,
- wydajność materiałów drukujących (należy przyjąć wartości zbliżone do średnich dla tego typu urządzenia),
- niezbędne do uruchomienia kable i pozostałe materiały eksploatacyjne,
- instrukcja obsługi w języku polskim.

W cenę urządzenia wliczone są wszelkie koszty realizacji zamówienia, w szczególności dostarczenie do siedziby Zamawiającego.

5. **Przeprowadzenie szkolenia dla pracowników oraz wolontariuszy Hospicjum mające na celu nabycie podstawowych umiejętności z obsługi tabletu oraz jego oprogramowania:**

- liczba uczestników szkolenia: 20,
- grupy maksymalnie do 10 osób,
- czas trwania szkolenia: 2 godziny zegarowe na grupę,
- szkolenie odbędzie się w siedzibie Zamawiającego.

Konkretne terminy przeprowadzenia szkoleń zostaną ustalone przez Zamawiającego po podpisaniu umowy z Wykonawcą, nie później niż do dnia 30.09.2020r.,

Opis szkolenia:

Szkolenie przeznaczone jest dla osób rozpoczynających pracę z tabletem. Uczestnicy szkolenia zdobędą wiedzę na temat tego czym jest tablet oraz jakie są podstawowe zasady jego użytkowania. Ponadto nauczą się podstawowej obsługi ekranu



dotykowego, nawiązywania połączenia z Internetem, wykonywania zdjęć i nagrań wideo za pomocą tabletu, odtwarzania muzyki, korzystania z konta poczty elektronicznej, forów dyskusyjnych i komunikatora Skype. Szkolenie przeprowadzone w formie warsztatów praktycznych, w małych grupach (max. 10 osób).

Program Szkolenia

1. *Najważniejsze informacje o tablecie*
 - charakterystyka urządzenia;
 - podstawy użytkowania tabletu;
 2. *Rozpoczęcie pracy z urządzeniem*
 - ekran główny
 - obracanie ekranu
 - sterowanie dotykiem
 - nauka korzystania z klawiatury na ekranie
 - podłączanie urządzenia do sieci
 - regulacja głośności
 - zmiana wielkości czcionki
 3. *Aplikacje*
 - jak korzystać z wbudowanych aplikacji w tablecie?
 - jak rozmieszczać aplikacje i widety na ekranie?
 - jak instalować i usuwać aplikacje?
 - jak aktualizować aplikacje?
 4. *Internet*
 - przeglądarka stron www
 - zakładki i historia przeglądania
 - ustawienia wielkości strony i liter
 5. *Zdjęcia, dźwięk i video*
 - robienie zdjęć tabletem
 - nagrywanie dźwięku i video
 - odtwarzanie zdjęć, filmów, muzyki
 - radio
 7. *Komunikowanie się ze światem*
 - poczta elektroniczna
 - wideo rozmowy przez Internet
6. **Uruchomienie oraz konfiguracja zakupionych i dostarczonych fabrycznie nowych urządzeń w postaci 6 szt. tabletów medycznych, 2 szt. drukarek mobilnych oraz urządzenia wielofunkcyjnego, w siedzibie Zamawiającego celem przygotowania do pracy.**

W ramach zamówienia Wykonawca dostarczy do siedziby Zamawiającego uruchomi, zainstaluje wszystkie aktualizacje producenta dostępne na dzień dostawy, oraz skonfiguruje sprzęt określony w w/w opisie przedmiotu zamówienia.

Każdy z tabletów powinien mieć zmienioną domyślną nazwę komputera na odpowiednio: HOSP-TAB-1, HOSP-TAB-2, itd. Każdy z tabletów powinien mieć założone dwa konta użytkowników. Jeden, jednakowy na każdym tablecie, z uprawnieniami Administratora o nazwie Andos i startowym hasłem Hospicjum2020!. Drugie konto standardowe z nazwą odpowiednio: Tablet1, Tablet2, itd. i z hasłem startowym Hospicjum2020.

Na tablecie zainstalowane powinny być również poniższe aplikacje w najnowszych na termin dostawy wersjach: 7-zip File Manager, OpenOffice (PL), Adobe Reader DC, Java JRE.

Zamawiający dokona zgodności oceny parametrów opisu przedmiotu zamówienia na podstawie załączonych do formularza oferty specyfikacji technicznych.

b) Warunki udziału w postępowaniu



Udział w ww. postępowaniu ofertowym, mogą brać jedynie ci wykonawcy, którzy posiadają przynajmniej 5 letnie doświadczenie spójne z zakresem rzeczowym niniejszego postępowania tj. sprzedaży sprzętu elektronicznego i telekomunikacyjnego, w tym części do niego oraz telekomunikacji.

Wykonawca winien wykazać spełnienie powyższego warunku poprzez złożenie odpowiedniego oświadczenia aktualnego na dzień składania ofert, zawartego w załączniku nr 1 zapytania ofertowego: formularzu oferty.

Dodatkowo Zamawiający w celu weryfikacji spełnienia warunku doświadczenia posłuży się informacjami zawartymi w systemach: CEIDG (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej) lub KRS (Krajowy Rejestr Sądowy).

W postępowaniu nie mogą brać udziału wykonawcy powiązani z zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Wykonawca winien wykazać spełnienie powyższego warunku poprzez złożenie odpowiedniego oświadczenia aktualnego na dzień składania ofert, zawartego w załączniku nr 1 zapytania ofertowego: formularzu oferty.

Niespełnienie powyższych warunków przez Wykonawcę skutkować będzie nierozpatrywaniem oferty.

Ocena warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana w formie „spełnia / nie spełnia” w oparciu o informacje zawarte w załączniku nr 1 zapytania ofertowego: formularzu oferty. Dodatkowo zamawiający samodzielnie zweryfikuje warunek doświadczenia za pomocą informacji zawartych w systemach: CEIDG (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej) oraz KRS (Krajowy Rejestr Sądowy).

c) Kryteria oceny ofert - wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria:

1.	Najniższa cena (w złotychkach)	70 %
2.	Najdłuższy okres gwarancji na zakupione urządzenia (w miesiącach)	30 %

d) Opis sposobu przyznawania punktacji

Punkty są przyznawane zgodnie z rankingiem dla danego kryterium. Liczba zdobytych punktów to suma iloczynów punktów zdobytych dla danego kryterium i wskaźnika procentowego. Jeżeli oferenci uzyskają tę samą liczbę punktów, wyżej w rankingu będzie ten podmiot, który wskazał najkrótszy termin realizacji zamówienia, następnie ten który dłuższy okres gwarancji.

Kryterium wyboru oferty będzie:

1. Najniższa cena ryczałtowa brutto – 70%
2. Najdłuższy okres gwarancji – 30%

Każda oferta otrzyma punkty według wzoru:

Gdzie:

$An / Ab \times 100 \times 70\% = \text{ilość punktów}$

An – najniższa cena brutto spośród ofert rozpatrywanych;

Ab – cena brutto oferty rozpatrywanej;

100 – wskaźnik stały;

70% – procentowe znaczenie kryterium ceny.

Gdzie:

$Ba/Bb \times 100 \times 30\% = \text{ilość punktów}$

Ba – okres gwarancji oferty rozpatrywanej

Bb – najdłuższy okres gwarancji z spośród ofert rozpatrywanych;

100 – wskaźnik stały

30% – procentowe znaczenie kryterium okresu gwarancji.



Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie informacji zawartych w formularzu oferty i załączonych specyfikacjach technicznych urządzeń będących przedmiotem Zapytania.
Dane wpisane w formularzu oferty są ostateczne i zobowiązujące, na podstawie tych danych zostanie zawarta umowa.

e) Informacja na temat zakresu wykluczenia ofert

Wykluczeniu podlegają oferty :

- których treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego,
- złożone przez oferenta, który nie spełnia warunku doświadczenia, określonego w zapytaniu ofertowym,
- złożone przez oferenta podlegającego wykluczeniu w związku z istnieniem powiązań osobowych lub kapitałowych z beneficjentem,
- złożone po wyznaczonym terminie składania ofert.

f) Termin składania ofert

	dzień	miesiąc	rok
Termin składania ofert upływa w dniu	03	04	2020

g) Termin realizacji zamówienia:

- Termin wykonania zamówienia, nastąpi od dnia następnego po zawarciu umowy do 30.09.2020r.
- Zamawiający dopuszcza możliwość przesunięcia terminu realizacji zamówienia, jeśli wystąpią obiektywne okoliczności niezależne od Wykonawcy i Zamawiającego uniemożliwiające wykonanie zamówienia w terminie, z jednoczesnym wydłużeniem okresu realizacji zamówienia o czas trwania tych okoliczności.

h) Termin związania z ofertą:

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

i) Formy składania ofert:

- Ofertę podpisaną przez Wykonawcę bądź upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy (w przypadku oferty elektronicznej skan podpisanego pisma) należy dostarczyć:

1) pocztą elektroniczną na adres: s.dosz@hospitium.org

Za datę wpływu dokumentu w formie elektronicznej – uznaje się datę wpływu oferty na skrzynkę elektroniczną (mailową) Zamawiającego (s.dosz@hospitium.org).

2) pisemnie lub osobiście, lub przez postańca na adres Zamawiającego:

Puckie Hospicjum p.w. Św. Ojca Pio

ul. Dziedzictwa Jana Pawła II 12

84-100 Puck

Za datę wpływu dokumentu uważa się datę wpływu do siedziby Zamawiającego.

j) Oferta powinna zostać złożona na wzorze stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego wraz z załącznikiem tj. specyfikacją techniczną urządzeń potwierdzającą spełnienie wymogów wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia Zapytania Ofertowego.

Oferta powinna zostać sporządzona wyłącznie na wzorze stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania tj. formularzy oferty.



k) Zamawiający informuje, że może unieważnić postępowanie bez podania przyczyny. Postępowanie prowadzonej jest w języku polskim. Wszelkie oświadczenia, zawiadomienia i inne dokumenty w postępowaniu należy składać w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym winny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski. Umowa w sprawie realizacji postępowania zostanie sporządzona w języku polskim.

l) Niedopuszczalne jest składanie ofert częściowych:

f) Dodatkowe informacje dot. niniejszego zapytania: Sylwia Dosz tel. 58 678 04 78 w.22, e-mail: s.dosz@hospitium.org

DYREKTOR
Puckiego Hospicjum
p.w. Św. Ojca Pio
Anna Jochim-Lubuda
(czytelny podpis Beneficjenta/osoby upoważnionej)

DYREKTOR OPERACYJNY
M. Jakowska



Załącznik Nr 1 do Zapytania Ofertowego

Formularz oferty (wzór)

.....
miejsowość, data

Dane Wykonawcy (w przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie, należy podać dane lidera):

Numer telefonu do kontaktu:

e-mail do kontaktu:

adres strony www:

Oferta dla

Puckie Hospicjum p.w. Św. Ojca Pio

ul. Dziedziectwa Jana Pawła II 12

84-100 Puck

W odpowiedzi na powyższe zapytanie ofertowe dotyczące dostawy urządzeń w postaci: 6 szt. tabletów medycznych, Internetu mobilnego – 6 aktywacji, 2 szt. drukarek mobilnych, urządzenia wielofunkcyjnego, oraz przeprowadzenia szkolenia dla 20 pracowników oraz wolontariuszy z obsługi sprzętu i oprogramowania, skonfigurowania sprzętu i oprogramowania, w ramach realizacji operacji pn. „„Wprowadzenie opieki telemedycznej w Powiecie Puckim poprzez zakup tabletów i innych środków trwałych””, *my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz*

.....
(pełna nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie – pełne nazwy i adresy wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie)

Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zgodnym z określonym w zapytaniu ofertowym na następujących warunkach:

1. Oferujemy wykonanie całego zakresu przedmiotu zamówienia na następujących zasadach:

- a) Cena ryczałtowa netto (w zł):
słownie złotych:
- b) Podatek VAT w wysokości (w zł):
słownie złotych:
- c) Cena ryczałtowa brutto (w zł):.....



słownie złotych:

2. Oferujemy – miesięczny okres gwarancji na urządzenia.

Niniejszym oświadczam, że:

- 1) W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki i wymagania udziału w postępowaniu,
- 2) Nie jestem związany/a kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym w rozumieniu warunków udziału w postępowaniu, określonych w Zapytaniu,
- 3) Posiadam przynajmniej 5 letnie doświadczenie w zakresie spójnym z zakresem rzeczowym niniejszego postępowania tj. sprzedaży sprzętu elektronicznego i telekomunikacyjnego, w tym części do niego oraz telekomunikacji.
- 4) Realizacja przedmiotu zamówienia będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w Zapytaniu,
- 5) W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
- 6) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim będzie to niezbędne dla jego należytego zrealizowania,
- 7) Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania niniejszego zamówienia oraz dysponuję potencjałem technicznym do wykonania zamówienia,
- 8) Pozostaję w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia,
- 9) Korzystam z pełni praw publicznych,
- 10) Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- 11) Nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie lub przestępstwo skarbowe umyślnie,
- 12) Zapoznałem/am się z treścią Zapytania i przyjmuję ten dokument bez zastrzeżeń,
- 13) Otrzymałem/am informacje konieczne do przygotowania oferty,
- 14) Jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

ZAŁĄCZNIKI:

- 1) Specyfikacja techniczna urządzeń
(potwierdzająca spełnienie wymogów wskazanych w Opisie Przedmiotu Zamówienia Zapytania Ofertowego).