



INFORMACJA NR 1 DLA WYKONAWCÓW

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73a zgodnie z art. 284 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) jako kierownik Zamawiającego przekazuje informację do postępowania pn.: „Świadczenie usług telekomunikacyjnych”

Pytanie nr 1 dotyczy SWZ pkt XXII OPIS KRYTERIÓW OCENY pkt 1. 2)

Wnosimy o potwierdzenie, iż te kryterium ocen dotyczy usług telefonii stacjonarnej.

Odpowiedź: Zamawiający potwierdza, iż kryterium oceny ofert dotyczy usług telefonii stacjonarnej.

Na podstawie powyższego Zamawiający modyfikuje zapisy:

- SWZ Rozdział XVII - OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT WRAZ Z PODANIEM WAGI TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

BYŁO:

1. Po stwierdzeniu ważności ofert oraz spełnieniu wymagań niniejszej SWZ, Komisja Przetargowa Zamawiającego dokona oceny merytorycznej ofert w oparciu o kryteria, o których mowa poniżej:

Lp.	Kryteria	Waga (znaczenie) kryterium
1	Cena brutto (C)	60%
2	Czas usunięcia awarii usługi (CUAU)	40%
	OGÓŁEM:	100 %

1) Kryterium nr 1 – cena (C):

$$C = \frac{C_{\min}}{C_n} \times 60 \% \times 100$$

gdzie:

C – cena brutto

C_{\min} - najniższa oferowana cena brutto spośród ofert nie odrzuconych

C_n – oferowana cena brutto ocenianej oferty

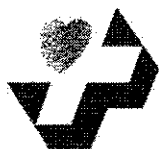
2) Kryterium nr 2 – czas usunięcia awarii usługi (CUAU):

$$CUAU = \frac{CUAU_{\min. \text{ oferow. czas. (ilość godzin)}}}{CUAU_{\text{ czas. bad. oferty (ilość godzin)}} \times 40 \% \times 100$$

gdzie:

$CUAU_{\min. \text{ oferow. czas}}$ – minimalny oferowany czas usunięcia awarii usługi spośród ofert nie odrzuconych

$CUAU_{\text{ czas. bad. oferty}}$ – czas usunięcia awarii usługi ocenianej oferty



2. Ostateczna ocena oferty w danym pakiecie będzie wyliczana według wzoru:

$$O = C + \text{CUAU}$$

gdzie:

O – ostateczna ocena oferty,

C – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium cena,

CUAU – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium czas usunięcia awarii usługi.

UWAGA:

Czas usunięcia awarii usługi należy podać w godzinach, tj. 2, 3 lub 4 godziny.

Oferowany czas usunięcia awarii usługi nie może być krótszy niż 2 godziny i dłuższy niż 4 godziny od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego awarii drogą telefoniczną lub elektroniczną.

W przypadku nie podania w ofercie czasu usunięcia awarii usługi, podania czasu usunięcia awarii usługi krótszego niż 2 godziny, podania czasu usunięcia awarii usługi dłuższego niż 4 godziny, lub kiedy czas usunięcia awarii usługi zostanie podany w innej jednostce czasu niż godziny, oferta zostanie uznana za niezgodną z warunkami zamówienia i zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) uPzp.

POWINNO BYĆ:

3. Po stwierdzeniu ważności ofert oraz spełnieniu wymagań niniejszej SWZ, Komisja Przetargowa Zamawiającego dokona oceny merytorycznej ofert w oparciu o kryteria, o których mowa poniżej:

Lp.	Kryteria	Waga (znaczenie) kryterium
1	Cena brutto (C)	60%
2	Czas usunięcia awarii usługi telefonii stacjonarnej (CUAU)	40%
	OGÓŁEM:	100 %

3) Kryterium nr 1 – cena (C):

$$C = \frac{C_{\min}}{C_n} \times 60 \% \times 100$$

gdzie:

C – cena brutto

C_{min} – najniższa oferowana cena brutto spośród ofert nie odrzuconych

C_n – oferowana cena brutto ocenianej oferty

4) Kryterium nr 2 – czas usunięcia awarii usługi (CUAU):

$$\text{CUAU} = \frac{\text{CUAU}_{\min. \text{ oferow. czas. (ilość godzin)}}}{\text{CUAU}_{\text{ czas. bad. oferty (ilość godzin)}}} \times 40 \% \times 100$$

gdzie:

CUAU_{min. oferow. czas} – minimalny oferowany czas usunięcia awarii usługi telefonii stacjonarnej spośród ofert nie



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

odrzuconych

CUAU czas. bad. oferty – czas usunięcia awarii usługi telefonii stacjonarnej ocenianej oferty

4. Ostateczna ocena oferty w danym pakiecie będzie wyliczana według wzoru:

$$O = C + \text{CUAU}$$

gdzie:

O – ostateczna ocena oferty,

C – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium cena,

CUAU – wartość punktowa uzyskana przez badaną ofertę za kryterium czas usunięcia awarii usługi telefonii stacjonarnej.

UWAGA:

Czas usunięcia awarii usługi telefonii stacjonarnej należy podać w godzinach, tj. 2, 3 lub 4 godziny.

Oferowany czas usunięcia awarii usługi telefonii stacjonarnej nie może być krótszy niż 2 godziny i dłuższy niż 4 godziny od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego awarii drogą telefoniczną lub elektroniczną.

W przypadku nie podania w ofercie czasu usunięcia awarii usługi telefonii stacjonarnej, podania czasu usunięcia awarii usługi telefonii stacjonarnej krótszego niż 2 godziny, podania czasu usunięcia awarii usługi telefonii stacjonarnej dłuższego niż 4 godziny, lub kiedy czas usunięcia awarii usługi telefonii stacjonarnej zostanie podany w innej jednostce czasu niż godziny, oferta zostanie uznana za niezgodną z warunkami zamówienia i zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) uPzp.

- FORMULARZ OFERTOWY – ROZDZIAŁ III CENA, TERMIN DOSTAWY

BYŁO:

III. CENA, TERMIN DOSTAWY

Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym do formularza ofertowego wynosi dla:

Cena brutto zł

Oferowany czas usunięcia awarii usługi godziny

UWAGA:

Czas usunięcia awarii usługi należy podać w godzinach, tj. 2, 3 lub 4 godziny.

Oferowany czas usunięcia awarii usługi nie może być krótszy niż 2 godziny i dłuższy niż 4 godziny od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego awarii drogą telefoniczną lub elektroniczną.

W przypadku nie podania w ofercie czasu usunięcia awarii usługi, podania czasu usunięcia awarii usługi krótszego niż 2 godziny, podania czasu usunięcia awarii usługi dłuższego niż 4 godziny, lub kiedy czas usunięcia awarii usługi zostanie podany w innej jednostce czasu niż godziny, oferta zostanie uznana za niezgodną z warunkami zamówienia i zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) uPzp.



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

POWINNO BYĆ:

IV. CENA, TERMIN DOSTAWY

Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym do formularza ofertowego wynosi dla:

Cena brutto zł

Oferowany czas usunięcia awarii usługi telefonii stacjonarnej godziny

UWAGA:

Czas usunięcia awarii usługi telefonii stacjonarnej należy podać w godzinach, tj. 2, 3 lub 4 godziny.

Oferowany czas usunięcia awarii usługi telefonii stacjonarnej nie może być krótszy niż 2 godziny i dłuższy niż 4 godziny od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego awarii drogą telefoniczną lub elektroniczną.

W przypadku nie podania w ofercie czasu usunięcia awarii usługi telefonii stacjonarnej, podania czasu usunięcia awarii usługi telefonii stacjonarnej krótszego niż 2 godziny, podania czasu usunięcia awarii usługi telefonii stacjonarnej dłuższego niż 4 godziny, lub kiedy czas usunięcia awarii usługi telefonii stacjonarnej zostanie podany w innej jednostce czasu niż godziny, oferta zostanie uznana za niezgodną z warunkami zamówienia i zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) uPzp.

W załączeniu do niniejszej informacji zmodyfikowany Załącznik nr 1 do SWZ – Formularz ofertowy

Jednocześnie Zamawiający informuje że zmienia termin składania ofert z dnia 26.01.2024 r. godz. 9:00 na dzień 02.02.2024 r. godzinę 09:00. Godzina otwarcia ofert nie ulega zmianie.

Powyższe zmiany są integralną częścią specyfikacji warunków zamówienia i dotyczą wszystkich Wykonawców, biorących udział w w/w postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę z uwzględnieniem powyższego.

WZARZĄDZICIEL
Sz. Zarządca
Publicznych

inż. Monika Wojciechowska

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
ul. H. M. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław
Infolinia 45 95 95 454
Sekretariat tel. +48 71 32 70 101; e-mail: sekretariat@wssk.wroc.pl
NIP 8951645574, REGON 000977893
www.wssk.wroc.pl



FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
ul. H. Kamińskiego 73a
51-124 Wrocław**

I. DANE WYKONAWCY

Nazwa i siedziba Wykonawcy*)

.....
ul.
kod
miejsowość.....

Czy Wykonawca jest*:

- Mikroprzedsiębiorstwem
- Małym przedsiębiorstwem
- Średnim przedsiębiorstwem
- Dużym przedsiębiorstwem
- Jednoosobowa działalność gospodarcza
- Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

**Wykonawca zobowiązany jest to podania swojego statusu – informacja obowiązkowa do Prezesa UZP*

**) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera*

.....
ul:
kod:
miejsowość:.....

Forma prowadzonej działalności/ nr KRS
jeżeli dotyczy

Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

NIP/REGON

...../.....

nr BDO (o ile dotyczy)

.....

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym

.....

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem

e- mail:
tel.:

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji pn.:
ŚWIADCZENIE USŁUG TELEKOMUNIKACYJNYCH
dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

III. CENA, TERMIN DOSTAWY

Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym do formularza ofertowego wynosi dla:

Cena brutto zł

Oferowany czas usunięcia awarii usługi telefonii stacjonarnej godziny

UWAGA:

Czas usunięcia awarii usługi telefonii stacjonarnej należy podać w godzinach, tj. 2, 3 lub 4 godziny.

Oferowany czas usunięcia awarii usługi telefonii stacjonarnej nie może być krótszy niż 2 godziny i dłuższy niż 4 godziny od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego awarii drogą telefoniczną lub elektroniczną.

W przypadku nie podania w ofercie czasu usunięcia awarii usługi telefonii stacjonarnej, podania czasu usunięcia awarii usługi telefonii stacjonarnej krótszego niż 2 godziny, podania czasu usunięcia awarii usługi telefonii stacjonarnej dłuższego niż 4 godziny, lub kiedy czas usunięcia awarii usługi telefonii stacjonarnej zostanie podany w innej jednostce czasu niż godziny, oferta zostanie uznana za niezgodną z warunkami zamówienia i zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) uPzp.

Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [.....]
prowadzone przez bank [.....]

IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

Oświadczam, że:

1. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SWZ oraz w projekcie umowy.
2. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres 30 dni licząc od dnia otwarcia ofert.
4. Dysponuję wiedzą, doświadczeniem oraz uprawnieniami niezbędnymi do należytego wykonania przedmiotu zamówienia oraz zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia z należytą starannością z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa, aktualnej najlepszej wiedzy fachowej a także zasad etyki zawodowej.
5. Podczas realizacji umowy będę uwzględniał wskazówki Zamawiającego dotyczące sposobu jej wykonywania.
6. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.
7. Wybór mojej oferty **będzie/nie będzie***) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty

podatku.

***) wybrać odpowiednio**

8. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO” - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i w oparciu o dane informacyjne zawarte w Rozdziale XXVI SWZ.

V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

1. Zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w ofercie.
3. Wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia e-mail tel.
4. Wyznaczenia osoby do podpisania protokołu odbioru telefonów komórkowych e-mail tel.
5. Przyjęcia i potwierdzenia zgłoszenia usterki przedmiotu zamówienia telefonicznie bądź drogą elektroniczną na adres serwisu gwarancyjnego tel., e-mail:

VI. POTWIERDZENIE WNIESIENIA WADIUM

Wykonawca oświadcza, że wniósł wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości: zł w formie

Nazwa banku i numer konta na które Zamawiający powinien dokonać zwrotu wadium

(wypełnić jeżeli dotyczy)

VII. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)

Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców*).

****)**Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:

- 1)w zakresie
- 2)w zakresie

****)** *wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców*

VIII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) zastrzegam, że informacje:

.....
(wymienić czego dotyczy)

zawarte są w następujących dokumentach:

.....,
które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy

z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.

Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:

UZASADNIENIE

Uwaga:

*Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „**tajemnica przedsiębiorstwa**” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.*

IX. SPIS TREŚCI

Integralną część oferty stanowią:

- 1)
- 2)

Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach

.....
(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy)

Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.