

Zapytanie ofertowe

dotyczące dostawy sprzętu komputerowego na potrzeby projektu „Poprawa sprawności ludzi starszych w powiecie grójeckim, poprzez stworzenie kompleksowego Zakładu Rehabilitacji w Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o. o.” współfinansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2009-2014 w ramach Programu PL07.

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu komputerowego.

Opis przedmiotu zamówienia:

Zestaw komputerowy – stacja robocza, monitor, klawiatura, mysz

Lp.	Opis parametru	Wymagany minimalny parametr techniczny
1.	Procesor	Procesor klasy x86, dwurdzeniowy, min 1800 Mhz, L1 Cache 64kb (3x32) L2 Cache 256kb (2 x 256), częstotliwość taktowania magistrali GT/s – 5 GT/s, wykonujący instrukcje 64 bitowe, chłodzony pasywnie
2.	Płyta główna	Chipset dedykowany do procesora 6 x USB 2.0 (2 wyprowadzone na przód obudowy, 4 wyprowadzone na tył obudowy) 2 x PS/2 1 x RS232 2 złącza DIMM
3.	Pamięć RAM	Pamięć RAM minimum 4GB DDR III 1600MHz
4.	Dysk twardy	1000 GB SATA III
5.	Karta grafiki	Zintegrowana z płytą główną, D-SUB
6.	Karta sieciowa	Zintegrowana z płytą główną 10/100/1000 Mbit/s
7.	Karta dźwiękowa	Zintegrowana z płytą główną
8.	Klawiatura	Klawiatura komputerowa USB, klawiatura standardowa USB OWERTY 104 klawisze. Klawiatura i mysz jednego producenta ujednolicona kolorystycznie.
9.	Mysz	Mysz komputerowa USB, Mysz optyczna dwuprzyciskowa z kółkiem pełniącym funkcję trzeciego przycisku.
10.	Obudowa	Micro tower (standard micro ATX, ATX) umożliwiająca pracę w pionie Ilość kieszeni 5,25 – 1 szt. Ilość kieszeni 3,5 zewn. – 1 szt. Ilość kieszeni 3,5 wewn. – min. 3 szt. Złącza na przednim panelu – audio, 2 x USB
11.	Zasilacz	Min. 300W
12.	Monitor	1. Przekątna ekranu minimum 19 cali (rozdzielczość 1440 /900 pikseli) 2. Rozmiar plamki 0,3 mm 3. Jasność 300 cd/m2 4. Kontrast dynamiczny 10000 : 1 5. Czas reakcji matrycy 5 ms 6. Złącze D-Sub 1 szt. 7. CE, EnergyStar, TCO'03

Lp.	Opis parametru	Wymagany minimalny parametr techniczny
13.	System operacyjny	System operacyjny Windows 8.1 lub równoważny
14.	Gwarancja	Minimum 24 miesiące na cały zestaw

Drukarka laserowa monochromatyczna

L.P.	OPIS PARAMETRU	WYMAGANY MINIMALNY PARAMETR TECHNICZNY
1.	Rozdzielczość mono	Co najmniej 600 dpi x 600 dpi
2.	Technologia druku	Laserowa
2.	Szybkość drukowania mono	Minimum 15 str./min
3.	Wydajność	Minimum 5.000 str./miesiąc
4.	Maksymalny format papieru	Co najmniej A4
5.	Pojemność podajnika papieru	Nie mniej niż 150 arkuszy A4
6.	Wbudowana pamięć	Min. 8 MB
7.	Interfejsy	USB
8.	Dodatkowe:	Przewód USB 2.0 o długości 1,8 m w zestawie z drukarką
9.	Gwarancja	Minimum 12 miesięcy

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych
2. Wykonawca zadba o czystość i estetykę podczas realizacji zamówienia

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Dostawa do 08.04.2014 r. do siedziby Zamawiającego.

INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH I DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY

Ofertę należy sporządzić na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego.

OSOBY UPARWNIONE DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE



Specjalista ds. Zaopiniowania
i Zamówień Publicznych

mgr Jarosław Szarniak
jaroslaw.szarniak@pcmq.pl

Osoby do kontaktu:

Jarosław Sarniak – tel. (0-48) 664-91-37; fax. (0-48) 664-91-10; e-mail:
jaroslaw.sarniak@pcmg.pl

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta musi mieć formę pisemną i być sporządzona w języku polskim.

Oferta powinna zawierać:

- imię, nazwisko, firmę, nazwę i dokładny adres Wykonawcy, datę sporządzenia oferty oraz imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy;
- własnoręczny podpis wykonawcy bądź osób mających prawo zaciągać zobowiązania w jego imieniu;

W przypadku przesyłek koperta powinna być oznaczona następująco:

Oferta na dostawę sprzętu komputerowego.

**Adres: Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. w Grójcu, ul. Ks. Piotra Skargi 10,
05-600 Grójec.**

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

Oferty można składać:

- Poczta lub osobiście na adres: Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. w Grójcu, ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec;
- przesłać skan oferty e-mailem na adres: jaroslaw.sarniak@pcmg.pl
- przesłać faksem podpisany formularz ofertowy na nr 0-48 664-91-10

w nieprzekraczalnym terminie: do **31 marca 2016 r. do godz. 14.00**

**OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ PRZY
WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW**

Zamawiający przyzna kontrakt Wykonawcy, co do którego oferty ustalono, iż odpowiada ona wymaganiom przedstawionym w niniejszej dokumentacji, oraz który zaoferował najkorzystniejszą – **najniższą cenę ofertową brutto**.

Prezes Zarządu
Powiatowego Centrum Medycznego
w Grójcu Sp. z o.o.

mgr Marzena Barwicka



PROJEKT UMOWY

UMOWA NR

realizowana w ramach Projektu **Poprawa sprawności ludzi starszych w powiecie grójeckim, poprzez stworzenie kompleksowego Zakładu Rehabilitacji w Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o. o.**” współfinansowanego ze środków **Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2009-2014** w ramach Programu **PL07**, zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie Nr

zawarta w dniu w

pomiędzy:

.....

.....

zwaną w dalszej części Umowy ZAMAWIAJĄCYM

a

firmą:

mającą siedzibę w miejscowości

działającą na podstawie pod numerem

NIP: REGON:

zwaną w dalszej części Umowy WYKONAWCĄ,

reprezentowaną przez:

o następującej treści:

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest

§ 2

Termin realizacji zamówienia: r.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązany jest do dołożenia należytej staranności w wykonaniu przedmiotu umowy.



Specjalista ds. Zaopiekowania
i Zamówień Publicznych

mgr Jarosław Sarniak
jarostaw.sarniak@pcmn.pl

2. Wykonawca zobowiązuje się udostępnić przedmiot umowy dla Zamawiającego zgodnie z określonymi w zapytaniu wymogami.

§ 4

1. Za wykonanie zamówienia zgodnie z umową Wykonawca otrzyma wynagrodzenie brutto w kwocie ogółem: zł.
2. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy płatne będzie na konto Wykonawcy podane na fakturze po odebraniu przedmiotu zamówienia, przelewem w ciągu 14 dni od daty wystawienia Zamawiającemu faktury.

§ 5

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem ich nieważności.

§ 6

W sprawach nie uregulowanych postanowieniem niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 7

Ewentualne spory wynikające z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 8

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Wykonawca

Zamawiający

Załącznik nr 1. Formularz ofertowy

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć oferenta)

OFERTA

Na dostawę sprzętu komputerowego na potrzeby projektu „Poprawa sprawności ludzi starszych w powiecie grójeckim, poprzez stworzenie kompleksowego Zakładu Rehabilitacji w Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o. o.” współfinansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego na lata 2009-2014 w ramach Programu PL07 zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie nr 174/07/13.

Dane dotyczące oferenta:

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faksu.....

NIP:

Oferujemy dostawę **sprzętu komputerowego** zgodnie z Zapytaniem Ofertowym za łączną kwotę:

netto: zł (słownie zł),

brutto: zł (słownie zł),

w tym podatek VAT w wysokości:% tj. zł.

Oświadczamy, że oferowana cena za całość zamówienia zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela oferenta)

