

Nasz znak: SPZOZ. 445 .2018

**Rozpoznanie cenowe o wartości poniżej kwoty określonej
w art. 4. pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(tekst jedn. Dz.U. 2017 poz. 1579 ze zm.)**

1. Prowadzący rozpoznanie: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przedborzu, ul. Częstochowska 25, 97-570 Przedbórz.
2. Określenie przedmiotu rozpoznania: przedmiotem rozpoznania jest zakup sprzętu komputerowego i urządzeń informatycznych na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Przedborzu. Sprzęt musi być fabrycznie nowy, pochodzić z oficjalnego kanału sprzedaży i być objęty serwisem gwarancyjnym producenta na terenie Polski. Wykonawca dostarczy przedmiot rozpoznania do siedziby SP ZOZ w Przedborzu, ul. Częstochowska 25, własnym transportem i na własne ryzyko. Wykonawca także podłączy i zainstaluje przedmiot rozpoznania w siedzibie SP ZOZ w Przedborzu.
3. Wykonawca zobowiązany jest do udzielenia gwarancji jakości na dostarczony przedmiot umowy na minimalny okres i w zakresie wskazanym w szczegółowym opisie przedmiotu rozpoznania stanowiącym załącznik nr 1 do rozpoznania cenowego. Potwierdzenie udzielenia gwarancji stanowi wypełniona i podpisana przez Wykonawcę karta gwarancyjna (na karcie gwarancyjnej powinny być podane numery seryjne urządzeń).
4. Wymagany termin realizacji przedmiotu rozpoznania: **nie później niż do dnia 6 listopada 2018 roku.**
5. Kryterium wyboru: 100% cena.
6. Wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do rozpoznania cenowego.
Zamawiający przewiduje możliwość istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty cenowej, na następujących warunkach:
 - 1) w przypadku, gdy zaproponowany w ofercie cenowej sprzęt nie będzie dostępny na rynku w czasie wykonywania umowy, Wykonawca po uzyskaniu zgody Zamawiającego, może dostarczyć inny sprzęt o parametrach nie gorszych niż określone w załączniku nr 1 do rozpoznania cenowego;
 - 2) w przypadku wystąpienia siły wyższej niezależnej od zachowania Wykonawcy, na uzasadniony wniosek Wykonawcy, zamawiający może dokonać zmiany terminu wykonania umowy.
7. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami: Paweł Grabalski, tel. 44 781 51 94, e-mail: spzozprzedborz@wp.pl
8. Sposób przygotowania zgłoszenia wykonania przedmiotu rozpoznania: ofertę należy złożyć w formie pisemnej, podpisaną przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy, przekazać: osobiście, poprzez złożenie w pokoju Administracja, drogą pocztową/faxem/pocztą elektroniczną na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przedborzu, ul. Częstochowska 25, 97-570 Przedbórz, tel./fax 44 781 51 94, e-mail: spzozprzedborz@wp.pl

9. **Termin zgłoszenia wykonania przedmiotu rozpoznania:** ofertę cenową (sporządzoną wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do rozpoznania) należy złożyć **do dnia 19 października 2018 roku, do godz. 13:00.**

p.o. Dyrektora
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Przedborzu
.....mgr Renata Łuczyska.....
Podpis zamawiającego

Załączniki:

- 1) szczegółowy opis przedmiotu rozpoznania,
- 2) wzór umowy,
- 3) formularz oferty cenowej.

Niniejsze rozpoznanie cenowe nie stanowi zobowiązania Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Przedborzu do zawarcia umowy.