



Wejherowo, dnia 31 października 2024r.

D.7C/ZO/14/2024

W/g rozdzielnika

### ZAPYTANIE OFERTOWE

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. zapraszają Państwa do złożenia oferty cenowej na wykonanie zadania o szacunkowej wartości zamówienia nie przekraczającej 30 000 euro w oparciu o dyspozycje art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych zamówienie nie podlega ustawie.

**„Dostawa usługi dostępu do Internetu i dzierżawy linii telefonicznych w Szpitalu Specjalistycznym im. F. Ceynowy w Wejherowie”.**

**1. Zamawiający:**

- a. Szpital Pomorskie Sp. z o.o. z siedzibą: 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1, reprezentowane przez:  
Jolanta Sobierańska-Grenda - Prezes Zarządu,  
Dariusza Nałęcza - Wiceprezes Zarządu.
- b. Komórka organizacyjna Zamawiającego prowadzącą sprawę:  
**Dział Techniczny Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy w Wejherowie**
- c. Zamawiający do bezpośredniego kontaktu z Wykonawcami upoważnił Pana/Panią  
Formella Sylwia - Inspektor ds. technicznych tel.58 5727211  
Duda Paweł - Kierownik Działu Technicznego tel.58 5727304

**2. Przedmiot zamówienia:**

**Dostawa usługi dostępu do Internetu i dzierżawy linii telefonicznych w Szpitalu Specjalistycznym im. F. Ceynowy w Wejherowie**

**Zakres zamówienia:**

**Łącza internetowe:**

**Łącze I:**

**Łącze w technologii optycznej FO**

Adres usługi: 84-200 Wejherowo ul. Dr A. Jagalskiego 10

Nie gorsze niż 100/100Mbit/s symetryczne,

4 stałe, zewnętrzne adresy IP,

**Łącze II:**

Adres usługi: 84 -250 Gniewino, ul. Pomorska 40/1

Nie gorsze niż 50/1 Mbit/s

Na potrzeby wykonywania usługi w pomieszczeniu wskazanym przez Zamawiającego w lokalizacji: Gniewino, ul. Pomorska 40/1 zostanie zainstalowane urządzenie dające dostęp do sieci przewodowej i bezprzewodowej.

---

### **Szpital Pomorskie Sp. z o.o.**

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332  
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201  
| kapitał zakładowy: 181 060 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148  
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | [szpitalpomorskie.eu](http://szpitalpomorskie.eu)



**Łącze III (na potrzeby telefonii VOiP):**

Adres usługi: 84-200 Wejherowo ul. Dr A. Jagalskiego 10

10Mbit/s na potrzeby telefonii VOIP

Telefonia VOIP

Nr główny centrali 58-57-27-000

Pula nr wychodzących na miasto nie mniej niż: 41

Zamawiający wykorzystuje również w centrali telefonicznej nr analogowe. Poniżej podano numery.

58-67-75-030; 58-67-94-705; 58-67-23-995; 58-67-70-011; 58-67-72-020; 58-67-721-082

Wykonawca usługi musi zachować obecną numerację i przenieść ją od obecnego dostawcy usług:

Chopin Telewizja Kablowa Sp. z o.o. z siedzibą w Wejherowie przy ul. Przemysłowej 3, NIP: 588-115-43-60.

Na potrzeby wykonywania usługi w pomieszczeniu operatorskim Zamawiającego w lokalizacji:

84-200 Wejherowo ul. Dr A. Jagalskiego 10; zostanie zainstalowane urządzenie rozdzielające łącza na potrzeby Internetu i VOIP.

Nazwa centrali telefonicznej: SICAN NCP.Base1k – CM400P.

**3. Gwarancja jakości:**

- a. Gwarancja nieprzerwanej pracy łącza na poziomie 99,5% rocznie
- b. Praca linii zgłoszeniowej 24/7
- c. Czas usunięcia awarii 4h

**4. Warunki finansowego rozliczenia realizacji zadania:**

- a. Termin płatności: 30 dni od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury VAT wraz z wymaganymi dokumentami,
- b. Płatność: Na podstawie prawidłowo sporządzonej faktury VAT po zakończeniu realizacji zlecenia przedmiotu zamówienia i bezusterkowym odbiorze.
- c. Okres trwania umowy (czas oznaczony) 24 miesięcy z miesięcznym okresem wypowiedzenia przez strony. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia umowy bez ponoszenia kar umownych po czasie nie krótszym niż 12 miesięcy.

**5. Cena oferty:**

Cena oferty musi obejmować:

- a. Cena oferty powinna zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia,

---

**Szpital Pomorskie Sp. z o.o.**

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332  
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201  
| kapitał zakładowy: 181 060 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148  
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | [szpitalpomorskie.eu](http://szpitalpomorskie.eu)





- b. Cena oferty jest ceną brutto zawierającą wszelkie ewentualne rabaty, upusty, promocje.
  - c. Wykonawca poniesie koszty usunięcia ewentualnych uszkodzeń itp. powstałych z winy Wykonawcy
- 6. Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty:**
- a. Cena – 100 %
- 7. Składanie ofert :**
- a. Miejsce składania ofert: **adres e-mail: sformella@szpitalpomorskie.eu**
  - b. Termin złożenia oferty: **do dnia 06.11.2024r. godz.9:00**
- 8. Wymogi dotyczące oferty:**
- a. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, treść oferty pod rygorem odrzucenia musi odpowiadać treści niniejszego zapytania.
  - b. Wykonawca ponosi wszelkie konsekwencje związane ze złożeniem oferty o treści niezgodnej z zapytaniem lub złożenie oferty w innym miejscu lub terminie niż wyżej określono.
  - c. Oferta i wszystkie inne oświadczenia winny być podpisane przez osobę (lub osoby) do tego upoważnioną, tzn. osobę (lub osoby) upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy i zaciągania zobowiązań o wartości odpowiadającej cenie złożonej oferty.
- 9. Wymagania stawiane Oferentom:**
- Oferent w imieniu Zamawiającego powinien dokonać rejestracji w RIPE  
Usługodawca jest zobowiązany do współdziałania przy wykrywaniu i blokowaniu ataków DoS w przestrzeni oferowanego łącza oraz usługi
- 10. Otwarcie ofert**
- a. Miejsce otwarcia ofert :  
Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: **Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy w Wejherowie przy ul. Dr A. Jagalskiego 10, Biuro Działu Technicznego, pokój nr 11.**
  - b. Termin otwarcia ofert : **06.11.2024r. godz. 09:30**
- 11. Zamawiający informuje, że w przypadku wystąpienia uzasadnionych okoliczności powodujących, że w interesie Zamawiającego jest unieważnienie postępowania lub odstąpienie od realizacji zamówienia, może on unieważnić postępowanie lub odstąpić od realizacji zamówienia na każdym jego etapie, powiadamiając o unieważnieniu lub odstąpieniu Wykonawców, bez podania przyczyny.**

Z-CA DYREKTORA  
ds. Administracyjno-Technicznych

*Stanisław Cirocki*

(Podpis Kierownika Zamawiającego lub osoby upoważnionej)

Otrzymują:

1. a/a
2. Adresat

---

**Szpital Pomorskie Sp. z o.o.**

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332  
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201  
| kapitał zakładowy: 181 060 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148  
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | [szpitalpomorskie.eu](http://szpitalpomorskie.eu)

