

ZAPYTANIE OFERTOWE

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich z siedzibą przy ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów zaprasza do składania ofert na „**Zakup systemów operacyjnych Microsoft Windows 11 Pro FPP PL BOX 64Bit USB**”

1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich z siedzibą przy ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień Publicznych na podstawie zawartego w niej przepisu art. 2 ust.1 pkt 1- wartość zamówienia jest mniejsza niż 130 000 złotych.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest „**Zakup systemów operacyjnych Microsoft Windows 11 Pro FPP PL BOX 64Bit USB**”

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu i udzielania zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

4. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji wynosi 7 dni roboczych.

5. KRYTERIA WYBORU OFERTY

Cena: 100%

6. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

- 1) Oferta Wykonawcy powinna zawierać:
 - (a) Wypełniony formularz ofertowy wg załącznika nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego,
 - (b) Zaakceptowany (zaparaflowany) wzór umowy wg. załącznika nr 2,
 - (c) Zaakceptowany (zaparaflowany) Opis Przedmiotu Zamówienia wg. załącznika nr 3,
 - (d) W przypadku działania przez pełnomocnika do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo.
- 2) Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.
- 3) Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

7. TERMIN ORAZ WARUNKI SKŁADANIA OFERT

W sytuacji, gdy są Państwo zainteresowani złożeniem oferty w powyższym zakresie prosimy o przesłanie dokumentów wymienionych w pkt. 6 niniejszego Zapytania poprzez przesłanie podpisanej oferty na adres: zlecenia-it@zsm.com.pl i do wiadomości na adres: zsm@zsm.com.pl (dopuszcza się przyjmowanie skanów dokumentów) albo w formie papierowej na adres:
SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich – BIURO PODAWACZE, ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów.

W przypadku złożenia oferty za pośrednictwem poczty tradycyjnej Zamawiający będzie brał pod uwagę datę wpływu oferty na adres Zamawiającego, a nie datę nadania przesyłki.
Oferta powinna być złożona w jednym egzemplarzu w języku polskim. Ofertę należy złożyć w

nieprzekraczalnym terminie do 20.02.2023r. do godz. 10:00.

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane, liczy się data wpływu oferty do Zamawiającego.

8. OSOBA DO KONTAKTÓW

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Wykonawcami:

Artur Thill, e-mail: athill@zsm.com.pl tel. 32 34 99 266

9. PRZESŁANKI DO ODRZUCENIA OFERTY

Zamawiający odrzuci ofertę złożoną przez Wykonawcę:

- 1) gdy oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
- 2) gdy treść oferty jest niezgodna z wymaganiami Zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym,
- 3) gdy Oferent podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz. U. z 2023r. poz. 1497 z późn. zm.),
- 4) który pomimo wezwania we wskazanym terminie nie złożył:
 - a) poprawnych dokumentów potwierdzających warunki udziału w postępowaniu (jeżeli zostały wyznaczone),
 - b) wymaganych pełnomocnictw lub złożył wadliwe pełnomocnictwa,
- 5) oferta zawiera omyłki w obliczeniu ceny, których nie można poprawić, jako oczywiste omyłki rachunkowe,
- 6) oferta została złożona po wyznaczonym terminie,
- 7) gdy Wykonawca nie udzielił wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz ze złożonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, Zamawiający zastosuje w tym zakresie odpowiednio regulację z art. 224 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 1605 z późn. zm.),
- 8) oferta została złożona w warunkach czynu nieuczciwej konkurencji,
- 9) gdy Wykonawca w okresie ostatniego roku od wyznaczonej daty składania ofert:
 - a) uchylił się od podpisania umowy z Zamawiającym z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy lub,
 - b) z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał wcześniej zawartą umowę z Zamawiającym, co doprowadziło do rozwiązania umowy.

10. INFORMACJA O WYNIKACH POSTĘPOWANIA:

Zamawiający powiadomi Wykonawców o rozstrzygnięciu niniejszego zapytania ofertowego. Ponadto Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zostanie poinformowany o terminie i miejscu zawarcia umowy.

W przypadku, gdy podpisanie umowy w wyznaczonym terminie nie będzie możliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zobowiązany jest do wskazania innego terminu podpisania umowy z zastrzeżeniem, że termin ten nie będzie dłuższy niż 3 dni robocze względem terminu pierwotnie wyznaczonego przez Zamawiającego.

11. INNE:

- 1) Niniejsze zaproszenie do składania ofert nie stanowi zobowiązania Zespołu Szpitali Miejskich do zawarcia umowy, ani też nie jest równoznaczne ze złożeniem zamówienia. Takie zobowiązanie powstaje dopiero z chwilą podpisania umowy z wybranym Wykonawcą.
- 2) Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
 - odstąpienia bądź unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny,
 - unieważnienia nin. postępowania, w przypadku gdy nie zostanie złożona żadna oferta,
 - unieważnienia nin. postępowania, gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie będzie możliwy bądź nie

- będzie leżał w interesie Zamawiającego,
- zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru oferty najkorzystniejszej na każdym jego etapie oraz bez podania przyczyny,
 - odstąpienia od zlecenia wykonania części usługi,
 - negocjacji warunków realizacji zamówienia po wyborze Wykonawcy,
 - prowadzenia negocjacji z wybranym/i Wykonawcą/cami,
 - przedłużenia terminu składania ofert oraz terminu związania ofertą,
 - zmiany lub uzupełnienia treści zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert informując o tym Wykonawców.
- 3) Niniejsze zapytanie nie stanowi podstawy do roszczeń ze strony Wykonawcy.
 - 4) Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie względem zamawiającego w przypadku skorzystania przez niego z uprawnień wskazanych w niniejszym zapytaniu.
 - 5) Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
 - 6) Niniejsze zapytanie ofertowe nie dotyczy postępowania prowadzonego w trybie ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
 - 7) Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert
 - 8) Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od realizacji zamówienia (lub zawarcia umowy - w przypadku dołączonej umowy), Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych Wykonawców oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego.

12. KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO OKREŚLAJĄCA ZASADY PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO W CELU ZWIĄZANYM Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04 maja 2016, str. 1-88), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich
ul. Strzelców Bytomskich 11,41-500 Chorzów**
**Dane kontaktowe: Sekretariat SP ZOZ ZSM, poczta elektroniczna: zsm@zsm.com.pl
numer telefonu +48 32 34 99 115**
/nazwa i adres oraz dane kontaktowe Zamawiającego/;
- Inspektorem ochrony danych osobowych w **Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich przy ul. Strzelców Bytomskich 11,41-500 Chorzów** jest **Pan Grzegorz Koczy, telefon +48 32 349 92 67, poczta elektroniczna: gkoczy@zsm.com.pl**
/nazwa Zamawiającego/ jest Pani/Pani/imię i nazwisko, kontakt: adres e-mail, telefon¹;

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Zakup systemów operacyjnych Microsoft Windows Pro 11 PL BOX 64Bit USB”**

- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest

¹ **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

- wymogiem związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
 - posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych²;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO³;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
 - nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**

14. ZAŁĄCZNIKI:

- 1) Formularz ofertowy - załącznik nr 1
- 2) Wzór Umowy - załącznik nr 2
- 3) Opis Przedmiotu Zamówienia – załącznik nr 3

SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich
41-500 Chorzów, ul. Strzelców Bytomskich 11
DZIAŁ INFORMACYJNY
tel. (32) 3 49 266

THILL ARTUR

P.O.
Dyrektora operacyjnego
SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich
Iwona Filip

² **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z UPZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

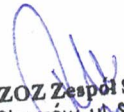
³ **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**„Zakup systemów operacyjnych Microsoft Windows 11 Pro FPP PL BOX 64Bit USB”**

Przedmiotem zadania jest zakup 35 szt. systemu operacyjnego Microsoft Windows 11 Pro FPP PL BOX 64Bit USB. Ze względu na posiadaną infrastrukturę informatyczną oraz zgodność aplikacyjną Zamawiający w tym zadaniu nie dopuszcza rozwiązań równoważnych.

Oferta powinna spełniać następujące wymagania minimalne:

- System musi pracować w polskiej wersji językowej;
- Wersja systemu operacyjnego: Microsoft Windows 11 Pro (Professional);
- Architektura oprogramowania: 64-bit;
- Wersja licencji systemu: BOX (FPP)
- Oprogramowanie musi pochodzić z oficjalnego kanału sprzedaży producenta na rynek polski oraz nie może być obciążone żadnymi prawami osób trzecich, nie toczą się żadne postępowania sądowe i administracyjnego, których przedmiotem byłoby zakupione oprogramowanie;
- Produkt musi być oryginalny tzn. opublikowany i wspierany przez firmę Microsoft, bez żadnych modyfikacji;
- Czas trwania licencji musi być nieograniczony (wieczysty);
- Przedmiot zakupu musi być fabrycznie nowy, nigdy nie używany;
- System musi być wolny od wszelkich wad, gotowy do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji;


SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich
41-500 Chorzów, ul. Strzelców Bytomskich 11
DZIAŁ INFORMATYCZNY
tel. (32) 34 99 266

THILL ARTUR