

**ZAMAWIAJĄCY:**

Szpital Wojewódzki w Poznaniu, ul. Juraszów 7-19, 60-479 Poznań, NIP: 781-16-18-944, REGON: 000292209, KRS: 0000002653, Sąd Rejonowy Poznań-Nowe Miasto i Wilda, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Sądu Rejonowego.

Ogłasza postępowanie na udzielenie zamówienia publicznego poniżej 130.000,00 zł netto w zakresie:  
**Odnowienie supportu dla klastra Fortigate**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Odnowienie wsparcia dla urządzeń na 12 miesięcy – lista poniżej:

1. FG200D3913804493,
2. FG200D3913804488,
3. FGT70D3Z15002336 – TradeUp w związku z zakończeniem supportu FG70D
4. FGT70D3Z15002091 – TradeUp w związku z zakończeniem supportu FG70D

**KRYTERIA UDZIAŁU**

- 1) Dostępność usług i sprzętu w wymaganym terminie

**TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Termin wykonania zamówienia do 7 dni roboczych od otrzymania zlecenia lub zamówienia.

**OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY**

1. Ofertę sporządzić na załączonym formularzu oferty
2. Ofertę przesłać za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: jakubowicz@lutycka.pl, do dnia 08.09.2021 do godz. 12:00
3. Oferta powinna posiadać:
  - 1) dokładne dane Wykonawcy zgodne z stanem faktycznym i prawnym (adres siedziby, nr telefonu, NIP),
  - 2) datę sporządzenia,
  - 3) okres ważności oferty,
  - 4) podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela.
4. W przypadku, gdy umocowanie do podpisania oferty nie wynika wprost z rejestru przedsiębiorcy, należy do oferty załączyć pełnomocnictwo w oryginale do działania w imieniu wykonawcy.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.

**OCENA OFERT**

- 1) cena 100 %

#### **DODATKOWE INFORMACJE:**

- 1) Termin płatności 30 dni o dnia doręczenia prawidłowej faktury VAT wraz z kopią zamówienia
- 2) Gwarancja 12 miesięcy.
- 3) Za termin zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
- 4) W przypadku opóźnienia płatności, Wykonawca zobowiązuje się do podjęcia negocjacji wysokości odsetek ustawowych, w przypadku żądania ich zapłaty.
- 5) Wylacza się możliwość dokonywania płatności na rachunek bankowy inny niż Wykonawcy, w tym na konta pełnomocników Wykonawcy, a wezwania do płatności wynikające z niniejszego zamówienia na inne rachunki bankowe niż Wykonawcy uznaje się za niedoręczone.
- 6) Wykonawca zobowiązuje się do niezawierania umów poręczenia za zobowiązania powstałe z niniejszego zamówienia, bez zgody Zamawiającego, wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
- 7) Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego przenieść wierzytelności wynikających z niniejszego zamówienia na osobę trzecią. Zgoda winna być wyrażona w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
- 8) Niewywiązanie się wykonawcy z zobowiązań określonych mowa w punktach 5), 6), 7) niniejszego zamówienia, upoważnia Zamawiającego do obciążenia wykonawcy karą umowną w wysokości 10% wartości zamówienia brutto.
- 9) W przypadku odstąpienia Wykonawcy od wykonania zamówienia bez zgody lub winy Zamawiającego, jak i w przypadku odstąpienia Zamawiającego z winy Wykonawcy z realizacji zamówienia, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto zamówienia, chyba, że odstąpienie było wynikiem działania siły wyższej lub okoliczności, za które na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego dłużnik odpowiedzialności nie ponosi.
- 10) Spory mogące wynikać ze stosunku zamówienia, po wyczerpaniu wszelkich polubownych środków służących ich rozwiązaniu, będą rozstrzygane przez Sąd Rejonowy właściwy dla siedziby Zamawiającego.

#### **OSOBA UPOWAŻNIONĄ DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI JEST:**

Tel. 511363333 e-mail [jakubowicz@lutycka.pl](mailto:jakubowicz@lutycka.pl)

#### **ZAŁĄCZNIKI:**

1. Wzór formularza ofert;

SZPITAL WOJEWÓDZKI W POZNANIU  
SEKCJA INFORMATYKI (549)  
ul. Jurek 5 60-479 Poznań  
NIP: 741-76-10 4 REGON 000292209  
tel. 61 8212 433, fax 61 8441 942, e-mail: [si@lutycka.pl](mailto:si@lutycka.pl)

