

**SAMODZIELNY GMINNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BŁONIU**
ul. Piłsudskiego 2/4
05-870 Błonie
tel./fax. 22 7319777
e-mail: koordynator@przychodniablonie.pl

Znak sprawy 01/07//2024

Błonie, 12.07.2024

Do Wykonawców

ZAPYTANIE OFERTOWE/CENOWE

1. Zamawiający:

SAMODZIELNY GMINNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BŁONIU

zaprasza do złożenia ofert na - przedmiot zamówienia obejmujący dostawę:

Biletowy system zarządzania ruchem klientów – system kolejkowy.

2. Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje w szczególności:

– 1 biletomat kolejkowy, 1 wyświetlacz główny LCD, 1 wyświetlacz informacyjny LCD,
22 wyświetlacze gabinetowe LCD, 4 wyświetlacze stanowiskowe LCD, serwer zarządzający, licencję na otwarte API, możliwość rozbudowy o kolejne urządzenia.

(w zał. szczegółowy Opis Przedmiot Zamówienia OPZ stanowiący załącznik nr 1 do zapytania ofertowego)

3. Termin realizacji zamówienia: od daty podpisania umowy **do 60 dni**

4. Wymagany okres gwarancji: **min. 24 m-ce, zdalne wsparcie techniczne min 12 miesięcy od wdrożenia, min. 10h/miesięcznie, wymagana dedykowana infolinia, mail oraz serwis do przyjmowania zgłoszeń**

5. Inne szczegółowe wymogi:- określone zostały przez Zamawiającego w zał. nr 1 do zapytania

ofertowego.

Miejsce i termin złożenia oferty:

elektronicznie na email: koordynator@przychodniablonie.pl

lub pisemnie do dnia **22.07.2024 do godz.14.00** w siedzibie Zamawiającego

05-870 Błonie

ul. Piłsudskiego 2/4

BIURO pokój 5 - parter

6. Termin otwarcia ofert: 22.07.2024 godz. 14:30 - Biuro pokój 5 - parter

7. Warunki płatności: w terminie **do 30 dni** od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę.....

Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcą: **Małgorzata Dopierała**

8. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

9. W celu zagwarantowania najniższej ceny dopuszcza się możliwość negocjacji cen z wykonawcami.

10.....

Zamawiający dopuszcza **możliwość unieważnienia** postępowania lub odstąpienia od zawarcia umowy w każdym czasie bez podania przyczyny.

11.....

Zamawiający wymaga aby Wykonawca spełniał warunki udziału w postępowaniu – a mianowicie wykazał się doświadczeniem w dostawach i instalacji systemów zarządzania ruchem klientów – systemów kolejkowych **w ilości min. wykonanych 2 zamówień w okresie ostatnich 5 –ciu lat (lub w okresie działalności firmy o ile okres ten jest krótszy niż wymieniony powyżej)** Do ofert należy dołączyć referencje lub inne dokumenty potwierdzające należyte wykonanie dostaw/umów

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO GMINNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ w Błoniu

.....
dr n. med. PAWEŁ PÖPPE

podpis Zamawiającego

w załączeniu do zapytania ofertowego:

- opis przedmiotu zamówienia OPZ / zał. Nr 1
- wzór oferty
- wzór umowy / zał. Nr 2