

Łódź, dn. 06.07.2017 r.

## Zapytanie ofertowe

### ZAMAWIAJĄCY

**OPIEKA I ZAUFANIE S.A.**  
**UL. SIENKIEWICZA 59**  
**90-009 ŁÓDŹ**  
**NIP 725-206-87-80**  
**KRS: 0000521703**

### Zaprasza do złożenia oferty:

w ramach projektu „Nowa przyszłość – opieka zdrowotna dla nieuleczalnie chorych osób niesamodzielnych z Łódzkiego Obszaru Metropolitalnego” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX Włączenie społeczne Działanie IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym Poddziałanie IX.2.2 Usługi społeczne i zdrowotne – ZIT Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

### PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest:

- Zakup usługi - Bezpieczeństwo danych, przechowywanie i wymiana - zakup usługi przesyłu i przechowywania danych wrażliwych dot. stanu zdrowia podopiecznego - czas - 17 miesięcy
  - w celu realizacji powinny być zapewnione minimum poniższe parametry
  - Intel Core i7-6700
  - 32 GB DDR4
  - 2 x 4 TB przestrzeni
  - Software RAID 1
  - 1 Gbit/s przepustowości
  - 30 TB transferu miesięcznie
  - Macierz backup 100GB
  - Zabezpieczenia przed DDoS, Bruteforce
  - Zabezpieczenia SSL
  - Kopie zapasowe (14 dni wstecz)
  - Kopie zapasowe w 3 lokalizacjach

### OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien przygotować ofertę w języku polskim.

Oferta musi zawierać:

- Pełną nazwę oferenta,
- Adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu oraz numer NIP,

- Cenę oferty przedstawionej jako cena brutto, cena brutto zawiera podatek VAT, który powinien być obliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- Termin realizacji zamówienia,
- Termin związania ofertą: 28 dni od terminu składania ofert,
- Specyfikację techniczną przedmiotu zamówienia.

Oferta musi być podpisana przez osobę lub osoby uprawnione do występowania w obrocie prawnym w imieniu oferenta, przy czym podpis musi być czytelny lub opisany pieczętkami imiennymi.

### TERMIN SKŁADANIA OFERT

- Termin składania ofert upływa w dniu 14 VII 2017 r. o godz. 12.00
- Oferty można składać faxem, drogą pocztową, elektroniczną na adres [biuro@opiekaizaufanie.pl](mailto:biuro@opiekaizaufanie.pl) lub bezpośrednio w siedzibie Zamawiającego tj. 90-009 Łódź ul. Sienkiewicza 59 od poniedziałku do piątku w godzinach pracy tj. od 9.00. do 16.00.
- Oferta powinna być oznaczona „OFERTA – TELEOPIEKA”.
- Oferty złożone po tym terminie nie będą otwierane i rozpatrywane.
- Informacji nt. Zamówienia udziela Tadeusz Marciniak, tel. 601-650-500, e-mail: [tadeusz.marciniak@opiekaizaufanie.pl](mailto:tadeusz.marciniak@opiekaizaufanie.pl)
- Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej lub elektronicznej – z wykorzystaniem wzoru – załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
- Oferta powinna zawierać: nazwę i adres oferenta, wartość oferty (cena brutto), oferta musi być opatrzona pieczętką firmową i podpisem oferenta.

### OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY:

Cena ofertowa brutto = Cena ofertowa netto + należny podatek VAT (obliczone w złotych polskich)

- **OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI BENEFICJENT BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ PRZY WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

Lp.	Nazwa kryterium	Waga kryterium – ilość punktów
1.	Cena ofertowa brutto	80
2.	Termin realizacji zamówienia	20
	<b>RAZEM</b>	<b>100</b>

Kryterium cena obliczane jest wg. wzoru:

Punkty będą wyliczone w oparciu o poniższy wzór:

Kryterium nr 1:

$$C = (C_{\min} / C_{of}) \times 80$$

gdzie:

$C_{\min}$  – najniższa cena brutto spośród wszystkich złożonych ofert,

$C_{of}$  – cena brutto badanej oferty,

C – ilość punktów za cenę brutto przyznanych danej ofercie.

Zamawiający przyjmie do oceny podaną przez oferentów cenę brutto w złotych polskich. Zamawiający zastosuje zaokrąglenie wyników do dwóch miejsc po przecinku.

Kryterium nr 2:

Za każdy dzień poniżej 15 dni Zamawiający przyzna 2 pkt, tj:

15 dni – 0 pkt, (14 dni – 2 pkt, 13 dni – 4 pkt, 12 dni – 6 pkt, ..., 5 dni – 20 pkt.

Termin zaoferowany nie może być dłuższy niż 15 dni i nie może być krótszy niż 5 dni.

Oferta Wykonawcy, który zaoferuje realizację zamówienia w terminie krótszym niż 5 dni albo dłuższym niż 15 dni zostanie odrzucona

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą końcową ocenę oferty.

Jeżeli cena oferty najkorzystniejszej przekracza kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na udzielenie zamówienia, oferta ta zostanie odrzucona.

#### **TERMIN REALIZACJI**

Termin realizacji zamówienia do 31.07.2017 roku (maksymalnie 15 dni od daty wyboru wykonawcy i złożeniu zamówienia).

#### **INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych ani ofert wariantowych.

Zapłata za wykonanie przedmiotu umowy nastąpi z 14 dniowym terminem płatności.

Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta spełniająca warunki określone przez Zamawiającego oraz przedstawiająca najniższą cenę.

Niniejsze zapytanie nie jest zapytaniem o cenę w rozumieniu przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych. Postępowanie nie podlega przepisom ustawy Prawo zamówień publicznych zgodnie z art. 4 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.).

O wybraniu oferty i terminie podpisania umowy Wykonawca zostanie poinformowany telefonicznie.

## Załącznik nr 1 do ZAPYTANIA OFEROWEGO – WZÓR FORMULARZ OFERTOWEGO

(pieczęć oferenta)

**Zamawiający:**

**OPIEKA I ZAUFANIE S.A.  
UL. SIENKIEWICZA 59  
90-009 ŁÓDŹ**

### OFERTA W ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE OFERTOWE 05/2012

Pełna nazwa oferenta	
Adres lub siedziba oferenta, NIP	..... NIP:.....
Przedmiot zamówienia	
Cena brutto: (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)	..... PLN
Termin realizacji zamówienia	
Termin związania ofertą:	..... dni od terminu składania ofert

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis/ osoby/ób/ uprawnionej do  
reprezentowania wykonawcy

Załącznik nr 2

..... data.....  
Nazwa i adres firmy

### Oświadczenie

W związku ze złożeniem oferty w odpowiedzi na zapytanie o cenę w ramach projektu „**Nowa przyszłość – opieka zdrowotna dla nieuleczalnie chorych osób niesamodzielnych z Łódzkiego Obszaru Metropolitalnego**” firma / osoba fizyczna :

.....  
oświadcza, iż nie jest powiązana z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe należy rozumieć wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
Podpis osoby upoważnionej/pieczątka firmy