

Numer postępowania: MCM/WSM/ZP14/2020

ZAMAWIAJĄCY

MILICKIE CENTRUM MEDYCZNE
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Grzybowa 1, 56-300 Milicz

**SPECYFIKACJA WARUNKÓW
ZAMÓWIENIA**

**NA ZAINSTALOWANIE I URUCHOMIENIE SYSTEMU TELEWIZJI SZPITALNEJ
DO ODPLATNEGO ODBIORU PROGRAMÓW TELEWIZYJNYCH
W MILICKIM CENTRUM MEDYCZNYM sp. z o.o. w Miliczu**

Termin składania ofert: 01.09.2020r.

PREZES
Milickiego Centrum Medycznego
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Andrzej Oświeja

zatwierdzam do stosowania:

PROKURENT
Margareta Cicha
Margorzata Cicha

Milicz, dnia 14.08.2020r.

I. Nazwa oraz adres Zamawiającego:

Zamawiający: Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o., ul. Grzybowa 1, 56-300 Milicz, działające na potrzeby Wielospecjalistycznego Szpitala w Miliczu, zwanego dalej: „Szpitalem”.
tel. 713846754, fax. 713840652, REGON: 021370427, NIP: 9161388184, KRS: 0000367386
adres e-mail: sz@mcm-milicz.pl adres strony internetowej www.mcm-milicz.pl

II. Podstawa prawna

Przetarg prowadzony jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny – art. 70¹ – 70⁵.

III. Tryb postępowania

Postępowanie prowadzone jest w trybie pisemnego przetargu nieograniczonego.

IV. Przedmiot przetargu

1. Przedmiotem przetargu jest zainstalowanie i uruchomienie systemu telewizji szpitalnej do płatnego odbioru programów telewizyjnych w Milickim Centrum Medycznym sp. z o.o., w Miliczu.

2. Wszelkie prace związane z wykonaniem i uruchomieniem systemu telewizji szpitalnej (w tym ewentualny montaż instalacji antenowej) oferent wykona we własnym zakresie i na własny koszt.

3. Wymagania dotyczące oferowanego systemu:

1) dostarczenie, uruchomienie, naprawy i konserwacja systemu telewizji szpitalnej z wykorzystaniem istniejącej sieci antenowej lub zainstalowaniem nowej sieci antenowej,

2) zainstalowanie i uruchomienie minimum 2szt. wplatomatów,

3) zainstalowanie odbiorników telewizyjnych oraz doprowadzenie sygnałów telewizyjnych i zasilania elektrycznego w miejsca podane w ZAŁĄCZNIKU Nr 4 do niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia,

4) zapewnienie przekazywania minimum 20 kanałów polskojęzycznych, w tym programów TVP1, TVP2, TVN, TVN24, POLSAT.

5) Zamawiający wymaga aby czas dostępu do programów telewizyjnych kształtował się w przedziale minimum od 1 godziny do 72 godzin.

4. Opis wymagań względem odbiorników TV- 32 cale:

- **płatny** dostęp do min. 20 kanałów polskojęzycznych,

- odbiornik 32" LED + piloty, zainstalowane do ściany,

- klasa energetyczna A+,

- tryb hotelowy lub opieki medycznej,

- blokada menu telewizora oraz przycisków zewnętrznych - brak możliwości rozprogramowania TV przez pacjenta,

- blokada gwarantująca wejście do menu instalacyjnego, brak możliwości oglądania TV bez wykupienia dostępu,

- zdalne diagnozowanie, konfigurowanie, programowanie, przeprogramowanie odbiorników TV bez wchodzenia do sal chorych,

- wbudowany interaktywny kanał informacyjny dla pacjentów przewijany klawiszami pilota,

-aktualizacja pamięci wewnętrznej TV w sposób zdalny,

- (p.poż) bezpieczeństwo : podwójna izolacja, klasa II, niepalny,

- wbudowane funkcje radia.

5. Opis wymagań względem odbiorniki TV- 47 cale:

- odbiornik 47" + pilot, zainstalowany na ścianie

- **bezpłatny** dostęp do min. 20 kanałów polskojęzycznych

- klasa energetyczna A+

- tryb hotelowy lub opieki medycznej,

- blokada menu telewizora oraz przycisków zewnętrznych - brak możliwości rozprogramowania TV przez pacjenta,

- blokada gwarantująca wejście do menu instalacyjnego,
- zdalne diagnozowanie, konfigurowanie, programowanie, przeprogramowanie odbiorników TV bez wchodzenia do sal chorych,
- wbudowany interaktywny kanał informacyjny dla pacjentów przewijany klawiszami pilota,
- aktualizacja pamięci wewnętrznej TV w sposób zdalny,
- (p.poż) bezpieczeństwo : podwójna izolacja, klasa II, niepalny,
- wbudowane funkcje radia.

6. Parametry doprowadzanego do odbiorników sygnał TV:

- parametry dotyczą miejsc doprowadzenia sygnału TV bez instalowania odbiorników,
- bezpłatny dostęp do min. 20 kanałów polskojęzycznych
- sygnał TV w standardzie DVB-T umożliwiający podłączenie dowolnego odbiornika telewizyjnego wyposażonego w dekodery DVB T2/T/C.
- doprowadzenie zasilania 230V AC w pobliżu.

7. Opis wymagań dotyczących wplatomatów, które powinny posiadać następujące opcje obsługi:

- przyjmowanie wpłat w bilonie i w banknotach dowolnego nominału wraz z funkcją wydawania reszty w bilonie i w banknocie,
- przyjmowanie płatności kartą (karty płatnicze, kredytowe, paypass),
- możliwość uruchomienia płatności mobilnej telefonem, smartfonem, komputerem/laptopem, tabletem, itp.
- zdalny dostęp do systemu informatycznego z możliwością weryfikacji rzeczywistego przychodu i potwierdzenia transakcji użytkownika (wygenerowanie raportów z informacją danego okresu podsumowując ilość i wartość transakcji),
- monitorowanie umożliwiające dokładne przeanalizowanie reklamacji,
- w zależności od potrzeb- możliwość umieszczenia dodatkowych informacji na ekranie wplatomatu lub na telewizorach np. aktualne dyżury lekarzy czy informacje o samym szpitalu,
- wydruki z infokiosku dla pacjenta z zapisanymi danymi: data zakupu, numer sali, czas aktywacji TV, unikalne dane identyfikacyjne transakcje,
- wydruki z infokiosku z kodami dostępu do internetu bezprzewodowego,
- możliwość generowania pełnych statystyk dotyczących systemu aktywacji TV,
- zdalny monitoring pracy infokiosku, stanu wpłat i wypłat, papieru drukarki, brakujących nominałów, itp.

8. Zamawiający wymaga aby wszelkie wymagane opłaty typu abonament RTV, opłaty związane z prawami autorskimi itp. znajdowały się po stronie Oferenta/Wykonawcy/.

9. Zamawiający wymaga aby wszelkie prace związane z montażem telewizji szpitalnej odbywały się bez zakłóceń normalnego funkcjonowania szpitala.

10. Pozostałe warunki realizacji zamówienia zawarte są we wzorze umowy – Załącznik Nr 3 do SWZ stanowiący integralną część dokumentacji przetargowej.

11. Koszty zużycia energii elektrycznej zużytej przez zainstalowane przez Wykonawcę urządzenia ponosi Zamawiający.

V. Warunki przystąpienia do przetargu

1. Złożenie oferty według wskazówek zawartych w załączniku Nr 1 do SWZ.
2. Załączyć do oferty dowód wpłaty wadium.
3. Załączyć aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. Załączyć zaświadczenie (kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem) o wpisie do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych w Urzędzie Komunikacji Elektronicznej.
5. Oświadczenie Oferenta, że posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie, oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do realizacji zadań będących przedmiotem postępowania zgodnie z załączonym wzorem – Załącznik Nr 2 do SWZ.
7. Oświadczenie Oferenta , że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej

zapewniającej realizację zadania będącego przedmiotem niniejszego postępowania przetargowego zgodnie z załączonym wzorem – Załącznik Nr 2 do SWZ.

8. Zaakceptowany wzór umowy – Załącznik Nr 3 do SWZ (wg wzoru).
9. Zaakceptowany – Załącznik Nr 4 do SWZ (wg wzoru).
10. Polisa odpowiedzialności cywilnej Wykonawcy na minimum 1 mln zł.
11. Karty katalogowe producenta proponowanych urządzeń.
12. Informacje na temat oferowanego sprzętu , wykaz dostępnych kanałów , informacja na temat automatów wrzutowych (wpłatomatów).
13. Przed złożeniem oferty Zamawiający wymaga przeprowadzenia wizji lokalnej przez Oferenta.
14. Uzgodnienie z Działem Technicznym sposobu montażu odbiorników telewizyjnych, wpłatomatów oraz prowadzenia wymaganych przewodów sygnałowych i zasilających.
15. Opracowanie przez Wykonawcę koncepcji technicznej i złożenie jej wraz z ofertą.

VI. Z prowadzonego postępowania zostaną wykluczeni Oferenci, którzy:

1. W prowadzonym postępowaniu złożyli swoją ofertę po terminie.
2. W wyznaczonym terminie nie wnieśli wadium.
3. Nie spełnili warunków określonych w prowadzonym postępowaniu przetargowym.
4. Odmówili zawarcia umowy mimo, że złożyli najkorzystniejszą ofertę.

VII. Unieważnienie postępowania przetargowego.

1. Organizator/Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany lub odwołania ogłoszenia, a także warunków przetargu i treści załączonych dokumentów przetargowych oraz możliwość odwołania lub unieważnienia przedmiotowego postępowania przetargowego bez podania przyczyny, na każdym etapie postępowania.
2. Oferentowi nie przysługuje żadne roszczenie względem Organizatora/Zamawiającego z tytułu unieważnienia przedmiotowego postępowania.

VIII. Opis sposobu przygotowania ofert

1. Oferta powinna być sporządzona na załączonym formularzu Załączniku Nr 1 do SWZ.
2. Do oferty winny być dołączone wszystkie dokumenty wymienione w punkcie V niniejszej specyfikacji.
3. Złożone oferty winny być zgodne z wymaganiami niniejszej specyfikacji i dokumentacji przetargowej.
4. Oferta winna być napisana w języku polskim oraz podpisana przez osobę reprezentującą Oferenta/Wykonawcę.
5. Ofertę należy przesłać/złożyć w nieprzejrzystym opakowaniu / zamkniętej kopercie na adres: **Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o., 56–300 Milicz, ul. Grzybowa 1**, lub złożyć w biurze Zarządu Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu - I piętro budynku D, pokój Nr 5/2 D, **do dnia 01.09.2020r., do godziny 11⁰⁰.**

Decyduje data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego.

6. Oferta powinna być zaadresowana na adres Organizatora/Zamawiającego i oznaczona opisem:

"Oferta na system telewizji szpitalnej. Nie otwierać przed 01.09.2020r. do godz. 11¹⁵".

7. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed terminem składania ofert.
8. Wszelkie poprawki lub zmiany winny być parafowane wyłącznie przez osobę podpisującą ofertę.
9. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę z jedną ostateczną wysokość proponowanego wynagrodzenia dla Szpitala, którym będzie procentowa opłata

comiesięczna od kwoty netto dokonanych wpłat za wykupiony dostęp do programów telewizyjnych. Zaoferowanie wariantowych propozycji będzie traktowane jak złożenie więcej niż jednej oferty i spowoduje jej odrzucenie.

10. Umocowanie do podpisania oferty:

Organizator/Zamawiający żąda, aby Oferent do oferty dołączył dokument lub dokumenty, z których będzie wynikać uprawnienie do podpisywania oferty, np.: aktualny odpis z właściwego rejestru. Jeżeli uprawnienia do reprezentacji osoby podpisującej ofertę nie wynikają z załączonego dokumentu, o którym mowa wyżej, do oferty należy dołączyć także pełnomocnictwo w oryginale lub w postaci kopii poświadczonej notarialnie.

11. Wszystkie kserokopie i odpisy wymaganych dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem. Za konieczne, a jednocześnie wystarczające, uznaje się złożenie na kserokopii dokumentów własnoręcznego podpisu poprzedzonego dopiskiem "za zgodność z oryginałem" przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta.

IX. Kryterium oceny ofert.

1. Kryterium oceny ofert będzie wysokość proponowanego wynagrodzenia dla Szpitala, którym będzie procentową opłata comiesięczna od kwoty netto dokonanych wpłat za wykupiony dostęp do programów telewizyjnych.
2. W przypadku złożenia ofert równorzędnych Organizator wezwie oferentów, którzy zaproponowali tą samą procentową opłatę comiesięczną do złożenia oferty dodatkowej.
3. Oferenci składający oferty dodatkowe nie mogą zaoferować wynagrodzenia mniej korzystnego niż zaoferowane w złożonej ofercie.

X. Wymagania dotyczące wadium.

1. Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości **1.000,00 PLN (słownie złotych: jeden tysiąc złotych)**.
2. Wadium należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy zamawiającego: **Bank Gospodarstwa Krajowego nr 24 1130 1033 0018 8166 7720 0001** z dopiskiem na przelewie: „Wadium TVK”.
3. Nazwa i adres Zamawiającego: Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o., w Miliczu, ul. Grzybowa 1, 56-300 Milicz.
4. Wadium winno być na koncie Organizatora, nie później niż przed upływem terminu składania ofert.
5. Dowód potwierdzenia wpłaty wadium należy załączyć do oferty.
6. Wadium wpłacone przez uczestnika, który wygrał przetarg zostanie zaliczone na poczet należnych opłat miesięcznych.
7. Pozostałym uczestnikom przetargu wadium zostanie zwrócone niezwłocznie po zakończeniu przetargu.
8. Wadium przepada na rzecz Szpitala w razie uchylecia się uczestnika przetargu, który przetarg wygrał, od zawarcia umowy.

XI. Sposób udzielania wyjaśnień dotyczących dokumentacji przetargowej.

1. Oferent może zwrócić się na piśmie do Organizatora o wyjaśnienie treści specyfikacji.
2. Organizator przetargu udzieli wyjaśnień, chyba, że prośba o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynęła do Organizatora na mniej niż 7 dni przed terminem otwarcia ofert.
3. Pytania i prośby o wyjaśnienie treści SWZ należy przysyłać w formacie WORD na adres e-mail Zamawiającego: **sz@mcm-milicz.pl**
4. Organizator prześle treść wyjaśnień wszystkim Oferentom, którym przekazano specyfikację oraz zamieści odpowiedzi i wyjaśnienia na stronie internetowej **www.mcm-milicz.pl** w zakładce przetargi powyżej 30 tys. euro nowe.
5. Organizator nie organizuje spotkania z Oferentami w celu udzielenia odpowiedzi na ewentualne pytania.
6. W szczególnie uzasadnionych wypadkach. przed upływem terminu składania ofert.

Organizator może zmodyfikować treść dokumentów składających się na specyfikacje.

XII. Informację o miejscu, terminie i trybie otwarcia ofert.

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **01.09.2020r.**, o godz. 11¹⁵ w siedzibie Organizatora przetargu – **I piętro budynku C, pokój 56/2 (Sekcja Zamówień Publicznych i Obsługi Umów)**.
2. Podczas otwarcia Organizator poda nazwę i adres Oferentów oraz wysokość zaoferowanej miesięcznej wysokości proponowanego wynagrodzenia dla Szpitala, którym będzie procentowa opłata comiesięczna od kwoty netto dokonanych wpłat za wykupiony dostęp do programów telewizyjnych.

XIII. Formalności po zakończeniu przetargu

Umowa zostanie podpisana nie wcześniej niż 7 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej zamieszczonego na stronie internetowej Zamawiającego **www.mcm-milicz.pl** w zakładce przetargi powyżej 30 tys. euro nowe.

Załączniki do SWZ:

1. Załącznik Nr 1 do SWZ – Formularz ofertowy.
2. Załącznik Nr 2 do SWZ – Oświadczenie Wykonawcy.
3. Załącznik Nr 3 do SWZ – Wzór umowy
4. Załącznik Nr 4 do SWZ – Miejsce lokalizacji i ilość odbiorników.

ZATWIERDZAM:


PREZES
Milickiego Centrum Medycznego
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Andrzej Oświaja


PRÓKURANTKA
Małgorzata Cicha