

# ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

w postępowaniu o udzielenie zamówienia na

- a) Eset Endpoint Antivirus Client dla Windows – przedłużenie licencji dla 450 stanowisk na 36 miesięcy
- b) Eset Endpoint Antivirus Client dla Windows – rozszerzenie licencji o 100 stanowisk na 36 miesięcy
- c) Eset Mail Security dla Linux – przedłużenie licencji na 150 stanowisk na 36 miesięcy
- d) Eset Mail Security dla Linux – rozszerzenie licencji o 50 stanowisk na 36 miesięcy

**„Medycyna Lubelska”  
Nr postępowania 1/1.3.2/2018  
Lublin, dnia 08.02.2018**

Zamówienie jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Programu Operacyjnego Polska Wschodnia 2014 – 2020 poddziałanie 1.3.2. Tworzenie sieciowych produktów przez MŚP w ramach projektu „Medycyna Lubelska”

Zamawiający:

CENTRUM MEDYCZNE LUXMED Sp. z o. o. z siedzibą przy ulicy Radziwiłłowska 5, 20-080 Lublin, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000009946, NIP: 712-23-28-550, REGON: 430896124

Postępowanie prowadzone jest zgodnie z „Regulaminem udzielania zamówień przez CENTRUM MEDYCZNE LUXMED Sp. z o. o. na realizację projektu „Medycyna Lubelska” (zwanym dalej Regulaminem) w trybie konkursu ofert.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie, do czasu zawarcia umowy. Z tytułu unieważnienia postępowania Wykonawcom nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

## I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest zakup:

- a) Eset Endpoint Antivirus Client dla Windows – przedłużenie licencji dla 450 stanowisk na 36 miesięcy
- b) Eset Endpoint Antivirus Client dla Windows – rozszerzenie licencji o 100 stanowisk na 36 miesięcy
- c) Eset Mail Security dla Linux – przedłużenie licencji na 150 stanowisk na 36 miesięcy
- d) Eset Mail Security dla Linux – rozszerzenie licencji o 50 stanowisk na 36 miesięcy

Odbioru przedmiotu zamówienia dokona upoważniony pracownik Zamawiającego. Z odbioru zostanie sporządzony protokół.

## **II. TERMIN WYKONANIA UMOWY.**

Wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie **do 23.02.2018r.**

## **III. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW.**

Ocena spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców będzie przeprowadzona w oparciu o przedłożone dokumenty i oświadczenia Wykonawców opisane w pkt. IV.4.1-IV.4.3 (zgodnie z zasadą spełnia/ nie spełnia). Wykonawcy zobowiązani są złożyć wszystkie dokumenty oraz oświadczenia. Niespełnienie tego warunku spowoduje wykluczenie Wykonawcy i odrzucenie jego oferty.

Z ubiegania się o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców zgodnie z art.24 ustawy Prawo zamówień publicznych.

## **IV. INFORMACJE O OŚWIADCZENIACH I DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

- 4.1. Wypełniony formularz oferty oraz pełnomocnictwa szczególne lub rodzajowe, jeżeli oferta została podpisana przez osoby niewskazane we właściwym rejestrze, jako uprawnione do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy. Formularz oferty stanowi Załącznik nr 1 niniejszego Zaproszenia.
- 4.2. Oświadczenie Wykonawcy, że spełnia warunki udziału w postępowaniu, tj.:
  - 1) jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
  - 2) posiada uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac lub czynności będących przedmiotem zamówienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
  - 3) dysponuje niezbędną wiedzą i doświadczeniem, potencjałem ekonomicznym i technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania danego zamówienia lub załączą do oferty pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia,
  - 4) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, oraz w stosunku do którego nie było prowadzone przez Zamawiającego postępowanie egzekucyjne i którzy nie znajdują się w okresie likwidacji, upadłości lub w stosunku do których nie jest prowadzone postępowanie naprawcze.Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego Zaproszenia.
- 4.3. Wykonawca jest zobowiązany ponadto dostarczyć wraz z ofertą następujące dokumenty:
  - I) dokument rejestrowy wydrukowany lub pobrany w wersji elektronicznej z ogólnodostępnej bazy internetowej Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) nie wcześniej niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert.

Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

## V. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI ORAZ OSOBACH UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Porozumiewanie się Zamawiającego z potencjalnymi Wykonawcami będzie się odbywało drogą pisemną (listowną bądź elektroniczną) wyłącznie w języku polskim. Wszelkie oświadczenia, zawiadomienia i informacje przekazane za pomocą drogi elektronicznej uważać się będzie za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotrze do adresata przed upływem terminu.

Adres do korespondencji:  
CENTRUM MEDYCZNE LUXMED Sp. z o. o.  
Ul. Radziwiłłowska 5  
20-080 Lublin

Osobą upoważnioną do kontaktów z wykonawcami jest Pani **Justyna Tomaszewska**  
**tel.: 606959681**  
**e-mail: [j.tomaszewska@luxmedlublin.pl](mailto:j.tomaszewska@luxmedlublin.pl)**

Godziny pracy przedstawiciela Zamawiającego od 9:00 do 17:00.

## VI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE KWOTY WADIUM

Wykonawcy przystępujący do niniejszego postępowania nie są obowiązani do wniesienia wadium.

## VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawcy pozostają związani złożoną przez siebie ofertą 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

## VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

- 8.1. Ofertę należy przygotować w języku polskim, czytelnie.
- 8.2. Ofertę należy sporządzić zgodnie z wymogami umieszczonymi w Zaproszeniu, dołączyć wszystkie wymagane dokumenty oraz wypełniony formularz oferty. Formularz oferty stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Zaproszenia.

### **Uwaga:**

Oferty złożone na formularzu niezgodnym z opisem niniejszego Zaproszenia zostaną odrzucone.

- 8.3. Oferta i wszystkie dokumenty dołączone do oferty muszą być podpisane przez osoby upoważnione do występowania w imieniu Wykonawcy, ujawnione we właściwym rejestrze lub posiadające odpowiednie pełnomocnictwo szczególne lub rodzajowe, które należy załączyć do oferty.
- 8.4. Poprawki muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisami osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy.

- 8.5. Oczywiste omyłki w tekście oferty zostaną poprawione, o czym niezwłocznie zostanie powiadomiony Wykonawca.
- 8.6. **Ofertę należy złożyć:**  
w trwale zamkniętej kopercie, która powinna być zaadresowana do Zamawiającego następująco:

CENTRUM MEDYCZNE LUXMED Sp. z o. o.

Ul. Radziwiłłowska 5, 20-080 Lublin

oraz zatytułowana:

„Oferta Medycyna Lubelska”

nie otwierać przed 19.02.2018 r. Godz. 9.00

Koperta powinna być ponadto opatrzona nazwą i adresem Wykonawcy.

**lub formie skanu dokumentów na adres e-mail: [j.tomaszewska@luxmedlublin.pl](mailto:j.tomaszewska@luxmedlublin.pl)**

- 8.7. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Nie dopuszcza się składania **ofert wariantowych i częściowych**.
- 8.8. Cena oferty musi uwzględniać całość kosztów niezbędnych dla realizacji przedmiotu zamówienia, w szczególności:
- 1) podatek VAT.
- 8.9. W ofercie nie można podawać upustów.
- 8.10. Wycofanie oferty lub jej zmiany.
- 1) Wykonawca może wprowadzać zmiany, poprawki i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian przed upływem terminu składania ofert.
  - 2) Zmiany, poprawki i uzupełnienia dotyczące informacji wypełnianych przez Wykonawców w formularzu oferty winny zawierać:
    - wskazanie miejsca dokonania zmian, poprawek i uzupełnień,
    - treść pierwotną w przypadku zmian lub poprawek,
    - treść poprawioną (w przypadku zmian lub poprawek) lub treść uzupełnienia.
  - 3) Powiadomienie o wprowadzeniu zmian powinno być złożone według takich samych wymagań, jak składana oferta z dopiskiem „ZMIANA”.
  - 4) Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia. Powiadomienie to powinno być złożone według takich samych wymagań, jak składana oferta z dopiskiem „WYCOFANIE”.

**Uwaga:**

1. Zmiany, poprawki i uzupełnienia muszą być podpisane przez osoby uprawnione (wskazane we właściwym rejestrze jako uprawnione do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy) lub osoby posiadające właściwe pełnomocnictwa szczególne lub rodzajowe.
2. Powiadomienie o wycofaniu oferty musi być podpisane przez osoby uprawnione (wskazane we właściwym rejestrze jako uprawnione do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy) lub osoby posiadające właściwe pełnomocnictwa szczególne lub rodzajowe. Do powiadomienia o wycofaniu oferty należy załączyć dokument, o którym mowa w pkt. IV.4.3.1) niniejszego Zaproszenia, lub stosowne pełnomocnictwo szczególne lub rodzajowe.

## **IX. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.**

Oferty należy składać w formie papierowej do CENTRUM MEDYCZNE LUXMED Sp. z o.o. ul. Radziwiłłowska 5, 20-080 Lublin do dnia 17.02.2018 do godz. 12:00 lub **na e-mail: j.tomaszewska@luxmedlublin.pl**

Oferty złożone po terminie będą zwracane Wykonawcy bez rozpatrzenia.

Przy składaniu oferty, na żądanie Wykonawcy, wydawane będzie pokwitowanie.

Oferty nadesłane pocztą będą zakwalifikowane do postępowania pod warunkiem ich doręczenia przez pocztę do Zamawiającego do dnia 17.02.2018 do godz. 12:00

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 19.02.2018 o godz. 9:00 w: CENTRUM MEDYCZNE LUXMED Sp. z o. o. Ul. Radziwiłłowska 5, 20-080 Lublin.

Otwarcie ofert jest jawne.

## **X. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA OCENY OFERTY.**

Cenę oferty należy obliczyć jako wartość netto wykonania przedmiotu zamówienia powiększoną o kwotę podatku VAT.

$$C=C_n+VAT$$

gdzie:

C- cena oferty

C<sub>n</sub> – wartość netto wykonania przedmiotu zamówienia

VAT – wartość podatku VAT

## **XI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH, W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A DOSTAWCĄ.**

Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w PLN.

## **XII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT.**

Każdy Wykonawca będzie oceniany wg kryterium ceny w skali od 0 do 100 punktów.

Maksymalną liczbę punktów otrzyma Wykonawca, który zaproponuje najniższą cenę, pozostali otrzymają proporcjonalnie mniejszą liczbę punktów wg wzoru:

$$\frac{\text{Najniższa oferowana cena spośród wszystkich ofert}}{\text{Cena oferty rozpatrywanej}} \times 100 \text{ punktów}$$

### **XIII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY.**

- XIII.1. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, będzie niezwłocznie powiadomiony pisemnie lub drogą elektroniczną o fakcie wyboru jego oferty.
- XIII.2. Termin na zawarcie umowy będzie nie krótszy niż 1 dzień od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą.
- XIII.3. Wykonawcy zostaną powiadomieni pisemnie (pocztą lub e-mail) o wyniku postępowania, niezwłocznie po zatwierdzeniu wyboru najkorzystniejszej oferty.

### **XIV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.**

Nie jest wymagane.

### **XV. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ NA TAKICH WARUNKACH.**

Do Zaproszenia dołączony jest wzór umowy (Załącznik nr 3) stanowiący jej integralną część.

Zamawiający przewiduje następujące warunki płatności:

- w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury za wykonany przedmiot zamówienia.

### **XVI. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.**

W toku postępowania o udzielenie przedmiotowego zamówienia Wykonawcy, którego interes prawny doznał lub może doznać uszczerbku, przysługują środki ochrony zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień przez CENTRUM MEDYCZNE LUXMED Sp. z o. o. na realizację projektu „Medycyna Lubelska” dostępnego w siedzibie Zamawiającego.

Załącznikami do niniejszego Zaproszenia są:

1. Formularz oferty.
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.
3. Wzór umowy.