**Znak sprawy: Z.II.260.019.Zp.2024**

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

**O WARTOŚCI PONIŻEJ 130 000 ZŁOTYCH**

**Przedmiot zamówienia:**

**URUCHOMIENIE I UTRZYMANIE SYSTEMU KOMPLEKSOWEJ OBSŁUGI URZĄDZEŃ DRUKUJĄCYCH**

**W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM**

**ZESPOLE ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W NISKU**

***W trybie:***

rozpoznania cenowego - postępowanie o wartości poniżej 130 000 zł.

***Podstawa:***

„Regulamin udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 zł w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku” w sprawie zasad dokonywania zakupu dostaw, usług i robót budowlanych na potrzeby Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku.

**Nisko, Maj 2024**

**Znak sprawy: Z.II.260.019.Zp.2024** Nisko, dnia: **15/05/2024 r.**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU**

**KTÓREGO WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA WYRAŻONEJ W ZŁOTYCH**

**RÓWNOWARTOŚCI KWOTY 130.000 ZŁOTYCH**

1. Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**

**ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko**

**NIP: 865-20-74-945, REGON: 000306680**

**Tel. (15) 8416 703, 8416 779, Fax. (15) 8416 704, www.szpital-nisko.pl, e-mail:** **przetargi@szpital-nisko.pl**

1. Opis przedmiotu zamówienia: **Przedmiotem zamówienia jest uruchomienie i utrzymanie systemu kompleksowej obsługi urządzeń drukujących w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku** *(Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do zaproszenia do złożenia oferty cenowej).*
2. Wspólny Słownik Zamówień kod CPV:

**30232110-8**

**51620000-4**

1. Realizacja przedmiotu zamówienia: **W ciągu 12 miesięcy od daty udzielenia zamówienia.**
2. Warunki udziału w postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Warunki udziału w postępowaniu** |
| **1.** | **Zdolność do występowania w obrocie gospodarczym.** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy prowadzący działalność gospodarczą lub zawodową, którzy są wpisani do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju, w którym mają siedzibę lub miejsce zamieszkania. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. |
| **2.** | **Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. |
| **3.** | **Sytuacja ekonomiczna lub finansowa.** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. |
| **4.** | **Zdolności techniczna lub zawodowa.** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca udowodni, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie usługi odpowiadające swoim rodzajem i wielkością przedmiotowi zamówienia. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia na podstawie dokumentów dołączonych do oferty. |

1. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy wraz z ofertą:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagany dokument** |
| **1.** | **Formularz ofertowy.** Wypełniony formularz ofertowy. |
| **2.** | **Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagany dokument** |
| **3.** | **Oświadczenie Wykonawcy.** Oświadczenie Wykonawcy, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 poz. 835). |
| **4.** | **Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.** Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji. |
| **5.** | **Wykaz dostaw lub usług.** Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw lub usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. |

1. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:
* **Tomasz Maluga** – Z-ca Dyrektora ds. Ekonomiczno - Administracyjnych, tel.: (15) 8416 701,
* **Justyna Rzekieć** –Specjalista ds. Zamówień Publicznych, tel. (15) 8416 779,
1. Termin związania ofertą: **30 dni.**
2. Opis sposobu przygotowywania ofert:
* Oferta musi być sporządzona w języku polski, w sposób czytelny,
* Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę,
* Dokumenty ofertowe muszą być podpisane przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania Wykonawcy (zgodnie z formą reprezentacji określoną w odpowiednim rejestrze lub innym dokumencie właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy) bądź posiadającą(-ce) stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo w oryginale należy dołączyć do oferty,
* Oferta musi być sporządzona zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,
* Oferta powinna zawierać oddzielnie cenę wydruku kopii A4 monochromatycznej i kolorowej. (W przypadku wydruków w formacie A3 wydruk liczony jest jako dwukrotność wydruku A4),
* Wykonawca jest obowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom,
* Oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie składania ofert oraz oferty złożone w innej niż dopuszczalnej formie zostaną odrzucone,
* Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę,
* Wykonawca o wprowadzeniu zmian lub zamiarze wycofania oferty powiadamia Zamawiającego pisemnie,
* Pismo informujące o zmianie lub wycofaniu oferty należy złożyć (przed terminem składania ofert), oznaczając dodatkowo **„Zmiana oferty”**, **„Wycofanie oferty”**,
* Do pisma o zmianie lub wycofaniu oferty musi być załączony dokument potwierdzający prawo osoby podpisującej informację do reprezentowania Wykonawcy.
* Oczywiste omyłki pisarskie lub rachunkowe w ofercie zostaną poprawione przez Zamawiającego, każdy inny błąd w ofercie, który nie zostanie przez Zamawiającego zakwalifikowany jako oczywista omyłka pisarska lub rachunkowa spowoduje odrzucenie oferty.
* Ceny w ofercie muszą być wyrażone w złotych polskich i zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku,
* Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich,
* Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych,
* Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Ofertę opisaną w następujący sposób: **„Oferta na uruchomienie i utrzymanie systemu kompleksowej obsługi urządzeń drukujących w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku. NIE OTWIERAĆ przed: 24/05/2024”** należy złożyć w zamkniętej kopercie w sekretariacie SPZZOZ w Nisku lub przesłać do Zamawiającego w formie elektronicznej na adres e‑mail: **przetargi@szpital-nisko.pl**w nieprzekraczalnym terminie do dnia **23/05/2024 r.** do godziny **09.00.**

Oferty przekazane drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli zostały przekazane przed upływem wyznaczonego terminu, a fakt jej przekazania został niezwłocznie potwierdzony przez Zamawiającego.

1. Miejsce oraz termin otwarcia ofert:

**Siedziba Zamawiającego, pokój nr 17 w dniu: 23/05/2024 r. godzina 9.10.**

1. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:
* zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr** | **Nazwa kryterium** | **Waga** |
| **1.** | **Cena (koszt)** | **60 %** |
| **2.** | **Czas przyjazdu serwisu do niesprawnego urządzenia (min.)** | **40%** |

**1. Ocena oferty w zakresie kryterium: „Cena”**

Przez cenę rozumie się maksymalne wynagrodzenie zaoferowane przez wykonawcę w Załączniku nr 2 formularza oferty. Oferta z najniższą ceną spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 60 pkt.

**2. Ocena oferty w zakresie** **„Czas przyjazdu serwisu do niesprawnego urządzenia”**

Wykonawca za zadeklarowanie, w załączniku nr 2 Formularza oferty, że czas przyjazdu serwisu Wykonawcy do niesprawnego urządzenia (licząc od momentu otrzymania zgłoszenia o niesprawności od Zamawiającego), wynosi:

**od 0** **do 240 minut roboczych** - **otrzyma 40 pkt**.

**od** **241 minut do 360 minut roboczych - otrzyma 20 pkt**

**od 361 minut do 480 minut – otrzyma 0 pkt.**

Zamawiający wymaga aby maksymalny czas przyjazdu serwisu nie przekraczał 480 minut (8 godzin) roboczych przez co należy rozumieć godziny pracy od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 14:30. Czas przyjazdu serwisu liczony jest w minutach i przechodzi proporcjonalnie na następny dzień roboczy.

W przypadku kiedy Wykonawca, w Załączniku nr 2 Formularza oferty nie wskaże czasu przyjazdu serwisu do niesprawnego urządzenia, to Zamawiający do oceny oferty przyjmie, że Wykonawca wskazał czas powyżej 361 do 480 minut roboczych i Wykonawca otrzyma 0 pkt.

**Oferta Wykonawcy, który w Załączniku nr 2 Formularza oferty poda czas przyjazdu serwisu do niesprawnego urządzenia powyżej 480 minut (8 godzin) roboczych zostanie odrzucona**

* punkty przyznawane za powyższe kryteria będą liczone według następujących wzorów:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr kryterium** | **Wzór** |
| **1.** | **Cena (koszt):****Liczba punktów = (Cmin/Cof) \* 100 \* waga****gdzie:****- Cmin – najniższa cena spośród wszystkich ofert****- Cof – cena podana w badanej ofercie** |
| **2.** | **Czas przyjazdu serwisu do niesprawnego urządzenia (min) CPS– do 240 minut – 40 pkt** **Czas przyjazdu serwisu do niesprawnego urządzenia (min) CPS– od 241 do 360 minut – 20 pkt****Czas przyjazdu serwisu do niesprawnego urządzenia (min) CPS– od 361 do 480 minut – 0 pkt]****gdzie CPS – czas przyjazdu serwisu do niesprawnego urządzenia** |
| **Całkowita liczba uzyskanych przez badaną ofertę punktów** |
| **= [(Cmin/Cof) \* 100 \* waga]+ CPS** |

1. Pozostałe informacje:
	* 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie przed podpisaniem umowy bez podawania przyczyn.
		2. Zamawiający unieważnia postępowanie w szczególności, jeżeli:
* nie złożono co najmniej jednej oferty niepodlegającej odrzuceniu,
* cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
* wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
* postępowanie jest obarczone niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą prawidłową realizację zamówienia.
	+ 1. Zamawiający odrzuci złożoną przez Wykonawcę ofertę w szczególności, jeżeli:
* jej treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego,
* jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zawiera istotne błędy w obliczeniu ceny, tzn. takie, które uniemożliwiają ustalenie ceny ofertowej,
* jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
* Zamawiający zastrzega sobie prawo odrzucenia oferty, która będzie zawierała rażąco niską cenę.
	+ 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty (w tym zawartej w ofercie ceny) oraz do uzupełnienia wymaganych dokumentów, w przypadku uznania takiego działania za celowe,
		2. Zamawiający wykluczy Wykonawcę, który nie wykazał spełnienia warunków udziału w postępowaniu. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą,
		3. Wykonawca może powierzyć wykonanie przedmiotu zamówienia podwykonawcom, po uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego,
		4. Zamawiający o wyborze najkorzystniejszej oferty poinformuje pisemnie,
		5. Zamawiający do powyższego postępowania nie przewiduje zastosowania procedury odwołań,
		6. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim,
		7. Pytania, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują faksem na numer (15) 841 67 04 lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail: przetargi@szpital‑nisko.pl,
		8. Zamawiający podkreśla, że w celu zachowania reguł równego traktowania Wykonawców, nie będzie udzielał ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do Zamawiającego pytania, w sprawach wymagających formy pisemnej. Wszelkie ewentualnie udzielone telefonicznie informacje nie będą wiążące dla Zamawiającego i Wykonawców, nie wywołują skutków prawnych dla toczącego się postępowania i nie mogą być podstawą jakichkolwiek roszczeń,
		9. W przypadku jeżeli dwie lub więcej ofert przedstawi taki sam bilans ceny / kosztu za realizację przedmiotu zamówienia, Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z jednym lub z kilkoma Wykonawcami lub Zamawiający wezwie Wykonawcę do złożenia oferty dodatkowej w określonym przez Zamawiającego terminie. Zamawiający będzie pozyskiwał oferty dodatkowe do skutecznego wyboru oferty najkorzystniejszej,
		10. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana przez Zamawiającego zobowiązuje się podpisać umowę, której projekt stanowi załącznik do niniejszego zaproszenia do składania ofert i jest jego integralną częścią.
1. Ochrona danych osobowych:
	* 1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „Rozporządzenie”, informuję, że:
* Administratorem Państwa danych jest **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej** 37‑400 Nisko, ul. Kościuszki 1, tel.: 15 841 67 03, fax: 15 841 67 04, e-mail: info@szpital-nisko.pl,
* Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: adam.zieminski@cbi24.pl lub pisemnie pod adresem Administratora.
	+ 1. Dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
		2. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres zgodnie z art. 78 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129), przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.
		3. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.
		4. Odbiorcami Państwa danych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 4 ustawy Pzp.
		5. Obowiązek podania przez Państwa danych osobowych bezpośrednio Państwa dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z Pzp.
		6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
* dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania,
* w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów Rozporządzenia służy prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00‑193 Warszawa,
	+ 1. Osobie, której dane dotyczą nie przysługuje:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e Rozporządzenia - prawo do usunięcia danych osobowych,
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 Rozporządzenia,
* na podstawie art. 21 Rozporządzenia - prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia.
	+ 1. W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 Rozporządzenia, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Administrator może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
		2. Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych, o którym mowa w art. 16 Rozporządzenia, nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z Pzp.
		3. Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 Rozporządzenia, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
		4. W przypadku danych osobowych zamieszczonych przez Administratora w Biuletynie Zamówień Publicznych, prawa, o których mowa w art. 15 i art. 16 Rozporządzenia, są wykonywane w drodze żądania skierowanego do Administratora.
		5. Od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku gdy wniesienie żądania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 Rozporządzenia, spowoduje ograniczenie przetwarzania danych osobowych zawartych w protokole i załącznikach do protokołu, Administrator nie udostępnia tych danych zawartych w protokole i w załącznikach do protokołu, chyba że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 18 ust. 2 Rozporządzenia.
		6. W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 Rozporządzenia, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Administrator może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających w szczególności na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia.
		7. Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 Rozporządzenia, nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.
		8. Ponadto informujemy, że w związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych nie podlegają Państwo decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 Rozporządzenia.
1. Załączniki:
* Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia,
* Załącznik nr 2 – wzór formularza ofertowego,
* Załącznik nr 3 – wzór wykazu dostaw lub usług,
* Załącznik nr 4 – wzór oświadczenia wykonawcy
* Załącznik nr 5 – wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków

udziału w postępowaniu,

* Załącznik nr 6 - wzór umowy (projektowane postanowienia umowy).

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z postanowieniami Regulaminu udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej kwoty 130 000 zł, oraz przepisami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93, z późn. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DYREKTOR****Samodzielnego Publicznego****Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku*****Paweł Tofil******/podpisano elektronicznie/*** |
| Data: 15/05/2024 | podpis Kierownika Zamawiającego |

**Załącznik nr 1**

**OPIS PRRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. **Ogólna charakterystyka zamówienia:**

 **Uruchomienie i utrzymanie systemu kompleksowej obsługi urządzeń drukujących w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku.**

1. **Zakres przedmiotowy:**

Przedmiotem zamówienia jest uruchomienie i utrzymanie przez okres 12 miesięcy systemu kompleksowej obsługi urządzeń drukujących użytkowanych przez Zamawiającego obejmującego:

1. Zapewnienie ciągłości pracy urządzeń drukujących będących własnością Zamawiającego (zgodnie z wykazem posiadanych przez Zamawiającego urządzeń drukujących), w tym ich naprawy, konserwacje i przeglądy.
2. Udostępnienie i prowadzenie przez Wykonawcę, w oparciu o jego serwery, serwisu umożliwiającego:
	* zdalne monitorowanie stanu zużycia materiałów eksploatacyjnych dla poszczególnych urządzeń drukujących (w zależności od technologii urządzenia) z wykorzystaniem oprogramowania zainstalowanego u Zamawiającego, na które Wykonawca udziela Zamawiającemu prawa użytkowania – podsystem monitorowania,
	* raportowanie ilości wydruków dla poszczególnych urządzeń drukujących – podsystem raportowy na wszystkich urządzeniach Zamawiającego.
3. Zapewnienie Zamawiającemu poprzez przeglądarkę WWW dostępu do serwisu Wykonawcy umożliwiającego podgląd monitorowanych urządzeń oraz generowanych raportów.
4. Odbiór zużytych materiałów eksploatacyjnych od Zamawiającego powinien nastąpić bezpośrednio w momencie dostawy nowego materiału eksploatacyjnego. Zamawiający przygotuje paczki ze zużytym materiałem eksploatacyjnym.

**Wymagania ogólne:**

1. Szacowana ilość stron **A4** wydruku w ramach realizacji przedmiotu zamówienia wynosi: **1 152 000** wydruków monochromatycznych oraz **20 400** wydruków kolorowych w ciągu 12 miesięcy - dane te to liczby szacunkowe potrzebne do obliczenia wartości zamówienia.
2. Wdrożenie i uruchomienie systemu musi nastąpić w terminie nie dłuższym niż 7 dni od dnia podpisania umowy.
3. Przedmiotem zamówienia objęte będą posiadane przez Zamawiającego urządzenia, urządzenia drukujące nabywane przez Zamawiającego w ramach tworzenia nowych stanowisk oraz urządzenia użyczone przez Wykonawcę.
4. Wykonawca musi zapewnić możliwość użyczenia dodatkowo **74** urządzeń wyprodukowanych nie wcześniej niż w 2018 roku, następujących typów:
	* drukarka laserowa, monochromatyczna, dupleksowa z dwoma podajnikami umożliwiającymi automatyczny wybór podajnika w zależności od formatu wydruku (obsługa formatu A4) – **27** szt.,
	* urządzenie wielofunkcyjne mono (drukarka, kopiarka, skaner, fax), urządzenie laserowe, monochromatyczne, dupleksowe z dwoma podajnikami umożliwiającymi automatyczny wybór podajnika w zależności od formatu wydruku (obsługa formatu A3), skaner automatyczny dupleksowy z możliwością skanowania do katalogu sieciowego **4** – szt.,
	* urządzenie wielofunkcyjne mono (drukarka, kopiarka, skaner, fax), urządzenie laserowe, monochromatyczne, dupleksowe z dwoma podajnikami umożliwiającymi automatyczny wybór podajnika w zależności od formatu wydruku (obsługa formatu A4), skaner automatyczny dupleksowy z możliwością skanowania do katalogu sieciowego – **35** szt.,
	* urządzenie wielofunkcyjne kolorowe (drukarka, kopiarka, skaner, fax), urządzenie laserowe, kolorowe, dupleksowe z dwoma podajnikami umożliwiającymi automatyczny wybór podajnika w zależności od formatu wydruku (obsługa formatu A3), skaner automatyczny dupleksowy z możliwością skanowania do katalogu sieciowego **3** – szt.,
	* urządzenie wielofunkcyjne kolorowe (drukarka, kopiarka, skaner, fax), urządzenie laserowe, kolorowe, dupleksowa z dwoma podajnikami umożliwiającymi automatyczny wybór podajnika w zależności od formatu wydruku (obsługa formatu A4), skaner automatyczny dupleksowy z możliwością skanowania do katalogu sieciowego – **5** szt.;
	* Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości oraz asortymentu drukarek (poprzez zmniejszenie lub zwiększenie) a także zmianę ich lokalizacji w przypadku zmian organizacyjnych. Zmiana taka nie będzie miała znaczenia dla sposobu obliczania wynagrodzenia.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo pierwokupu użyczonych urządzeń po cenie oszacowanej na podstawie wartości określonej w protokole użyczenia i stopnia ich zużycia.
6. Zamawiający nie dopuszcza wymiany urządzeń będących jego własnością.
7. System zarządzania musi zapewniać:
	* Pełną kontrolę kosztów wydruków dla poszczególnych urządzeń drukujących,
	* Pełną kontrolę ilości wydruków (stron) dla poszczególnych urządzeń drukujących,
	* Pełną kontrolę stanów materiałów eksploatacyjnych poszczególnych urządzeń drukujących,
	* Możliwość kontroli papieru do wydruków,
	* Prognozę stanów materiałów eksploatacyjnych w oparciu o historię ilości wydruków,
	* Możliwość wygenerowania historii zmiany materiałów eksploatacyjnych z poziomu pojedynczego urządzenia w okresie minimum pełnych 12 miesięcy,
	* Możliwość wygenerowania historii ilości wydrukowanych stron z poziomu pojedynczego urządzenia w okresie minimum 12 miesięcy,
	* Możliwość generowania tzw. „ośrodków tworzenia kosztów” poprzez przypisanie wybranego urządzenia Zamawiającego do wskazanej przez niego lokalizacji (komórka organizacyjna, jednostka organizacyjna),
	* Możliwość współpracy z już użytkowanymi przez Zamawiającego urządzeniami, połączonymi za pomocą połączeń LAN,
	* Brak konieczności instalacji serwerów jak i innej ingerencji w sieć Zamawiającego,
	* Możliwość podglądu w czasie rzeczywistym za pomocą przeglądarki WWW parametrów pracy systemu tzw. „indywidualny panel administracyjny”, umożliwiający Zamawiającemu wgląd w jego pracę z poziomu pojedynczej drukarki,
	* Dostęp do aplikacji mobilnej producenta systemu, posiadającej następujące funkcje:
	* rozpoznającej konieczność wymiany materiałów eksploatacyjnych będących w posiadaniu Zamawiającego,
	* umożliwiającej błyskawiczny dostęp do szybkiego zamówienia tonerów,
	* posiadającej możliwość liczenia kosztów wydruku.
	* umożliwia zamawianie serwisu do urządzeń drukujących Zamawiającego,
	* przedstawianie stanu każdej z drukarek Zamawiającego,
	* zdalne wykrywanie wszelkich awarii urządzeń Zamawiającego,
	* wysyłanie powiadomień o zaistniałych problemach dając użytkownikowi możliwość zamówienia serwisu,
	* generowanie statystyk awarii.
8. Zamawiający jest zwolniony z potrzeby „ręcznego” kontrolowania stanu liczników - nie dopuszcza się możliwości odczytywania liczników urządzeń własnymi siłami oraz przekazywanie tej informacji Wykonawcy.
9. Dostawa materiałów eksploatacyjnych odbywać się będzie na zlecenie Zamawiającego w zależności od jego potrzeb. Dostawa zamówionych materiałów eksploatacyjnych powinna być zrealizowana w kolejnym dniu roboczym w godzinach pracy Zamawiającego czyli od 700 do 1430 licząc od zgłoszenia zapotrzebowania.
10. W momencie startowego uruchomienia systemu Wykonawca wygeneruje raport początkowy informujący o stanie liczników poszczególnych urządzeń drukujących.
11. Raport dotyczący stanu zużycia materiałów zużywalnych oraz stopnia realizacji umowy względem jej wartości maksymalnejsporządzany będzie na koniec miesiąca w formie elektronicznej i dołączany do faktury.
12. Kompleksowa obsługa serwisowa obejmuje:
	* Całkowity demontaż drukarki, dokonywanie sprawdzenia drukarki pod względem uszkodzeń mechanicznych,
	* Ocenę (ekspertyzę) stanu technicznego urządzeń,
	* Odkurzanie drukarki z wszelkich nieczystości (toner, pył z papieru i kurz),
	* Oczyszczenie układu skanowania drukarki mającego bezpośredni wpływ na jakość wydruku,
	* Oczyszczenie układu napędowego drukarki,
	* Oczyszczenie układu zagrzewania druku (wałek dociskowy oraz grzewczy),
	* Oczyszczenie toru prowadzenia papieru (rolki poboru papieru, rolki wyjścia),
	* Smarowanie elementów układu napędowego oraz innych elementów ruchomych,
	* Wymianę uszkodzonych części,
	* Montaż oczyszczonych elementów,
	* Sprawdzenie prawidłowości poboru papieru oraz wszystkich podzespołów drukarki,
	* Oczyszczenie obudowy drukarki,
	* Wykonanie wydruków próbnych w celu sprawdzenia jakości wykonanej usługi z tym, że kopie testowe wykonane podczas przedmiotowego testowania będą odliczane od ogólnej liczby wykonanych wydruków,
	* Wystawienie szczegółowej „karty serwisowej”, będącej jednocześnie kartą gwarancyjną,
	* Naprawy polegające na usuwaniu zgłoszonych przez Zamawiającego awarii urządzeń, wynikłych w czasie eksploatacji, w tym dostawę i wymianę części zamiennych,
	* Dostawę tonerów,
	* Dojazd i transport do siedziby Zamawiającego i jego jednostki,
	* Wykonanie regulacji urządzeń w celu wykonania kopii należytej (dobrej) jakości,
	* Zamawiający informuje, że czas reakcji serwisowej liczony od dnia telefonicznego lub mailowego zgłoszenia może wynosić maksymalnie 4 godziny robocze . Serwis powinien być zrealizowany w godzinach pracy Zamawiającego czyli od 700 do 1430. Czas przyjazdu serwisu liczony jest w minutach
	i przechodzi proporcjonalnie na następny dzień roboczy
	* czas naprawy nie dłuższy niż 24 godzin od momentu przystąpienia do jej wykonywania,
	* dostarczenie urządzenia zastępczego (minimum) tej samej klasy lub wyższej w przypadku usterki niemożliwej do usunięcia w siedzibie Zamawiającego,
	* odbiór i utylizację zużytych części i materiałów eksploatacyjnych.
13. Zamawiający wymaga, aby dostarczone przez Wykonawcę części zamienne, materiały eksploatacyjne były najwyższej jakości i wolne od wad, a ich użycie nie może powodować utraty gwarancji producenta urządzenia, ani też uszkodzeń, awarii eksploatowanego sprzętu. Wykonawca bierze na siebie pełną odpowiedzialność za uszkodzenia sprzętu spowodowane używaniem zaoferowanych materiałów eksploatacyjnych i części zamiennych.
14. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za utratę lub uszkodzenia drukarki, powstałe z jego winy w czasie wykonywania napraw i innych czynności serwisowych oraz za dostarczone i wymienione części i materiały eksploatacyjne niezbędne do sprawnego działania urządzenia, w sposób zapewniający ciągłość jego pracy.
15. Czynności serwisowe realizowane będą w siedzibie Zamawiającego w miejscu użytkowania drukarki, w dni robocze i w godzinach urzędowania Zamawiającego czyli od 700 do 1430.
16. W przypadku niemożności dokonania naprawy urządzenia - niezależnego od Wykonawcy (brak możliwości pozyskania części - zaniechanie produkcji, urządzenie niezdatne do dalszej eksploatacji z uwagi na nadmierne zużycie, itp.) Wykonawca przedstawi ekspertyzę techniczną dotyczącą stanu technicznego danego urządzenia celem wycofania sprzętu z eksploatacji i dostarczy urządzenie zastępcze na własny koszt.

**Wymagania techniczne:**

1. Możliwość komunikacji i monitorowania z urządzeń drukujących za pomocą połączeń LAN w środowisku Windows.
2. W przypadku konieczności podłączenia do sieci LAN urządzenia drukującego Zamawiającego lub użyczonego od Wykonawcy w miejscu, gdzie nie ma wystarczającej ilości gniazd sieciowych, Wykonawca użyczy nieodpłatnie Zamawiającemu przełącznik sieciowy i/lub printserver.
3. Zamawiający nie dopuszcza ingerencji Wykonawcy w swoje środowisko sieciowe.
4. Zakres danych przesyłanych od Zamawiającego do serwera Wykonawcy może obejmować tylko i wyłącznie informacje związane z stanem pracy urządzeń drukujących – niedopuszczalne jest przesyłanie jakichkolwiek informacji związanych z treścią wydruków.
5. Przypisanie przez Wykonawcę poszczególnych urządzeń drukujących w podsystemie raportowym do lokalizacji i ośrodków powstawania kosztów zgodnie z wykazem dostarczonym przez Zamawiającego po podpisaniu umowy.
6. Podsystemy monitorowania i raportowania powinny zapewniać:
	* Prezentację informacji o urządzeniu drukującym: producent, model, numer seryjny, lokalizacja, ośrodek powstawania kosztów,
	* Generowanie raportów dziennych, tygodniowych, miesięcznych wraz z możliwością podziału na format papieru, duplex, simplex oraz wydruk kolorowy i monochromatyczny dla poszczególnych urządzeń Zamawiającego,
	* Tworzenie sumarycznego wykresu oraz raportu ilości wydruków z możliwością wyboru zakresu dat (historia),
	* Generowanie raportu miesięcznego ilości i kosztu wydruków (stron) dla każdego urządzenia z agregacją względem ośrodków powstawania kosztów,
	* Śledzenie zużycia materiałów eksploatacyjnych w urządzeniach drukujących jak również możliwość zliczania ilości wydrukowanych stron.
7. Zamawiający nie dopuszcza instalacji kilku aplikacji, dostęp do panelu systemu musi być przez przeglądarkę WWW.

**Załącznik nr 2**

**WZÓR FORMULARZA OFERTY**

**Samodzielny Publiczny Zespół**

**Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**

**ul. Kościuszki 1**

**37-400 Nisko**

Nawiązując do zaproszenia do udziału w postępowaniu i złożenia oferty cenowej w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego znak Z.II.260.019.Zp.2024 na: **„Uruchomienie i utrzymanie systemu kompleksowej obsługi urządzeń drukujących w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku”** oferujemy następujące warunki realizacji w/w usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami Opisu Przedmiotu Zamówienia za cenę:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (bez VAT), (*słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).* Cena brutto (z VAT) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł, (*słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

W tym:

* 1. **Kopia monochromatyczna:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (bez VAT), (*słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).* Cena brutto (z VAT) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł, (*słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*
	2. **Kopia kolorowa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (bez VAT), (*słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).* Cena brutto (z VAT) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł, (*słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*
	3. **Czas przyjazdu serwisu do niesprawnego urządzenia, tj**. \_\_\_\_\_\_\_ (czas podany w pełnych minutach)
1. Oświadczam(-y), że zapoznałem\*/zapoznaliśmy\* się z zaproszeniem do złożenia oferty cenowej i nie wnoszę\*/wnosimy\* do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam(-y), że uważam(-y) się za związanego\*/związanych\* niniejszą ofertą przez czas wskazany w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej tj. do dnia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. Usługi objęte zamówieniem zamierzam(-y) wykonać sam(-i)\* / zamierzam(-y) zlecić podwykonawcom\*.
4. Osoba(-y)\* uprawnione do podpisania umowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Osoba(-y)\* uprawnione do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. kontaktowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Adres do korespondencji e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Oświadczam(-y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem\*/pozyskaliśmy\* w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Załącznikami do niniejszej oferty są:
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* - niepotrzebne skreślić**

 dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 3**



**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG LUB DOSTAW**

Nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj wykonanych dostaw lub usług | Miejsce wykonania dostaw lub usług | Data wykonania dostaw lub usług | Wartość brutto wykonanych dostaw lub usług w zł |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Wykaz ważniejszych dostaw lub usług wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom lub usługom stanowiącym przedmiot zamówienia wraz z dokumentami potwierdzającymi, że dostawy lub usługi te zostały wykonane z należytą starannością.

 dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 4**



**O Ś W I A D C Z E N I E W Y K O N A W C Y**

**O niepodleganiu wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **Przebudowa i rozbudowa stacji uzdatniania wody na potrzeby Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku**

oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 poz. 835), zgodnie z którym z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie [ustawy](https://sip.lex.pl/#/document/18903829?cm=DOCUMENT) z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych wyklucza się:
2. wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/67607987?cm=DOCUMENT) 765/2006 i [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
3. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/#/document/18708093?cm=DOCUMENT) z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/67607987?cm=DOCUMENT) 765/2006 i [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
4. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu [art. 3 ust. 1 pkt 37](https://sip.lex.pl/#/document/16796295?unitId=art(3)ust(1)pkt(37)&cm=DOCUMENT) ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/67607987?cm=DOCUMENT) 765/2006 i [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.

*Jeśli zachodzą podstawy wykluczenia to Wykonawca składa oświadczenie o następującej treści:*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 7 ust. 1 pkt. …………….. ustawy/*wskazać właściwy punkt z powyższych*/.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.

Miejscowość dnia \_\_\_\_

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 5**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Składając ofertę w trybie **zapytania ofertowego** na:

**Uruchomienie i utrzymanie systemu kompleksowej obsługi urządzeń drukujących w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**

oświadczam(-y), że nie podlegam(-y) wykluczeniu i spełniam(-y) warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu dotyczące:

1. Zdolności do występowania w obrocie gospodarczym.
2. Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.
3. Sytuacji ekonomicznej lub finansowej.
4. Zdolności technicznej lub zawodowej.

 dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 6**

**U M O W A (PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY)**

**Nr \_\_\_/Zp/2024**

W dniu \_\_\_/\_\_\_/2024 r. pomiędzy **Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w** **Nisku** z siedzibą przy ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko, reprezentowanym przez:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem: 0000028548, NIP: 865-20-74-945, REGON 000306680, zwanym dalej „Zamawiającym” a:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

reprezentowanym przez:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem \_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, posiadającym kapitał zakładowy: \_\_\_\_\_\_\_\_ zł. wpłacony w całości, zwanym dalej „Wykonawcą”

Zgodnie z wynikami postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzonego w trybie zapytania ofertowego z dnia …/…./2024 r. bez stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605) zgodnie z jej art. 2 ust. 1 pkt. 1 oraz zasadami określonymi w Regulaminie SPZZOZ w Nisku udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonych w złotych równowartości kwoty 130 000 złotych.

**§1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest uruchomienie i utrzymanie przez okres 12 miesięcy systemu kompleksowej obsługi urządzeń drukujących użytkowanych przez Zamawiającego obejmującego:
2. Zapewnienie ciągłości pracy urządzeń drukujących. Wykaz urządzeń drukujących Zamawiającego, których dotyczy niniejsza Umowa (zwanych dalej „urządzeniami drukującymi”) stanowi Załącznik nr 1 do Umowy. Nowo nabyte przez Zamawiającego urządzenia drukujące lub urządzenia użyczone przez Wykonawcę, nie uwzględnione w Załączniku nr 1, objęte są niniejsza Umową po zgłoszeniu ich Wykonawcy,
3. Udostępnienie i prowadzenie przez Wykonawcę, w oparciu o jego serwery, serwisu umożliwiającego:
* zdalne monitorowanie ilości wydruków dla poszczególnych urządzeń drukujących
z wykorzystaniem oprogramowania zainstalowanego u Zamawiającego, na które Wykonawca udziela Zamawiającemu prawa użytkowania – podsystem monitorowania,
* raportowanie ilości wydruków dla poszczególnych urządzeń drukujących – podsystem raportowy.
1. Śledzenie i analizowanie przez Wykonawcę stanów zużycia materiałów eksploatacyjnych urządzeń drukujących Zamawiającego, a także dostarczonych Zamawiającemu na w formie użyczenia oraz płynną dostawę materiałów eksploatacyjnych na podstawie zgłoszeń Zamawiającego (z wyjątkiem papieru),
2. Użyczenie urządzeń drukujących dla wybranych stanowisk pracy (istniejących lub nowotworzonych) w miejscach wskazanych przez Zamawiającego.
3. Comiesięczna opłata:
4. uwzględnia koszt wydruku jednej strony A4 ujednoliconej dla wszystkich urządzeń Zamawiającego,
5. obliczana jest na podstawie ilości wykonanych wydruków raportowanych do serwisu Wykonawcy.
6. Przedmiotem zamówienia objęte będą posiadane przez Zamawiającego urządzenia drukujące wskazane w załączniku nr 1 oraz urządzenia drukujące nabywane przez Zamawiającego w ramach tworzenia nowych stanowisk pracy oraz użyczane przez Wykonawcę.
7. Wdrożenie i uruchomienie systemu nastąpi w terminie nie dłuższym niż 7 dni roboczych od dnia zawarcia umowy. Z wykonania wdrożenia i uruchomienia u Zamawiającego systemu kompleksowej obsługi urządzeń drukujących Strony podpiszą protokół. Zamawiający umożliwi Wykonawcy dostęp do urządzeń drukujących w celu przeprowadzenia prawidłowej instalacji oprogramowania oraz udzieli niezbędnej pomocy przy instalacji.
8. Wykonawca zobowiązuje się wykonać usługę, o jakiej mowa w §1 ust. 1 umowy, a Zamawiający zobowiązuje się zapłacić opłatę, o jakiej mowa w §4 ust. 1 umowy.

**§2.**

**SERWIS**

1. Zakres wsparcia serwisowego obejmuje:
2. Przejęcie zobowiązań gwarancyjnych urządzeń drukujących Zamawiającego będących na gwarancji,
3. Utrzymanie ciągłości i poprawności pracy oprogramowania, przy czym Zamawiający wyraża zgodę na dostęp zdalny do oprogramowania w celu ich naprawy lub aktualizacji,
4. Płynne dostarczanie do magazynu Zamawiającego materiałów eksploatacyjnych (z wyjątkiem papieru) w tym tonerów, tuszy, taśm barwiących, zapewniające istnienie zapasu gwarantującego ciągłość pracy urządzeń,
5. Usługi:
* użyczenia urządzeń drukujących,
* dostawy materiałów eksploatacyjnych do urządzeń drukujących na podstawie każdorazowego zlecenia Zamawiającego.
1. Demontaż użyczonych urządzeń drukujących i ich odebranie przez Wykonawcę potwierdzone protokołem w czasie nie dłuższym niż 7 dni po zakończeniu okresu obowiązywania umowy,
2. Odbiór zużytych materiałów eksploatacyjnych w ilości minimum po 6 sztuk, zapakowanych w dedykowane opakowania.
3. Warunki świadczenia wsparcia serwisowego:
4. Wykonawca zobowiązuje się do stosowania materiałów eksploatacyjnych oraz części i podzespołów dedykowanych do danego urządzenia drukującego. W przypadku uszkodzenia urządzeń Zamawiającego z powodu zastosowania wadliwego lub niededykowanego materiału eksploatacyjnego Wykonawca zobowiązuje się do naprawy urządzenia oraz pokrycia szkód, jakie z tego tytułu wynikły,
5. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za utratę lub uszkodzenie urządzeń powstałe z jego winy w czasie wykonywania napraw i innych czynności serwisowych
6. Konserwacje i przeglądy realizowane będą w dni robocze w godzinach wcześniej uzgodnionych z Zamawiającym,
7. Czas reakcji serwisowej : do 4 godzin roboczych,
8. Czas przyjazdu serwisu do niesprawnego urządzenia do …… min roboczych.

**§3.**

1. Zamawiający wskazuje, jako osobę bezpośrednio uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą:

Pan/ni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

1. Wykonawca wskazuje, jako osobę bezpośrednio uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym:

Pan/ni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**§4.**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Z tytułu prawidłowej realizacji niniejszej Umowy Zamawiający zapłaci comiesięczną opłatę z dołu na rzecz Wykonawcy obliczoną na koniec miesiąca kalendarzowego w oparciu o raport sporządzony na podstawie następujących cen wydruku:
2. Cena wydruku jednej strony mono formatu A4 wynosi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (bez VAT),
3. Cena wydruku jednej strony kolor format A4 wynosi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (bez VAT),

przy czym łącznie w całym okresie obowiązywania Umowy opłaty miesięcznie sumarycznie nie mogą przekroczyć kwoty łącznego wynagrodzenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto (*słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*. W przypadku przekroczenia kwoty łącznego wynagrodzenia, Umowa ulega rozwiązaniu bez konieczności składania odrębnych oświadczeń woli przez Strony.

1. W przypadku wydruków w formacie A3 wydruk liczony jest jako dwukrotność wydruku A4.
2. W przypadku urządzeń, które będą odłączone od sieci lub z innego powodu niewidoczne dla programu monitorującego, a będą w pełnej obsłudze wykonywanej przez Wykonawcę to Wykonawca ma prawo przyjąć średni miesięczny stan wydruków na jedno urządzenie Zamawiającego a pełne rozliczenie stanów licznikowych nastąpi nie rzadziej niż raz na 6 miesięcy. Wykonawca ma prawo zażądać wskazania stanu liczników urządzeń drukujących Zamawiającego oraz mu użyczonych raz na 6 miesięcy, a Zamawiający obowiązany jest niezwłocznie te stany wskazać korespondencją e-mail. Przy czym w uzasadnionych przypadkach Wykonawca będzie miał prawo do sprawdzenia stanów liczników na własny koszt a Zamawiający udostępni w swojej siedzibie wszystkie urządzenia drukujące.
3. W przypadku niskiej efektywności kosztowej urządzenia lub jeżeli koszt naprawy urządzenia przekroczy 50% jego wartości to Wykonawca ma prawo dostarczyć urządzenie zastępcze o nie gorszych parametrach do czasu zakończenia umowy, przy czym po ustaniu obowiązywania umowy Zamawiającemu przysługuje prawo ich odkupu po cenie rynkowej uzgodnionej z Wykonawcą.
4. Wykonawca zobowiązany jest dostarczać Zamawiającemu raport na koniec każdego miesiąca:
5. W formie papierowej i dołączany do faktury VAT,
6. W formie elektronicznej, jako plik arkusza kalkulacyjnego i dostarczany Zamawiającemu pocztą elektroniczną na wskazany adres w terminie jak jego wersja papierowa.
7. Wszelkie płatności wynikające z umowy będą dokonywane w formie przelewu bankowego na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze VAT.
8. Terminy płatności faktur VAT wynosić będą 60 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury do Zamawiającego.
9. Za dzień zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
10. Zamawiający na podstawie art. 106n ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług udziela Wykonawcy zgody na wystawianie i przesyłanie z adresu e‑mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ faktur, duplikatów faktur oraz ich korekt, a także not obciążeniowych i not korygujących w formacie pliku elektronicznego PDF na adres e-mail: [info@szpital-nisko.pl](file:///H%3A%5CSpecyfikacje%202024%5CZ.II.260.019.Zp.2024%20Obs%C5%82uga%20urz%C4%85dze%C5%84%20drukuj%C4%85cych%5Cinfo%40szpital-nisko.pl)

**§5.**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającemu kar umownych z następujących tytułów i w wysokościach:
2. W razie wystąpienia opóźnienia we wdrożeniu i uruchomieniu systemu – w wysokości 0,2% wartości kwoty umowy brutto za każdy dzień opóźnienia,
3. Za wystąpienie przerw w dostępności materiałów eksploatacyjnych w magazynie Zamawiającego (naruszenie ciągłości pracy urządzeń drukujących) – w wysokości 0,2% wartości umowy brutto za każdy dzień opóźnienia, przy czym kara umowna nie jest liczona osobno za każdy dzień opóźnienia dla każdego urządzenia,
4. Za odstąpienie przez Zamawiającego od umowy lub jej rozwiązanie przez Zamawiającego - z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca – 10% wartości kwoty umowy brutto.
5. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych.
6. Zamawiający ma prawo potrącić naliczone kary umowne z należnych wykonawcy opłat miesięcznych lub innych należności wynikających z niniejszej Umowy.
7. W przypadku, gdy Zamawiający zalega z zapłatą, Wykonawca ma prawo naliczyć odsetki ustawowe za opóźnienie.

**§6.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony wynoszący **12 miesiące**, przy czym Strony przewidują możliwość jej dalszego przedłużenia na podstawie pisemnego aneksu do Umowy.
2. Oprócz przypadków wymienionych w ustawie Kodeks Cywilny Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w przypadku nienależytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy.
3. W przypadku rozwiązania umowy lub odstąpienia od niej postanowienia dotyczące kar umownych nadal obowiązują Strony.
4. W wypadku ustania obowiązywania umowy, z jakiegokolwiek powodu, Zamawiający zobowiązuje się wydać Wykonawcy w terminie 7 dni od dnia ustania obowiązywania umowy, stanowiące własność Wykonawcy niezużyte materiały eksploatacyjne zainstalowane w urządzeniach drukujących będących własnością Zamawiającego, bądź też niezużyte materiały eksploatacyjne dostarczone do magazynu Zamawiającego.

**§7.**

1. Wykonawca zobowiązany jest realizować Umowę za pomocą własnego personelu, sprzętu i materiałów. Za działania lub zaniechania osób, którymi Wykonawca się posługuje przy realizacji Umowy odpowiedzialność ponosi Wykonawca jak za własne działania lub zaniechania.
2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za zachowanie poufnego charakteru wszelkich informacji, do których uzyska dostęp w trakcie ewentualnego świadczenia usług przez osoby świadczące pracę na jego rzecz, w jakiejkolwiek formie. Wykonawca podejmie również odpowiednie kroki dla zapewnienia zachowania poufności wyżej wymienionych informacji przez osoby wykonujące w jego imieniu obowiązki w ramach niniejszej umowy.

**§8.**

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązującego prawa w tym ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny.
2. Umowa może zostać zmieniona w przypadku:
3. Wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację umowy - w zakresie dostosowania postanowień umowy do zmiany przepisów prawa,
4. Zmiany nazwy oraz formy prawnej Stron - w zakresie dostosowania umowy do tych zmian,
5. Wystąpienia siły wyższej (Siła wyższa - zdarzenie lub połączenie zdarzeń obiektywnie niezależnych od Stron, które zasadniczo i istotnie utrudniają wykonywanie części lub całości zobowiązań wynikających z umowy, których Strony nie mogły przewidzieć, którym nie mogły zapobiec ani ich przezwyciężyć i im przeciwdziałać poprzez działanie z należytą starannością ogólnie przewidzianą dla cywilnoprawnych stosunków zobowiązaniowych) - w zakresie dostosowania umowy do tych zmian,
6. Wyniknięcia rozbieżności lub niejasności w rozumieniu pojęć użytych w umowie, których nie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez Strony - w zakresie dostosowania umowy do tych zmian.
7. Wszelkie zmiany postanowień umowy mogą nastąpić za zgodą obu Stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności takiej zmiany.
8. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
9. Załącznik nr 1 stanowi integralną część Umowy.
10. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

**Załącznik nr 1 do Umowy nr ………..**

**WYKAZ**

**POSIADANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO**

**URZĄDZEŃ DRUKUJĄCYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Lokalizacja** | **Model drukarki** |
|  | **Administracja** |  |
| 1. | Pokój nr 2 | HP LaserJet M1536dnf MFP (własność SPZZOZ) |
| 2. | Pokój nr 3 | HP LaserJet M1536dnf MFP (własność SPZZOZ) |
| 3. | Pokój nr 4 | HP LaserJet M1536dnf MFP (własność SPZZOZ) |
| 4. | Pokój nr 5 | HP LaserJet M1536dnf MFP (własność SPZZOZ) |
| 5. | Pokój nr 7 | HP LaserJet M1536dnf MFP (własność SPZZOZ) |
| 6. | Pokój nr 8 | HP LaserJet M1536dnf MFP (własność SPZZOZ) |
| 7. | Archiwum | Olivetti d-Copia 300MF (własność SPZZOZ) |
| 8. | Magazyn | HP LaserJet M1536dnf MFP (własność SPZZOZ) |
| 9. | Sekretariat | HP LaserJet Professional M1212nf MFP (własność SPZZOZ) |
|  | **Izba Przyjęć** |  |
| 10. | Pokój Badań POZ | HP LaserJet 400 M401dn (własność SPZZOZ) |
| 11. | Pokój Oddziałowej | HP LaserJet M1132 (własność SPZZOZ) |
| 12. | Ruch Chorych | HP LaserJet 400 M401dn (własność SPZZOZ) |
|  | **Oddział Dziecięcy** |  |
| 13. | Sekretariat | HP LaserJet M1536dnf MFP (własność SPZZOZ) |
|  | **Oddział Noworodkowy** |  |
| 14. | Dyżurka Pielęgniarska | HP LaserJet Professional P1606dn (własność SPZZOZ) |
|  | **Oddział Wewnętrzny I** |  |
| 15. | Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy | HP LaserJet 1020 (własność SPZZOZ) |
| 16. | Gabinet Diagnostyczno-Zabiegowy | HP LaserJet P1102 (własność SPZZOZ) |
|  | **Oddział Chirurgiczny** |  |
| 17. | Dyżurka Pielęgniarek | HP LaserJet M402dn (własność SPZZOZ) |
| 18. | Pokój Oddziałowej | HP LaserJet M1536dnf MFP (własność SPZZOZ) |
| 19. | Sekretariat | HP LaserJet 400 MFP M425dw (własność SPZZOZ) |
|  | **Oddział Ortopedyczny** |  |
| 20. | Dyżurka Pielęgniarek | HP LaserJet Pro MFP M225dn (własność SPZZOZ) |
| 21. | Dyżurka Pielęgniarek | HP LaserJet M402dn (własność SPZZOZ) |
|  | **Oddział Ginekologiczno-położniczy** |  |
| 22. | Sekretariat | HP LaserJet M1536dnf MFP (własność SPZZOZ) |
|  | **Blok Operacyjny** |  |
| 23. | Pokój Oddziałowej | HP LaserJet Pro MFP M127fn (własność SPZZOZ) |
|  | **Oddział AiIT** |  |
| 24. | Dyżurka pielęgniarek | HP LaserJet P2055dn (własność SPZZOZ) |
|  | **Apteka** |  |
| 25. | Apteka | Samsung SCX 3205 (własność SPZZOZ) |
|  | **Pracownia RTG** |  |
| 26. | Pracownia TK | HP LaserJet M1536dnf MFP (własność SPZZOZ) |
| 27. | Rejestracja TK | HP LaserJet MFP M130fn (własność SPZZOZ) |
|  | **Stare skrzydło szpitala** |  |
| 28. | Informatycy | HP LaserJet Professional P1606dn (własność SPZZOZ) |
| 29. | Kuchnia Pokój Dietetyczek | HP LaserJet M1536dnf MFP (własność SPZZOZ) |
|  | **Laboratorium Analityczne** |  |
| 30. | Biochemia | HP LaserJet M1536dnf MFP (własność SPZZOZ) |
| 31. | Hematologia | OKI B431 (własność SPZZOZ) |
| 32. | Hematologia | Xerox Phaser 3250 (własność SPZZOZ) |
| 33. | Hematologia | OKI B432 (własność SPZZOZ) |
| 34. | Kierownik | Lexmark MS317dn (własność SPZZOZ) |
|  | **Przychodnia Specjalistyczna** |  |
| 35. | Poradnia Chirurgiczna | HP LaserJet P2015 Series (własność SPZZOZ) |
| 36. | Poradnia Diabetologiczna | HP LaserJet 400 M401dne (własność SPZZOZ) |
| 37. | Poradnia Diabetologiczna | Brother MFC-8520DN (własność SPZZOZ) |
| 38. | Poradnia Ginekologiczno-Położnicza | HP LaserJet M1536dnf MFP (własność SPZZOZ) |
| 39. | Poradnia Ginekologiczna/Pokój nr 3 | HP LaserJet Professional P1606dn (własność SPZZOZ) |
| 40. | Poradnia Neurologiczna/Gastroenterologiczna | HP LaserJet Pro MFP M225dn (własność SPZZOZ) |
| 41. | Poradnia Leczenia Uzależnień | HP LaserJet M1536 (własność SPZZOZ) |
| 42. | Rejestracja Główna | HP LaserJet M1536dnf MFP (własność SPZZOZ) |
| 43. | Przychodnia Rozliczenia | HP LaserJet P1005 (własność SPZZOZ) |