



Numer sprawy **7/2017**

Aleksandrów Łódzki, dnia 06.12.2017 r.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Aleksandrowie Łódzkim
ul. M. Skłodowskiej-Curie 1
95-070 Aleksandrów Łódzki**

ZAPRASZA

do złożenia oferty udziału w rozpoznaniu cenowym w sprawie:

Zaprojektowanie i wykonanie doprowadzenia łącza światłowodowego do budynku nowej przychodni SP ZOZ w Aleksandrowie Łódzkim przy ul. Pabianickiej.

(na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych)

1. Ofertę należy złożyć:
 - 1) w formie pisemnej w siedzibie Zamawiającego, lub
 - 2) w formie elektronicznej na adres **dyrektor@spzoz.aleksandrow-lodzki.pl**.
2. W ofercie należy podać nazwę i adres Zamawiającego, nazwę i adres Wykonawcy oraz napis: Rozpoznanie cenowe na: **Zaprojektowanie i wykonanie doprowadzenia łącza światłowodowego do budynku nowej przychodni SP ZOZ w Aleksandrowie Łódzkim przy ul. Pabianickiej.**
3. Ceny podane w ofercie należy wyrazić cyfrą oraz słownie.
4. Oferta powinna być napisana czytelnie w języku polskim.
5. Opis przedmiotu zamówienia:
 - 1) Przedmiotem zamówienia jest zaprojektowanie i doprowadzenie łącza światłowodowego do budynku nowej przychodni SP ZOZ w Aleksandrowie Łódzkim przy ul. Pabianickiej.
 - 2) Zakres prac obejmuje w szczególności:
 - a) przeprowadzenie niezbędnych wizji lokalnych w celu dokonania inwentaryzacji do celów projektowych;
 - b) opracowanie dokumentacji projektowo-technicznej do realizacji zamówienia;
 - c) uzyskanie niezbędnych zezwoleń, uzgodnień;
 - d) realizacja zadania:
 - podłączenie do mufy światłowodowej w studni telekomunikacyjnej Orange S.A. (LZR 14/2/1) kabla Z-XOTKTSD;
 - zestawienie połączenia włóknem światłowodowym serwerowni w nowej filii przy ul. Pabianickiej i w siedzibie głównej SPZOZ przy ul. M. Skłodowskiej - Curie 1 w Aleksandrowie Łódzkim;
 - montaż w szafie rack zlokalizowanej w serwerowni nowej filii przy ul. Pabianickiej w Aleksandrowie Łódzkim przełącznicy modułowej 1U;
 - zakończenie kabla światłowodowego złączami SC/APC;
 - wykonanie wszelkich prac budowlanych i wykonanie przyłącza do budynku nowej filii przy ul. Pabianickiej rurą osłonową HDPE 40 mm zgodnie z obowiązującym prawem budowlanym;
 - instalacja wewnątrz budynku zgodnie z obowiązującym prawem budowlanym;
 - e) wykonanie dokumentacji powykonawczej zrealizowanego zadania;
 - f) wykonanie niezbędnych pomiarów i sprawdzeń.
6. Wymagany termin realizacji zamówienia: **30 dni od daty doręczenia Wykonawcy zlecenia w sprawie wykonania zamówienia.**



Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

7. Wymagany termin płatności: **30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.**
8. Przy wyborze propozycji do realizacji Zamawiający będzie kierował się kryterium: **Najniższa cena.**
9. Propozycja Wykonawcy ma zawierać następujące dokumenty:
 - 1) **Formularz oferty przygotowany zgodnie ze wzorem podanym w Załączniku nr 1 do zaproszenia;**
 - 2) **Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji (o ile dotyczy).**
10. Cena podana przez Wykonawcę jest obowiązująca przez okres realizacji zlecenia i nie będzie podlegała waloryzacji w okresie jego trwania.
11. Zamawiający wybierze propozycję odpowiadającą wszystkim postawionym przez siebie wymogom, o najniższej cenie.
12. Termin złożenia oferty:
Oferty należy złożyć w terminie do dnia **14.12.2017 r.** do godziny **12:00.**
13. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami są:
W sprawach proceduralnych:
 - Pani Sylwia Chrzanowska Tel. 42 712-00-26
 - Pani Marzanna Smolarek Tel. 42 712-77-09 wew. 25W sprawach merytorycznych:
 - Pan Marcin Kalamat – Administrator Systemu Informatycznego, nr tel. 42 712 77 09 wew. 28, tel. kom. 509 423 359, informatyka@spzoz.aleksandrow-lodzki.pl
14. Informacje dotyczące realizacji zamówienia:
niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający wyśle do Wykonawcy zlecenie w sprawie zamówienia.

DYREKTOR
SP ZOZ w Aleksandrowie Łódzkim

lek. med. Małgorzata Wieczorek

.....
(w imieniu Zamawiającego)

W załączeniu:
Załącznik nr 1 – Wzór formularza oferty.