



# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI sp. z o.o.

Sosnowiec, dnia 10 grudnia 2018r.

## Zaproszenie do składania ofert

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. zaprasza do składania ofert na:

### „Świadczenie usług telefonii komórkowej wraz z dostawą fabrycznie nowych telefonów komórkowych”.

#### Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiot zamówienia obejmuje świadczenie usług telefonii komórkowej dla 45 numerów oraz dostawą fabrycznie nowych urządzeń w ilości 36 sztuk. Zakup urządzeń z wyłączeniem sprzedaży ratalnej.

Wykonawca w ramach realizacji przedmiotu zamówienia dostarczy fabrycznie nowe telefony komórkowe:

- 1) 2 szt. telefonów Iphone 8,
- 2) 1 szt. telefonów Iphone XR,
- 3) 6 szt. telefonów Samsung Galaxy S9,
- 4) 3 szt. telefonu Huawei Pro 20,
- 5) 1 szt. telefonów HTC U12+,
- 6) 17 szt. telefonów LG K11,
- 7) 6 szt. telefonów Maxcom 330,

Wykonawca w ramach opłat abonaamentowych zapewni, co najmniej:

1. nielimitowane połączenia do wszystkich sieci komórkowych,
2. nielimitowane połączenia do krajowych sieci stacjonarnych,
3. bezpłatne SMS do wszystkich sieci komórkowych,
4. bezpłatne MMS do wszystkich sieci komórkowych,
5. pakiety internetowe.

**Termin realizacji przedmiotu zamówienia:** 24 miesiące od dnia uruchomienia usługi

#### **Miejsce dostaw:**

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1.

**Termin płatności:** Za dostawę urządzeń fabrycznie nowych – cena jednostkowa wskazana w Formularzu Asortymentowo – cenowym.

Za świadczenie usług telefonii komórkowej dla numerów telefonu -wynagrodzenie miesięczne płatne za miesięczny okres rozliczeniowy.

#### **Termin i warunki składania ofert:**

- zaleca się złożenie oferty na druku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Zaproszenia,

- termin składania ofert upływa 12.12.2018r.

Oferty można złożyć osobiście, przesłać na adres email [wziolkowska@szpital.sosnowiec.pl](mailto:wziolkowska@szpital.sosnowiec.pl) lub pocztą na adres: Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. 41-219 Sosnowiec ul. Szpitalna 1 (sekretariat).

**Termin związania ofertą:** do 7dni od daty składania ofert.

**Kryteria oceny ofert:** o wyborze oferty decydować będzie kryterium ceny jednostkowej urządzenia oraz opłaty abonaamentowej.

Niniejsze zaproszenie nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do udzielenia zamówienia - Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od rozstrzygnięcia postępowania bez podania przyczyn.

Do kontaktu z Oferentami upoważniony jest:

Wioletta Waligóra tel. (032) 41 30 171 lub 172, e – mail: [wziolkowska@szpital.sosnowiec.pl](mailto:wziolkowska@szpital.sosnowiec.pl)



SOSNOWIECKI SZPITAL  
MIEJSKI  
sp. z o.o.

41-219 SOSNOWIEC  
UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

[www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY  
W SĄDZIE REJONOWYM  
KATOWICE - WSCHOD  
W KATOWICACH  
WYDZIAŁ VIII GOSPODARCY  
KRAJOWEGO REJESTRU  
SĄDOWEGO POD NUMEREM  
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
78 027 000,00 zł

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.  
DYREKTOR  
lek. med. Artur Nowak  
Menadżer

DYREKTOR  
DS. ROZWOJU I JAKOŚCI  
CZŁONKA Zarządu  
mgr inż. Włodzisław Doniłowicz