

Poznań, dnia 2019.04.23

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Niniejsze Indywidualne Warunki Zamówienia nie stanowią ogłoszenia o zamówieniu w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018r. poz. 1986 z późn. zm.).

### I. ZAMAWIAJĄCY

**Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu**

Ul. Fredry 10, 61-701 Poznań; REGON: 000288811, NIP: 777-00-03-104

Osoby do kontaktu: Rafał Ałtyn, tel. 61 8452633, e-mail: [rafaltyn@ump.edu.pl](mailto:rafaltyn@ump.edu.pl); Piotr Skraburski, tel. 61 8452630, e-mail: [pskraburski@ump.edu.pl](mailto:pskraburski@ump.edu.pl)

### II. NAZWA I NUMER PROJEKTU

1. Projekt:

**Kontrakt serwisowy na urządzenia transmisji danych firmy Extreme Networks w sieci szkieletowej**

### III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Skrócony opis przedmiotu zamówienia:

Odnowienie kontraktu serwisowego na urządzenia transmisji danych w sieci szkieletowej UMP świadczonego przez producenta, na okres 2 lat od dnia zakończenia poprzedniego kontraktu (tj. od dnia 1.04.2018 r.). Kontrakt serwisowy powinien obejmować następujące produkty firmy Extreme Networks:

Lp.	Symbol	Opis	Sztuk	Lokalizacja
1	SSA-G1018-0652	S-Series S150 Class Standalone (SSA) - 48 Ports 1000BASE-X via SFP and 4 ports 10GBASE-X via SFP+	2	CKS i Anatomicum
2	SSA-AC-PS-625W	S-Series Standalone (SSA) - AC power supply, 15A, 100-240VAC input, (625W)	4	CKS i Anatomicum
3	MGBIC-LC04	100 Mb, 100Base-FX, IEEE 802.3 MM, 1310 nm Long Wave Length, 2 KM, LC SFP	11	CKS i Anatomicum
4	MGBIC-LC05	100 Mb, 100Base-LX10, IEEE 802.3 SM, 1310 nm Long Wave Length, 10 KM, LC SFP	5	CKS
5	MGBIC-02	1 Gb, 1000Base-T, IEEE 802.3 Cat5, Copper Twisted Pair, 100 M, RJ 45 SFP	4	CKS i Anatomicum
6	MGBIC-LC01	1 Gb, 1000Base-SX, IEEE 802.3 MM, 850 nm Short Wave Length, 220/550 M, LC SFP	2	CKS i Anatomicum
7	MGBIC-LC06	10 Gb, 10GBase-LR, IEEE 802.3 SM, 1310 nm Long Wave Length, 10 KM, LC SFP+, jednowłóknowe	7	CKS i Anatomicum
8	NMS-BASE-50	NetSight Console & PM 50 Devices (with 3 concurrent user licenses)	1	CMIN

2. Kody CPV zamówienia:

<b>Kod:</b>	72700000-7
<b>Opis:</b>	Usługi w zakresie sieci komputerowej
<b>Kod:</b>	72591000-4
<b>Opis:</b>	Rozszerzanie umów serwisowych

3. W przypadku wątpliwości co do treści oferty lub braku w ofercie wymaganych dokumentów lub oświadczeń, Zamawiającemu przysługuje prawo wezwania Wykonawcy do złożenia wyjaśnień lub uzupełnienia dokumentów.

#### IV. TERMINY

1. Termin składania ofert: **2019.04.30 godz. 10:00**
2. Termin i miejsce otwarcia: **2019.04.30 o godz. 10:10 w siedzibie Zamawiającego – w Dziale Informatyki przy ul. Rokietnickiej 7 w Poznaniu**
3. Termin realizacji zamówienia: **2019.05.31**
4. Termin związania ofertą: **30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.**
5. Termin płatności: **30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.**

#### V. KRYTERIUM OCENY OFERT

1. Cena oferty brutto - **100%**

#### VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełnią warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej:  
Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wraz z ofertą wykaże, że jest autoryzowanym partnerem Extreme Networks (zaświadczenie).
- ~~2. Sytuacji ekonomicznej i finansowej:  
Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca oświadczy, że (np. jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną)~~
- ~~3. Zdolności technicznej lub zawodowej:  
Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich ..... lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności – w tym okresie – wykonał przynajmniej ..... dostawy/usługi/roboty budowlane polegające na .....  
  
Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje lub wykaże gotowość do dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, które będą uczestniczyć w jego realizacji i które posiadają (np. uprawnienia/licencje).~~
4. Przedstawienie aktualnego odpisu z KRS/CEIDG.

#### VII. WYMAGANE DOKUMENTY

1. Oferta
2. Zaświadczenie (pkt VI 1)
3. Aktualny odpis z KRS lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (pkt VI 4.)

Dokumenty muszą być podpisane przez osobę albo osoby upoważnione do składania oświadczeń oraz podpisywania w imieniu Wykonawcy.

#### VIII. SPOSÓB OBLICZENIA CENY

1. Wykonawca podaje cenę oferty netto.
2. W cenie Wykonawca uwzględni wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia (bez doliczania podatku VAT), jakie Wykonawca będzie musiał ponieść w celu należytego wykonania przedmiotu zamówienia określonego w niniejszym zapytaniu.
3. Cena musi być wyrażona w PLN.
4. Cena musi zostać podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku wg zasad arytmetyki.

#### IX. WADIUM\*

Brak

#### X. WYKLUCZENIE WYKONAWCY

1. Zamawiający wykluczy wykonawcę;
  - 1) niespełniającego warunków udziału w postępowaniu;

- 2) który nie udzielił wyjaśnień lub nie uzupełnił dokumentów wymaganych w niniejszym postępowaniu, na wezwanie Zamawiającego, o którym mowa w części III pkt 3.

#### **XI. ODRZUCENIE OFERT**

1. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:

- a) treść oferty nie odpowiada treści zapytania ofertowego;
- b) oferta została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z postępowania,
- c) jest nieważna na podstawie przepisów prawa,

#### **XII. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

Zamawiającemu w każdej chwili przysługuje prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

#### **XIII. FORMA I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT**

Ofertę należy złożyć:

- 1) elektronicznie za pomocą Platformy Zakupowej OpenNexus

#### **XIV. INF. O FORMALNOŚCIACH, KTÓRE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PRZED ZAWARCIEM UMOWY**

Zamawiający może żądać od Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza aby okazał przed podpisaniem umowy Zamawiającemu oryginały dokumentów, o których mowa w części VII.

#### **XV. ZAŁĄCZNIKI**

Brak

Kierownik  
Działu Informatyki

  
mgr inż. Piotr Skraburski

.....  
(podpis pracownika jednostki prowadzącej zapytanie)