



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

Dziekanów Leśny, dn. 22.10.2025 r.

DPZP/11/ZO/20252

Wszyscy Zainteresowani

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Nr postępowania DZ/11/ZO/2025

Zamawiający, Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym przy ul. M. Konopnickiej 65, zaprasza do złożenia oferty na „Odnowienie opieki i konserwacji centrali telefonicznej 3CX (Odnowienie Maintenance 3CX 64SC Pro) oraz okresowy przegląd oprogramowania 3CX na okres 36 miesięcy”- DZ/11/ZO/2025. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty został w **załączniku nr 2** do niniejszego zapytania.

1. Termin realizacji zamówienia: do 36 miesięcy od dnia podpisania umowy w tym:
 - a) Maintenance 3CX 64SC Pro - 36 miesięcy
 - b) Okresowy przegląd oprogramowania 3CX - 36 miesięcy
2. Miejsce i sposób uzyskania informacji dotyczących zamówienia kierować na adres maila: outsourcing.dzp@szpitaldziekanow.pl

3. Warunki udziału w postępowaniu:

Wykonawca świadczący usługę w zakresie serwisu winien dysponować osobami posiadającymi wymagane kwalifikacje potwierdzone odpowiednim dokumentem np. certyfikatem producenta oprogramowania 3CX.

Kod CPV: 72267000-4

32552310-3

4. Termin związania z ofertą: 30 dni.

5. Kryteria wyboru ofert:

- 100 % - Cena

6. Wymagania jakie powinni spełniać Wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów:



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

- a) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

Inne istotne informacje i wymagania dot. przedmiotu zamówienia:

7. Do oferty należy załączyć dokumenty wymienione w pkt. niniejszego zapytania. Kserokopia złożonego dokumentu musi być potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy.
8. Ofertę zawierającą wypełniony i podpisany formularz ofertowy oraz podpisany szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (załączniki nr 1 i 2 do niniejszego pisma) wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnienie wymagań (wskazane w **pkt. 6**), prosimy przesłać e-mailem: dzp@szpitaldziekanow.pl do dnia: **29.10.2025 r. do godz. 12:00.**
9. Informacja o wyniku postępowania zostanie przekazana drogą mailową.
10. Z Wykonawcą, który przedstawi ofertę najkorzystniejszą pod względem cenowym zostanie podpisana umowa, zgodnie z treścią załącznika nr 3.

p.o. Dyrektora
Samodzielnego Zespołu
Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
Im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
Agnieszka Szpakowska
//podpis na oryginale//

Załączniki:

1. Formularz ofertowy;
2. Opis przedmiotu zamówienia;



Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki

3. Projekt umowy.