



**Specjalistyczny Szpital Wojewódzki
w Ciechanowie**

06-400 Ciechanów, ul. Powstańców Wielkopolskich 2

Centrala : (023) 672 32 71-3, Sekretariat: (023) 672 31 27, Fax: (023) 672 27 64

e-mail: szpitalciechanow@pro.onet.pl

NIP 566-10-19-200 REGON 000311622

Załącznik nr 2

Szczegółowe wymagania, warunki przygotowania i składania ofert

1. Ilość odbiorników TV zamontowanych na oddziałach: 196, w tym;
 - 26 odbiorników TV wyłączonych z pobierania opłat za audycje dziecięce (Oddział Dziecięcy, Oddział Chirurgii Dziecięcej), pozostałe programy płatne wg stawki ustalonej przez operatora
 - 16 odbiorników TV wyłączonych z pobierania opłat za wszystkie programy (Pododdział Medycyny Paliatywnej, Ciechanowskie Centrum Rehabilitacji – Oddział Rehabilitacji).
2. Automat wyrzutowy (nie więcej niż jeden na piętro) umożliwiający korzystanie z odbiorników powinien zostać zamontowany na ścianie w korytarzu w taki sposób, aby nie utrudniał komunikacji.
3. Nieodpłatny dostęp dla pacjentów do Internetu w technologii bezprzewodowej (Wi-Fi), nie zakłócający pracy urządzeń Szpitala, za które odpowiada i serwisuje Oferent.
4. Odpłatność za korzystanie z STS dla pacjenta nie ulegnie zmianie przez 3 lata. Wykonawca w ofercie zaproponuje cenę opłaty za 1 godzinę korzystania z TV.
5. Do oferty należy dołączyć:
 - kopię dowodu wpłacenia wadium;
 - aktualny wpis do KRS lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG);
 - aktualne odrębne umowy z Organizacjami Zbiorowego Zarządzania Prawami Autorskimi („ZAIKS”, „STOART”, „ZAPA”, „ZPAV”, „SAWP”) wraz z potwierdzeniem ich opłacenia;
 - oświadczenie, że Oferent zobowiązuje się do zainstalowania i uruchomienia STS w terminie 30 dni od daty podpisania Umowy;
 - oświadczenie że instalacja wraz z montażem urządzeń pozostaje po stronie Wykonawcy.
6. Przed złożeniem oferty należy wpłacić wadium w wysokości **30 000,00 zł** (słownie: trzydzieści tysięcy złotych) w kasie szpitala lub na konto szpitala.

Po zakończeniu prac komisji i ogłoszeniu wyników konkursu ofert wadium zostanie zwrócone Oferentom, którzy przegrali konkurs ofert, w terminie 5 dni roboczych od dnia ogłoszenia jego wyniku. Oferentowi, który wygra konkurs ofert wadium zostanie zaliczone na poczet należnych opłat wnoszonych przez Oferenta.
8. Termin składania ofert – 11.12.2018 roku godz. 11⁰⁰ w kancelarii szpitala w zaklejonej kopercie dopiskiem „najem powierzchni pod system STS – nie otwierać”.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 11.12.2018 roku o godzinie 11³⁰ w sali seminaryjnej.



**Specjalistyczny Szpital Wojewódzki
w Ciechanowie**
06-400 Ciechanów, ul. Powstańców Wielkopolskich 2

Centrala : (023) 672 32 71-3, Sekretariat: (023) 672 31 27, Fax: (023) 672 27 64
e-mail: szpitalciechanow@pro.onet.pl
NIP 566-10-19-200 REGON 000311622

Wyniki konkursu ofert :

Informacja o wynikach konkursu ofert zostanie przekazana w formie pisemnej w terminie nie dłuższym niż 3 dni od dnia zamknięcia postępowania konkursowego.

Umowa :

Podpisanie umowy nastąpi w ciągu 7 dni od daty ogłoszenia wyniku.

Przed przystąpieniem do konkursu ofert należy zapoznać się z tekstem umowy najmu, która nie podlega negocjacji. Zaparafowany projekt umowy najmu powierzchni pod system STS, należy dołączyć do złożonej oferty.

Szczegółowych informacji udziela Dział Eksploatacji Tel. 23 673 03 55


DYREKTOR
Andrzej Kamasa