

# OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

## Usługi

### SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

#### I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE:

Wielkopolskie Centrum Onkologii, Ul. Garbary 15, Do wiadomości Sylwia Krzywiak,  
Katarzyna Witkowska, Tomasz Witulski, PL-61-866 Poznań. Tel. +48 618850643. E-mail  
[sylwia.krzywiak@wco.pl](mailto:sylwia.krzywiak@wco.pl). Faks +48 618850643.

#### Adresy internetowe:

Ogólny adres instytucji zamawiającej: [www.wco.pl](http://www.wco.pl).

**Więcej informacji można uzyskać pod adresem:** jak podano wyżej dla punktu kontaktowego.

**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem:** jak podano wyżej dla punktu kontaktowego.

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres:** jak podano wyżej dla punktu kontaktowego.

#### I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI:

Podmiot prawa publicznego.

Zdrowie.

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających: nie.

### SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

#### II.1) OPIS

##### II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:

Świadczenie usług telekomunikacyjnych i przesyłu danych.

##### II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostaw lub świadczenia usług:

Usługi.

Kategoria usług: nr 05.

Główne miejsce świadczenia usług: Wielkopolskie Centrum Onkologii, Poznań.

##### II.1.3) Ogłoszenie dotyczy:

Zamówienia publicznego.

##### II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej:

##### II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu(ów):

Świadczenie usług telekomunikacyjnych i przesyłu danych.

##### II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

64200000.

II.1.7) **Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA):**  
Nie.

II.1.8) **Podział na części:**  
Nie.

II.1.9) **Dopuszcza się składanie ofert wariantowych:**  
Nie.

## II.2) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA**

### II.2.1) **Całkowita wielkość lub zakres:**

Świadczenie usług telefonicznych na 1 trakcie cyfrowym PRA ISDN 30B+D) z zachowaniem dotychczasowej numeracji w zakresie połączeń wychodzących i przychodzących lokalnych i strefowych, międzystrefowych, międzynarodowych i do sieci komórkowych w naliczaniu sekundowym generowanym z siedziby zamawiającego t.j. lokalizacji ul. Garbary 15 w Poznaniu 2. Zakres numerów telefonicznych, które mają być obsługiwane : od 061 885 00 00 do 061 885 09 99.

II.2.2) **Opcje:**  
Nie.

II.3) **CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI:**  
Okres w miesiącach: 48 (od udzielenia zamówienia):

## SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

### III.1) **WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA**

III.1.1) **Wymagane wadła i gwarancje:**  
Wadium w wysokości 25.000,00 PLN.

III.1.2) **Główne warunki finansowania i płatności i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:**

Termin płatności- 30 dni od momentu otrzymania faktury przez Zamawiającego.

III.1.3) **Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie:**

III.1.4) **Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia:**  
Nie.

### III.2) **WARUNKI UDZIAŁU**

III.2.1) **Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi dotyczące wpisu do rejestru zawodowego lub handlowego:**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: 1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej (wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert). 2. zaświadczenie o wpisie do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych. Rejestr prowadzony jest przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

III.2.2) **Zdolność ekonomiczna i finansowa:**

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów: 3. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania

decyzji właściwego organu (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert).

### **III.2.3) Zdolność techniczna:**

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów: Wykaz wykonanych usług o takim samym charakterze, które wykonywane były w placówce ochrony zdrowia w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 1 zamówienie odpowiadającego swoim rodzajem i wartością nie mniejszą niż 500 000 PLN wg wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do specyfikacji oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że te usługi zostały wykonane należycie.

### **III.2.4) Zamówienia zastrzeżone:**

Nie.

### **III.3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI**

#### **III.3.1) Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu:**

Nie.

#### **III.3.2) Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi:**

Nie.

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### **IV.1) RODZAJ PROCEDURY**

#### **IV.1.1) Rodzaj procedury:**

Otwarta.

#### **IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału:**

#### **IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu:**

### **IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

#### **IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia:**

Najniższa cena.

#### **IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna:**

Nie.

### **IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

#### **IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą:** 19/2009.

#### **IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia:**

Nie.

#### **IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego:**

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów: 5.4.2009 - 14:30.

Dokumenty odpłatne: nie.

#### **IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**

6.4.2009 - 09:00.

#### **IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom:**

#### **IV.3.6) Język(i), w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**

Polski.

**IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą:**

Okres w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert).

**IV.3.8) Warunki otwarcia ofert:**

Data: 6.4.2009 - 10:00.

Miejsce: Wielkopolskie Centrum Onkologii, ul. garbary 15, 61-866 Poznań, Rotunda, pokój 001.

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert: nie.

**SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE**

**VI.1) JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ:**

Nie.

**VI.2) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH:**

Nie.

**VI.3) INFORMACJE DODATKOWE:**

**VI.4) PROCEDURY ODWOŁAWCZE**

**VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze:**

Prezes Urzędu Zamówień publicznych, al. J. Szucha 2/4, PL-Warszawa.

**VI.4.2) Składanie odwołań:**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 10 dni od terminu ostatecznego rozstrzygnięcia protestu.

**VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań:**

**VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:**

24.2.2009.