



SPZOZ Warszawa-Ursynów

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
W a r s z a w a - U r s y n ó w

ul. Zamiany 13, 02-786 Warszawa, Regon: 017185839, NIP: 951-19-98-375
sekretariat: tel. 22 643 74 44; tel./fax 22 641 52 14; centrala: 22 641 67 59,
22 641 29 94, 22 643 03 99, e-mail: biuro@zozursynow.pl, www.zozursynow.pl



ZPORR
Zintegrowany Program
Operacyjny
Rozwoju Regionalnego



Wyróżnienie, które
zobowiązuje



Warszawa, 25.09.2018 r.

SPZOZ U.696/2018

OGŁOSZENIE (zapytanie ofertowe)

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa – Ursynów zaprasza do składania ofert na wykonanie usługi obsługi i rozliczania transakcji opłacanych kartami płatniczymi.

Przedmiot zamówienia:

Zamówienie dotyczy kompleksowej obsługi rozliczeń transakcji elektronicznych dokonywanych przez pacjentów przychodni na rzecz Zakładu (płatności za pośrednictwem kart płatniczych VISA, VISA ELEKTRON, MASTERCARD, MASTERCARD ELEKTRONIC, MAESTRO).

W skład usługi wchodzi:

A. przekazywanie środków finansowych;

B. najem terminali do obsługi kart płatniczych:

przychodnia Na Uboczu – 4 szt. (sekretariat, rejestracja ogólna, rentgen, laboratorium)

przychodnia Kajakowa – 2 szt. (rejestracja przychodnia)

przychodnia Romera 4 – 3szt. (sekretariat, medycyna pracy, gabinet zabiegowy)

przychodnia Kłobucka 14 – 1 szt. (rejestracja przychodnia)

Wykonanie zamówienia:

1) Przedmiotem zamówienia jest obsługa i rozliczanie transakcji opłacanych kartami płatniczymi systemów: VISA, VISA ELEKTRON, MASTERCARD, MASTERCARD ELEKTRONIC, MAESTRO, realizowanych w punktach upoważnionych do przyjmowania zapłaty za usługi i towary kartami płatniczym i powyższych systemów, zlokalizowanych w następujących jednostkach:

- przychodnia Na Uboczu – 4 szt. (sekretariat, rejestracja ogólna, rentgen, laboratorium)
- przychodnia Kajakowa – 2 szt. (rejestracja przychodnia)
- przychodnia Romera 4 – 3szt. (sekretariat, medycyna pracy, gabinet zabiegowy)
- przychodnia Kłobucka 14 – 1 szt. (rejestracja przychodnia)

2) Zakres zamówienia obejmuje zapewnienie wszelkich niezbędnych świadczeń związanych z obsługą transakcji opłacanych kartami płatniczymi, w tym w szczególności:

- udostępnienie odpowiednio skonfigurowanych terminali oraz dokonanie ich podłączenia w jednostkach Zamawiającego, o których mowa w pkt 1) powyżej,
- przeprowadzenie szkoleń w zakresie obsługi terminali i transakcji opłacanych kartami płatniczymi dla upoważnionych pracowników Zamawiającego (szkolenia należy przeprowadzić, w każdej z jednostek wymienionych w pkt 1) powyżej. Listę osób upoważnionych do obsługi terminali z uwzględnieniem podziału na poszczególne jednostki, Zamawiający przekaże Wykonawcy wraz z umową,
- zapewnienie całodobowej autoryzacji kart płatniczych,
- zapewnienie całodobowej obsługi serwisowej obejmującej usuwanie problemów związanych z dokonywaniem płatności kartami płatniczymi oraz awarii terminali. Czas reakcji serwisu nie może przekroczyć 48 godzin od momentu otrzymania zgłoszenia przez Wykonawcę (zgłoszenie nastąpi telefonicznie, faksem lub e-mailem na adres/faks serwisu podany w ofercie Wykonawcy). Wykonawca potwierdzi niezwłocznie (w trakcie rozmowy, e-mailem lub faksem) fakt otrzymania zgłoszenia. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania zgłoszenia ze strony Wykonawcy przyjmuje się, iż zgłoszenie nastąpiło w momencie jego wysłania do Wykonawcy w sposób określony powyżej.

Uprawnienia do wykonania zamówienia:

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca posiadał aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności w charakterze instytucji płatniczej w zakresie zgodnym z przedmiotem niniejszego zamówienia zgodnie z art. 60 ust. 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011r. O usługach płatniczych (tekst jedn.: Dz. U. z 2014r. poz. 873 z późn. zm.), wydane przez Komisję

Nadzoru Finansowego. Zezwolenie Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty.

Rozliczenie wykonanych usług następować będzie w okresach miesięcznych, po zakończeniu każdego miesiąca, w terminie 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT oraz dostarczonego raportu zawierającego dane obrotów na terminalach za okres objęty fakturą.

Termin realizacji zamówienia: 24 miesiące od 01.10.2018r.

Cena oferty.

Wykonawca zobowiązany jest do sporządzenia formularza asortymentowo – cenowego zawierającego dane ofertowe, zgodnie z poniższym wzorem tabeli i określenia w nim cen na wszystkie elementy zamówienia zawarte w opisie przedmiotu zamówienia.

1) Czynsz z tytułu dzierżawy terminali/m-c:

Koszt miesięcznego czynszu z tytułu dzierżawy 1 terminala POS (PLN bez VAT)	Stawka podatku VAT %	Doliczona wartość (kwota) podatku VAT (PLN)	Koszt miesięcznego czynszu z tytułu dzierżawy 1 terminala POS (PLN z VAT)	Liczba terminali	Całkowity koszt miesięcznego czynszu z tytułu dzierżawy 8 terminali (PLN z VAT)
<i>kol. 1</i>	<i>kol. 2</i>	<i>kol. 3</i> <i>(kol. 1 x kol. 2)</i>	<i>kol. 4</i> <i>(kol.1 + kol.3)</i>	<i>kol. 5</i>	<i>kol. 6</i> <i>(kol. 4 x kol. 5)</i>
				10	

2) Wysokość prowizji od transakcji opłacanych kartami płatniczymi:

Miesięczna wysokość transakcji – <u>w celu porównania ofert</u> ⁱ	Stawka prowizji (opłaty) – należy podać w %	Wysokość prowizji (opłaty) (PLN z VAT) przy miesięcznej wysokości transakcji wynoszącej 100.000,00 zł – <u>w celu porównania ofert</u>
<i>kol. 1</i>	<i>kol. 2</i>	<i>kol. 3 = kol. 1 x kol. 2</i>
70.000,00 PLN	... %	

Kwota podana w tabeli jest jedynie szacunkowa. Wysokość transakcji - 70.000,00 zł miesięcznie - została przyjęta wyłącznie w celu porównania ofert. Zamawiający nie jest w stanie podać w przedmiotowym postępowaniu przewidywanej liczby transakcji ani ich wysokości. W ostatnim roku kwoty miesięczne wahały się od 60.000,00 zł do 80.000,00 zł. Rozliczenia będą następowały w oparciu o cenę jednostkową z tytułu dzierżawy 1 terminala/m-c podaną w formularzu oferty/wysokość prowizji (jako %) od transakcji opłacanych kartami płatniczymi w danym miesiącu oraz o faktyczną ilość zrealizowanych świadczeń/ilości terminali.. Ilość transakcji uzależniona jest od ilości pacjentów, która skorzysta z usługi płatności kartą.

Cenę oferty stanowi suma wszystkich kosztów niezbędnych do wykonania zamówienia o których mowa w opisie przedmiotu zamówienia.

Poszczególne ceny podane w formularzu będą podstawą do rozliczania wykonanej pracy w ramach zawartej umowy. Ostateczna cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich i zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku. Przy obliczaniu wartości brutto należy stosować zasadę obliczania wartości sprzedaży brutto zgodnie ze wzorem: cena jednostkowa netto x ilość = wartość netto + podatek VAT = wartość brutto

Wybór oferty najkorzystniejszej.

Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami: - kryterium CENA – waga 100, maksymalna ilość punktów 100;

W odniesieniu do kryterium CENA, przez „cenę” rozumie się całkowitą cenę badanej oferty o której mowa w pkt. Cena oferty niniejszego ogłoszenia. Oferta proponująca cenę najniższą w danym pakiecie otrzyma w kryterium CENA maksymalną liczbę punktów. Oferty proponujące ceny wyższe otrzymają proporcjonalnie mniej punktów.

Kryterium CENA będzie obliczane według następującego wzoru:

cena najniższa x waga kryterium

cena badana = uzyskana ilość punktów

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który złożył najkorzystniejszą ofertę w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy PZP, tj. ofertę, której na podstawie kryteriów oceny ofert przyjętych w ogłoszeniu przyznano najwyższą sumę punktów spośród ofert nie podlegających odrzuceniu.

Składanie ofert.

1. Zainteresowanych prosimy o kontakt: z p. Jackiem Kozerskim nr tel. 22 641-67-59 wew. 45, w godzinach 10.00 – 14.00.
2. Oferty należy składać w terminie do dnia 28.09.2018r., do godziny 11.00 w następujący sposób:
 - a. osobiście w siedzibie Zamawiającego, tj. 02-786 Warszawa, ul. Zamiany 13, pokój nr1 sekretariat Dyrektora
 - b. fax na numer 22 641-52-14
 - c. poczta elektroniczna: zamowienia@zozursynow.pl

