**Zmiana w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**

**Zmiana do załącznika nr 2C do SIWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis zadania | Warunek graniczny | Parametry oferowane  (podać / opisać) |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| Uaktualnienie systemów Windows do Microsoft Windows 10 Professional PL z wcześniejszych wersji systemu Windows 7 (32/64) lub Windows 8 (32/64) | | | |
| 1 | Nośniki instalacyjne dostępne do pobrania z dedykowanej strony producenta lub dostarczone wraz z licencją zarówno dla wersji 32-bitowej jaki i 64-bitowej (oryginale nośniki producenta) | Tak |  |
| 2 | Możliwość dokonywania aktualizacji i poprawek systemu przez Internet; Możliwość dokonywania uaktualnień sterowników urządzeń przez Internet – witrynę producenta systemu | Tak |  |
| 3 | Darmowe aktualizacje w ramach wersji systemu operacyjnego przez Internet (niezbędne aktualizacje, poprawki, biuletyny bezpieczeństwa muszą być dostarczane bez dodatkowych opłat) – wymagane podanie nazwy strony serwera WWW | Tak |  |
| 4 | Internetowa aktualizacja zapewniona w języku polskim | Tak |  |

**Kalkulacja dla części zadania nr 3 – „Zakup i dostawa aktualizacji dla posiadanego przez Zamawiającego systemu operacyjnego do wersji Windows 10 Pro wraz z instalacją na komputerach stacjonarnych”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| pozycja | asortyment | Ilość | cena j. brutto | wartość brutto  (kol. 3 x kol 4) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1 | Aktualizacja systemu operacyjnego – oprogramowanie wraz z licencją | 55 oprogramowanie  wraz z licencją |  |  |
| 2 | Usługa instalacji i konfiguracji komputera | 55 usługa |  |  |
| Razem | | | |  |

**Wartość oferty łącznie:**

**Cena netto: …………. (słownie: ………………….zł )**

**Cena brutto: …………. (słownie: ………………….zł ), w tym podatek VAT w kwocie …… zł**

**(Stawka podatku VAT ….%)**

.........................................................

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do reprezentowania firmy)

**Zmiana w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**

**Zmiana do załącznika nr 2B do SIWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Wymagania techniczne – warunki graniczne i pożądane**

**Zakup i dostawa sprzętu komputerowego z oprogramowaniem i urządzeniami peryferyjnymi wraz z opieką serwisową dla Oddziałów SPZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na trzy zadania:**

**Część zadania nr 2 – „Zakup i dostawa drukarek wraz z konfiguracją i usługą opieki serwisowej”**

| **Lp.** | **Opis urządzenie - parametry** | **Warunek graniczny** | **Wartość / parametr oferowany**  **(podać / opisać)** |
| --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| **I** | **Drukarka** | | |
|  | Drukarka:  - model / nazwa  - symbol / numer katalogowy  - rok produkcji nie wcześniejszy niż 2016r.  - kraj pochodzenia  - producent  - dystrybutor na terenie RP | Podać |  |
|  | Prędkość druku 40 str./min. | Tak, podać |  |
|  | Rozdzielczość druku 1200x1200dpi | Tak, podać |  |
|  | Podajnik standardowy na 250 arkuszy | Tak, podać |  |
|  | Podajnik wielofunkcyjny na 50 arkuszy | Tak, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy podajników papieru do min. 1100 arkuszy | Tak, podać |  |
|  | Pamięć standardowa 256MB | Tak, podać |  |
|  | Automatyczny druk dwustronny | Tak, podać |  |
|  | Interfejsy: LAN (Ethernet 10/100), USB 2.0 | Tak, podać |  |
|  | Procesor 800 MHz | Tak, podać |  |
|  | Maksymalna gramatura papieru – min. 200 g/m2 | Tak, podać |  |
|  | Waga urządzenia gotowego do pracy – maks. 14 kg | Tak, podać |  |
|  | Wydajność tonera nie mniej niż 8 000 str.\* wg normy ISO/IEC 19752 (toner startowy dołączony do drukarki musi gwarantować wydruk nie mniej niż 3000 stron A4 wg normy ISO/IEC 19752)  \*Jeżeli zaoferowane urządzenie wymaga do prawidłowego funkcjonowania bębna, to Zamawiający wymaga, aby zarówno toner jak i bęben były od siebie niezależne (tj. wymiana tonera nie może skutkować koniecznością wymiany bębna) oraz aby w zestawie był oryginalny bęben producenta gwarantujący wydruk min. 50 000 stron A4. | Tak, podać |  |
|  | W zestawie kabel zasilający min 1,5m oraz kabel sieciowy RJ45 min 3m. | Tak, podać |  |
| **II** | **Normy i standardy** | | |
|  | Dostarczony sprzęt musi być fabrycznie nowy, musi pochodzić z oficjalnego kanału sprzedaży producenta na rynek polski. Wszystkie komponenty i podzespoły muszą pochodzić od jednego producenta lub muszą być przez niego certyfikowane. Wymagane oświadczenie producenta, że oferowany do przetargu sprzęt spełnia ten wymóg.  [Zgodnie z wymaganiami ujętymi w Dziale V część II pkt. 2.3 SIWZ.] | Tak,  załączyć |  |
| **III** | **Gwarancja i serwis** | | |
|  | Gwarancja dla drukarek udzielana jest o okres **minimum 36 miesięcy.** | Tak, podać |  |
|  | **Dostawa sprzętu zastępczego do Zamawiającego (w godzinach) licząc od chwili otrzymania zawiadomienia o awarii.**  [Parametr oceniany zgodnie z kryterium oceny oferty.  Wykonawca podaje termin w godzinach – „B”  Uwaga: należy podać również w formularzu ofertowym załącznik nr 1 do SIWZ, dane muszą być zgodne. ] | Tak, podać |  |
|  | Usługa serwisu gwarancyjnego obejmuje części zamienne oraz robociznę i koszty dojazdu serwisanta do siedziby Zamawiającego.  Usługi serwisowe mogą być realizowane w miejscu eksploatacji sprzętu.  Dopuszcza się wysyłkę do serwisu zewnętrznego (jeżeli wykonanie naprawy na miejscu nie jest możliwe), przy czym Wykonawca realizuje ją na własny koszt i własnymi siłami. | Tak, podać |  |
|  | Czas reakcji serwisu od chwili zgłoszenia awarii do momentu przyjazdu techników do Szpitala wynosi w okresie gwarancji do **24 godzin z pominięciem dni** ustawowo wolnych od pracy (tj. niedziel i świąt) oraz sobót, a w okresie pogwarancyjnym do **48 godzin** z pominięciem dni ustawowo wolnych od pracy.  Obsługa serwisowa świadczona jest minimum 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku. | Tak, podać |  |
|  | **Czas naprawy do 72 godz. z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy (tj. niedziel i świąt) oraz sobót**.  Jakiekolwiek wydłużenie czasu trwania naprawy gwarancyjnej tego samego elementu w serwisowanej drukarce poza terminem określonym powyżej (tj. **72 godz**.), niezależnie od przyczyn **powoduje przedłużenie gwarancji o okres niesprawności urządzenia.**  Wykonawca zapewni Zamawiającemu drukarkę zastępczą o równorzędnych parametrach i funkcjonalności w terminie wskazanym w pkt. 17 niniejszej tabeli i podanym w formularzu ofertowym. | Tak, podać |  |
|  | Pakiet serwisowy stanowi składnik zaoferowanej drukarki oraz ma być przypisany do sprzętu na etapie jego produkcji bez konieczności późniejszego aktywowania, rejestrowania lub innych działań ze strony użytkownika | Tak, podać |  |
|  | Siedziba serwisu - dokładny adres i nr telefonu, adres poczty elektronicznej. | Tak, podać | Adres: ………………………… Telefon: ……………………… |
|  | Możliwość realizacji gwarancji bezpośrednio przez serwis producenta z pominięciem dostawcy. | Tak |  |
|  | **\*** Autoryzacja producenta drukarki w zakresie sprzedaży oraz napraw gwarancyjnych i pogwarancyjnych. **[Parametr oceniany zgodnie z kryterium oceny oferty – „C”.** Jeżeli, Wykonawca posiada pełną autoryzację dla oferowanych drukarek otrzymują w niniejszym kryterium 20 pkt, co stanowi maksymalną ilość punktów. Wykonawcy, którzy nie posiadają autoryzacji otrzymują 0 pkt w niniejszym kryterium.]  Celem potwierdzenia autoryzacji należy złożyć oświadczenie producenta lub dokument potwierdzający posiadanie przez serwis autoryzacji dla świadczonych usług serwisowych. | Tak/Nie, podać  \* załączyć dokument |  |

###### Uwaga: Nie wypełnienie którejkolwiek z rubryk w kolumnie 4 tabeli „Parametry oferowane”, bądź nie spełnienie warunków granicznych będzie skutkować odrzuceniem oferty. Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Niespełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę lub Producenta. Wszystkie podane parametry muszą być materiałami źródłowymi, poświadczeniami producenta w języku polskim lub w języku angielskim z tłumaczeniem na język polski pod rygorem odrzucenia oferty.

**Kalkulacja dla części zadania nr 2 – „Zakup i dostawa drukarek wraz z konfiguracją i usługą opieki serwisowej”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| asortyment | j.m. | ilość | cena j. brutto | wartość brutto |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| Drukarka | sztuki | 16 |  |  |

**Wartość oferty łącznie:**

**Cena netto: …………. (słownie: ………………….zł )**

**Cena brutto: …………. (słownie: ………………….zł ), w tym podatek VAT w kwocie …… zł**

**(Stawka podatku VAT ….%)**

.........................................................

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do reprezentowania firmy)

**Uwagi:**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Wymagania techniczne – warunki graniczne i pożądane**

**Zakup i dostawa sprzętu komputerowego z oprogramowaniem i urządzeniami peryferyjnymi wraz z opieką serwisową dla Oddziałów SPZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na trzy zadania:**

**Część zadania nr 1 – „Zakup i dostawa zestawów komputerowych stacjonarnych z oprogramowaniem biurowym oraz systemowym wraz z konfiguracją, instalacją i usługą opieki serwisowej”,**

**Załącznik nr 2A do SIWZ zamieszczony w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia – bez zmian**

**Zmieniono w piśmie z dnia 30.08.2017r. Kalkulacja dla części zadania nr 1 – „Zakup i dostawa zestawów komputerowych stacjonarnych z oprogramowaniem biurowym oraz systemowym wraz z konfiguracją, instalacją i usługą opieki serwisowej”**