



Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek



SZPZLO W-T 246/2017

Warszawa, dn. 28.11.2017 r.

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na najem terminali, obsługę i rozliczanie transakcji dokonywanych kartami płatniczymi w placówkach Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek o wartości poniżej 30 000 EUR.

Informacje niezbędne do sporządzenia oferty:

1. Przedmiot zamówienia

1) Przedmiotem zamówienia jest:

- a) wynajem przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego zestawów urządzeń w skład, których wchodzi:
 - ✓ terminal płatniczy POS (ang. point of selling) - urządzenie elektroniczne służące do akceptowania kart płatniczych,
 - ✓ współpracujące z w/w terminalem płatniczym POS urządzenie PIN-PAD umożliwiające obsługę transakcji bezstykowych,
 - ✓ inne akcesoria, w tym niezbędne przewody połączeniowe oraz oprogramowanie sterujące, pozwalające na poprawną eksploatację zestawu,
 - ✓ instrukcja obsługi zestawu POS dla użytkownika w języku polskim.
- b) obsługa i rozliczanie płatności bezgotówkowych dokonywanych przy użyciu kart płatniczych (w tym kart zbliżeniowych).

Opisane w pkt 1a zestawy zwane będą w dalszej części niniejszego opisu zestawem POS. Zestawy POS w ilości 9 szt. zostaną wynajęte przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego na okres 36 miesięcy licząc od daty zawarcia umowy.

2. Lokalizacje, w których zostaną zainstalowane zestawy POS:

- a) Apteka, ul. Łojewska 6, 03-329 Warszawa,
- b) Apteka, ul. Poborzańska 6, 03-368 Warszawa,
- c) Apteka, ul. Rembielewska 8, 03-343 Warszawa,
- d) Przychodnia Rejonowo – Specjalistyczna, ul. Łojewska 6, 03-392 Warszawa,
- e) Przychodnia Rejonowo – Specjalistyczna, ul. Poborzańska 6, 03-368 Warszawa,
- f) Przychodnia Rejonowo – Specjalistyczna, ul. Rembielewska 8, 03-343 Warszawa,
- g) Ośrodek Diagnostyczno – Konsultacyjny, ul. Remiszewska 14, 03-550 Warszawa,
- h) KBR „Muszelka”, ul. Balkonowa 2, 03-329 Warszawa.



MIEJSCE
PRZYJAZNE
SENIOROM
2016

Firmary roku 2017

ul. Tykocińska 34, 03-545 Warszawa
Sekretariat tel. 22 518 26 41, fax 22 518 26 44

e-mail: sekretariat@zotargowek.waw.pl, www.zotargowek.waw.pl

NIP 524-27-48-756, Regon: 145950090

konto: PEKAO S.A. 33 1240 6074 1111 0010 4364 7094



ISO 9001
LL-C (Certification)



ISO 27001
LL-C (Certification)



ISO 14001
LL-C (Certification)

3. Wykonawca zapewni codzienną, przez cały okres trwania umowy, obsługę transakcji dokonywanych przez posiadaczy kart (wydawanych w Polsce, UE i poza UE) z systemów płatniczych:

- a) Visa - Visa, Visa Elektron, V PAY,
- b) MasterCard – MasterCard, Debit MasterCard, MasterCard Electronic, Maestro

W przypadku pojawienia się na rynku dodatkowych kart, innych niż określone powyżej, Wykonawca dopuści ich obsługę z zachowaniem tych samych zasad obsługi i rozliczeń, jakie dotyczą kart płatniczych wymienionych w pkt. 3 bez zmian w warunkach umowy.

4. Wymagana jest obsługa kart płatniczych w technologii zbliżeniowej.

5. Zamawiający dopuszcza akceptację na terminalu innych instrumentów płatniczych niż tylko karty płatnicze.

6. Na obecnie funkcjonujących terminalach Zamawiający nie posiada usługi doładowania telefonów, opłacania rachunków, DCC i Cashback.

7. Zakres szczegółowy zamówienia.

- 1) W ramach usług instalacyjnych zestawów POS Wykonawca:
 - a) dostarczy i zainstaluje na rzecz Zamawiającego zestawy POS (terminal POS + urządzenie PIN PAD), nie później niż w trzecim dniu obowiązywania umowy,
 - b) skonfiguruje zestawy POS w sposób umożliwiający:
 - ✓ domyślne połączenie każdego zestawu POS poprzez GPRS dostarczoną przez operatora POS,
 - ✓ operator POS pokrywa koszty połączeń transmisji danych GPRS.
 - ✓ poprawną eksploatację wszystkich zestawów POS bez wykonywania jakichkolwiek dodatkowych czynności instalacyjnych lub konfiguracyjnych
- 2) W ramach usług wdrożeniowych zestawów POS, Wykonawca:
 - a) zapewni przeszkolenie dla wskazanych pracowników Zamawiającego w zakresie akceptacji kart i obsługi zestawów POS w miejscu ich zainstalowania, najpóźniej w następnym dniu po ich zainstalowaniu. Koszt szkolenia wliczony jest w cenę usługi.
 - b) zobowiązuje się udzielać na bieżąco przez cały okres obowiązywania umowy Zamawiającemu wyjaśnień i pomocy w sprawach związanych z obsługą kart płatniczych,
 - c) zobowiązuje się do powtórzenia szkolenia wymienionego w pkt. a w przypadku wystąpienia Zamawiającego do Wykonawcy ze stosownym żądaniem,
 - d) opracuje i przekaze Zamawiającemu, najpóźniej drugiego dnia od podpisania umowy, szczegółową procedurę postępowania i wzajemnego informowania w przypadku podejrzenia lub wykrycia przestępstw dokonanych za pośrednictwem kart płatniczych.
 - e) przekaze Zamawiającemu, najpóźniej na 3 dni robocze przed pierwszym dniem obowiązywania umowy, instrukcje obsługi zestawu POS, instrukcje obsługi transakcji opłacanych kartami płatniczymi w ilości minimum równej ilości terminali POS (wszystkie instrukcje w języku polskim, koszt instrukcji wliczony jest w cenę usługi),

- f) zapewni całodobową autoryzację kart płatniczych,
- g) zapewni serwis prowadzony przez placówkę Wykonawcy, od poniedziałku do piątku od godz. 7:00 do 20:00, obejmujący:
 - ✓ usuwanie problemów związanych z dokonywaniem płatności kartami płatniczymi,
 - ✓ usuwanie awarii terminali, w ciągu 48 godzin roboczych od chwili zgłoszenia telefonicznego przez Zamawiającego, potwierdzonego faksem lub e-mailem (koszt serwisu wliczony jest w cenę usługi)
- h) zapewni bezpieczeństwo przesyłu danych podczas operacji za pomocą terminala,
- i) dostarczy Zamawiającemu emblematy obsługiwanych systemów kart płatniczych - minimum 8 szt. Koszt emblematów będzie wliczony w cenę usługi.
- 3) Wykonawca - najpóźniej do dnia podpisania umowy - jest zobowiązany do złożenia Zamawiającemu:
 - a) dokumentu/dokumentów określającego/określających procedury/zasady obsługi kart i bezpieczeństwa obrotu kartowego,
 - b) dokumentu/dokumentów określającego/określających szczegółowe warunki przekazania i używania terminali POS oraz zasady odpłatności z tytułu używania terminali,
 - c) dokumentu/dokumentów określającego/określających zasady bezpieczeństwa i ochrony danych posiadaczy kart,
 - d) dokumentu/dokumentów określającego/określających sposób obsługi/zasady transakcji opłacanych kartami płatniczymi,
- 4) W ramach uruchomienia eksploatacyjnego zestawów POS, Wykonawca zobowiązany jest do wskazania danych kontaktowych Wykonawcy udzielającego na rzecz Zamawiającego konsultacji, prowadzonych drogą telefoniczną lub za pośrednictwem korespondencji e-mail, dotyczących poprawności działania zestawów POS.
- 5) Obsługa płatności dokonywanych kartami płatniczymi obejmować będzie obsługę procesu autoryzacji transakcji, w tym przetwarzania i przesyłania komunikatów.
 - a) Zamawiający określa roczną wielkość obrotów w placówkach wymienionych w pkt. 2 na ok. 1 850 000,00 PLN przeprowadzanych za pośrednictwem terminali.
 - b) wartość określona w pkt. a jest wielkością szacunkową i jako taka nie może stanowić podstawy do wnoszenia przez Wykonawcę jakichkolwiek roszczeń, co do wysokości faktycznie zrealizowanych obrotów poprzez terminale płatnicze.
 - c) Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przelewu należnych Zamawiającemu kwot, w następnym dniu roboczym do godz. 12:00 po dokonaniu potwierdzonych elektronicznie transakcji dokonanych kartami płatniczymi. Uiszczane, przez posiadaczy kart płatniczych każdorazowo kwoty, bez potrącania prowizji za usługę, przekazywane będą na wskazane przez Zamawiającego konto bankowe.
 - d) Wykonawca będzie umieszczał na przelewach opisy umożliwiające zidentyfikowanie przez Zamawiającego otrzymanych środków z przeprowadzonych transakcji, w tym, co najmniej następujące dane:

- ✓ numer raportu,
 - ✓ data transakcji,
 - ✓ jednostka organizacyjna.
- e) Za datę przekazania środków uznawać się będzie datę wpływu środków na rachunek bankowy Zamawiającego. Przy ustalaniu terminów przekazania środków przez Wykonawcę nie bierze się pod uwagę dni wolnych od pracy oraz sobót.
 - 6) Za obsługę i rozliczanie operacji dokonywanych przy użyciu kart płatniczych Wykonawca pobiera prowizję, liczoną procentowo od wartości podanej w przedstawionych do rozliczenia dowodach sprzedaży.
 - 7) Z tytułu najmu zestawów POS, Zamawiający zobowiązany jest uiszczać miesięczną opłatę poczynając od następnego miesiąca po dacie przekazania i zainstalowania zestawu POS, potwierdzonego protokołem przekazania podpisanego przez strony umowy.
 - 8) Realizacja innych usług obejmuje przyjęcie i rozpatrzenie reklamacji dotyczących operacji dokonywanych za pośrednictwem zestawów POS w terminie 15 dni kalendarzowych od daty ich realizacji.
 - 9) Wykonawca informować będzie pisemnie Zamawiającego o każdej zmianie jego danych kontaktowych, w tym adresu korespondencyjnego.

8. Przygotowanie oferty

Dokumenty, informacje i materiały, które należy załączyć do oferty:

- 1) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 m – cy przed upływem terminu składania ofert.
 - 2) Zezwolenie na prowadzenie działalności bankowej lub dokumenty potwierdzające, że Wykonawca jest uprawniony do wykonywania działalności bankowej lub decyzję lub inny dokument wydany przez Prezesa Narodowego Banku Polskiego wyrażający zgodę na prowadzenie systemów płatności, o których mowa w art. 16 ust. 1 ustawy z dnia 24 sierpnia 2001 r. o ostateczności rozrachunku w systemach płatności i systemach rozrachunku papierami wartościowymi oraz zasadach nadzoru nad tymi systemami (Dz.U.2013 r. poz. 246) lub systemu autoryzacji i rozliczeń zgodnie z ustawą z dnia 12 września 2002 r. o elektronicznych instrumentach płatniczych (Dz.U.2012 r. poz. 1232).
9. **Przewidywany termin realizacji zamówienia: od 01.01.2018 roku do dnia 31.12.2020 roku.**
10. **Termin składania ofert upływa w dniu 11.12.2017 r.**
11. **Ofertę cenową w formie papierowej na załączonym do zapytania formularzu oferty należy złożyć lub wysłać pocztą na adres: Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek, 03-545 Warszawa, ul. Tykocińska 34 lub przesłać w formie elektronicznej na adres: sekretariat@zoztargowek.waw.pl.**

FORMULARZ OFERTY - OFERTA CENOWA
dla Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów
Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek

*na najem terminali, obsługę i rozliczanie transakcji dokonywanymi kartami
płatniczymi w jednostkach organizacyjnych Samodzielnego Zespołu Publicznych
Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek*

Dane Wykonawcy

1	Pełna nazwa firmy	
2	Dokładny adres	
3	REGON	
4	NIP	
5	Nr kierunkowy	
6	Nr telefonu	
7	Internet	
8	e-mail	
9	Nr faxu	
10	Osoba do kontaktów	
11	Bank Nr konta	
12	Data sporządzenia oferty	

Cena za wynajem terminali:

..... zł. netto za miesiąc +% VAT = zł. brutto za miesiąc

Wartość prowizji od transakcji kartami płatniczymi:

..... % miesięczna wartość prowizji

Ceny ustalone w wyniku postępowania są ostateczne i nie podlegają zmianie za wyjątkiem ustawowej zmiany podatku VAT.



OŚWIADCZENIE

oświadczamy, że:

1. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
3. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
4. zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i przyjmujemy te warunki bez zastrzeżeń oraz, zdobyliśmy konieczne informacje do sporządzenia oferty.

.....
podpis uprawnionego
przedstawiciela firmy

