



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

Nr SP ZOZ/DZ/21/2019

Myszków dnia 17-07-2019r.

.....
(strona internetowa Zamawiającego)
(www.bip.zozmyszkow.pl)

Zapytanie ofertowe

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, 42-300 Myszków,
ul. Aleja Wolności 29, zaprasza do złożenia oferty na realizację zamówienia publicznego.

1. Nazwa przedmiotu zamówienia:

**Usługa objęcia opieką serwisową oprogramowania aplikacyjnego InfoMedica, AMMS
w placówkach podległych Samodzielnemu Publicznemu Zespołowi Opieki Zdrowotnej
w Myszkowie, ul. Aleja Wolności 29.**

1. Przedmiot zamówienia i jego realizację określają:

- Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).
- Zestawienie ilości licencji do umowy na opiekę serwisową (formularz asortymentowy).

2. Termin wykonania zamówienia:

- 12 miesięcy od daty obowiązywania umowy.

3. Dokumenty wymagane od Wykonawców:

- 3.1. Wypełniony formularz oferty w/g załącznika.
- 3.2. Wypełniony i podpisany formularz zestawienia licencji do umowy (załącznik do zapytania).
- 3.3. Zaakceptowany formularz SIWZ (załącznik do zapytania),
- 3.4. Aktualny wydruk z właściwego rejestru (KRS) lub wydruk z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej (zalecane –nie wymagane).

4. Termin związania ofertą: 30 dni od dnia złożenia oferty.

5. Sposób przygotowania oferty: forma pisemna na załączonych przez Zamawiającego załącznikach tj.:

- 5.1. Wypełniony formularz ofertowy.
- 5.2. Podpisany formularz -zestawienie ilości licencji do umowy.
- 5.3. Podpisany formularz SIWZ.
- 5.4. Kopia certyfikatów posiadanych uprawnień.
- 5.5. Parafowany wzór umowy.
- 5.6. W sprawach merytorycznych niniejszego zamówienia, Wykonawca może kontaktować się z Informatykami SP ZOZ w Myszkowie, tel. 34/315-82-12.
- 5.7. Wykonawca może zwrócić się pisemnie o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego

w terminie nie późniejszym niż do dnia: **22-07-2019r. do godz. 10:00**, na e-mail:

przetargizoz@poczta.fm lub tel. 34/315-82-23, tel/fax nr 34/313-89-78.

Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, przekazując treść wyjaśnień Wykonawcom, oraz zamieści na stronie internetowej Zamawiającego, bez ujawniania źródła zapytania.

Zamawiający dopuszcza uzupełnianie/wyjaśnianie oferty drogą elektroniczną na e-mail:

przetargizoz@poczta.fm lub fax nr 34/313-89-78.

6. Miejsce i termin składania ofert

Ofertę w formie pisemnej należy złożyć/przesłać do Sekretariatu Dyrekcji Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, ul. Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków, bud. B-3. z dopiskiem: Oferta na „.....” nazwa zadania j/w.

Termin składania ofert upływa dnia: 25-07-2019r. do godz. 12:00.

Publiczne otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, bud. B-2, sala konferencyjna, w dniu **25-07-2019r. o godz. 12:30.**

7. Sposób obliczenia ceny:

Wykonawca poda cenę ofertową w/g **formularza ofertowego (wg załącznika nr 1).**

8. Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze ofert:

Oferty zostaną ocenione za pomocą systemu punktowego, zgodnie z poniższym kryterium:

KRYTERIUM - Cena oferty brutto – 100 %

Zastosowane wzory do obliczenia punktowego

1. Cena oferty brutto z VAT - oznaczenie: C/of.


Sposób oceny:

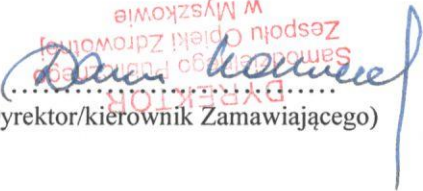
$$P = \frac{C/\text{of. najniższej}}{C/\text{of. badanej}} \times 100 \text{ pkt.}$$

✓ Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryterium) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.

9. Informacja o czynnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy:

1. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę.
2. Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty.
3. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej.
4. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.
5. W przypadku, gdy okaże się, że Wykonawca, którego oferta została wybrana będzie uchylał się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
6. Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania bez ponoszenia skutków prawnych i finansowych.
7. Zamówienie zostało wyłączone ze stosowania przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych na podstawie art. 4 pkt. 8 (Dz. U. z 2018r. poz. 1986)


ds. Zamówień Publicznych
(sporządził)
Marek Winiarski


Dariusz Kaczmarek
w Myszkowie
Zespołu Opieki Zdrowotnej
Samodzielny Publiczny
Dyrektor
(Dyrektor/kierownik Zamawiającego)