



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46
www.szpital.rybnik.pl e-mail: sekretariat@szpital.rybnik.pl
Regon 272780323 NIP 642-25-85-351 KRS 0000067701



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



DIS-9/1-NS/632-2019

Rybnik, dnia 25.10.2019 r.

Zapytanie ofertowe
(dotyczące zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych
równowartości kwoty 30 000 euro) na:

**Opracowanie studium wykonalności oraz przygotowanie wniosku dla projektu
„eCareMed – elektroniczna dokumentacja medyczna oraz e -usługi w celu wsparcia procesów akredytacyjnych
w SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku”
(zamówienie nr DIS-9-NS/632-2019)**

Podstawa prawna: zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych, ustawy tej nie stosuje się w przypadku zamówień, których wartość wyrażona w złotych nie przekracza równowartości kwoty 30 000 euro.

1. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest opracowanie studium wykonalności oraz przygotowanie wniosku dla projektu „eCareMed - elektroniczna dokumentacja medyczna oraz e-usługi w celu wsparcia procesów akredytacyjnych w SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku”.

Projekt planowany jest do realizacji w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL 2014-2020), w ramach II Osi Priorytetowej – Cyfrowe Śląskie, DZIAŁANIE 2.1 Wsparcie rozwoju cyfrowych usług publicznych, 3 typ projektu: Tworzenie systemów i aplikacji przyczyniających się do zwiększenia dostępu obywateli i przedsiębiorców do cyfrowych usług publicznych w obszarze e-zdrowia, w trybie pozakonkursowym. Dotyczy zakupu, budowy i wdrożenia platformy pn. Śląska Cyfrowa Platforma Medyczna eCareMed – Elektroniczna Dokumentacja Medyczna. Jest to rozwiązanie innowacyjne łączącym kompetencje z obszarów medycyny, informatyki, zarządzania i ekonomii.

Pozostałe wymagania dotyczące zamówienia, w tym zasady dotyczące realizacji i płatności za zrealizowane usługi, określone są w załączniku nr 1 („Formularz ofertowy”) do niniejszego zapytania ofertowego oraz w załączniku nr 2 („Wzór umowy”).

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1.2. („Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia”) do niniejszego zapytania ofertowego

2. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonania oceny.

2.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, przy czym w niniejszym postępowaniu zamawiający określa następujące warunki w zakresie:

Telefony:

Centrala: 032 42-91-000

Główny Księgowy: 032 42-91-299

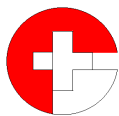
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia: 032 42-91-288

Sekretariat: 032 42-91-254

Dział Organizacyjny: 032 42-926-11

Fax: 032 42-28-272

BGŻ BNP Paribas SA 38 1600 1055 1833 4024 4000 0001



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46
www.szpital.rybnik.pl e-mail: sekretariat@szpital.rybnik.pl
Regon 272780323 NIP 642-25-85-351 KRS 0000067701



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



- zdolności technicznej lub zawodowej;

- Wykonawca spełni warunek, jeżeli należycie wykonał a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych jest w trakcie wykonania w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej dwie usługi polegające na wykonaniu studium wykonalności dla projektów „twardych” na kwotę min. 1 mln każda.

Spełnienie warunku będzie dokonane na podstawie oświadczenia złożonego w formularzu oferty – załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

2. Termin realizacji zamówienia.

Przedłożenie dokumentów do dnia 02.12.2019 r. do godz. 13:00. Po tym terminie nastąpi weryfikacja i po weryfikacji ostateczne złożenie dokumentów do dnia 17.12.2019 r.

Przewiduje się zawarcie umowy do dnia 08-12.11.2019 r. do godz. 13:00.

3. Forma złożenia oferty.

Ofertę należy sporządzić zgodnie z wzorem formularza oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego oraz dołączyć do niej wszystkie wymienione we wzorze załączniki.

Ofertę należy złożyć:

- w formie pisemnej – na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku, ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik, Sekretariat Dyrektora w Pawilonie nr 2 (Przychodnia Wielospecjalistyczna), I piętro, pok. 103, w godzinach urzędowania, tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 – 15.05 (decyduje data doręczenia).

Oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy.

4. Sposób obliczenia ceny oferty:

1. Cena oferty musi obejmować wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia wynikające wprost z załącznika nr 1.1 i złożonej przez wykonawcę oferty.
2. Ceną oferty jest kwota wpisana w punkcie 1 formularza oferty, zgodna z obliczoną w załączniku nr 1.1 (formularz cenowy – **wartość brutto**).
3. Cena wykazana w ofercie służyć będzie do wyboru wykonawcy. W załączniku nr 1.1 do oferty cenę oferty należy obliczyć mnożąc ilość jednostek miary przez cenę jednostki miary netto w zł, która powinna być wyrażona z dokładnością do 0,01 zł. Otrzymaną w ten sposób wartość netto należy powiększyć stosownie do stawki podatku VAT, co daje wartość brutto, którą należy zaokrąglić z dokładnością do 0,01 zł.
4. Należy zastosować następujące zasady zaokrąglania: wartość zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do grosza.
5. W ten sposób obliczoną wartość brutto należy przenieść do formularza oferty – do punktu 1.

Telefony:

Centrala: 032 42-91-000

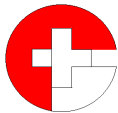
Główny Księgowy: 032 42-91-299

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia: 032 42-91-288

Sekretariat: 032 42-91-254

Dział Organizacyjny: 032 42-926-11

Fax: 032 42-28-272



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46
www.szpital.rybnik.pl e-mail: sekretariat@szpital.rybnik.pl
Regon 272780323 NIP 642-25-85-351 KRS 0000067701



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



6. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Wskazanie w formularzu cenowym wartości brutto (tj. z podatkiem VAT naliczonym wg instrukcji powyżej), poczytuje się jako informację, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, w rozumieniu art. 91 ust. 3a Ustawy.
 7. **Uwaga:** inny sposób obliczenia ceny oferty, bądź brak jednoznaczności oferty, który nie jest możliwy do usunięcia w drodze poprawy omyłek – będą skutkować odrzuceniem oferty.
5. Termin złożenia oferty: **do dnia 05.11.2019 r. do godz. 10.00 (decyduje data doręczenia do siedziby zamawiającego – w miejsce, zgodnie z opisem wskazanym w punkcie 3).**
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania wykonawcy do uzupełnienia lub wyjaśnienia oferty albo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.
 7. Informacje w przedmiocie zamówienia będą zamieszczane na stronie internetowej szpitala: www.szpital.rybnik.pl.
 8. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:
cena 100%
 10. Wykonawcy, który złożył najkorzystniejszą ofertę zostanie niezwłocznie po wyborze przesłane drogą e-mail zamówienie dotyczące przedmiotu zapytania ofertowego.
 11. Osoba do kontaktu w sprawie zamówienia: Ireneusz Magiera (tel. 32 429 1558).

Załączniki do zapytania ofertowego:

1. Formularz oferty (wzór) wraz ze wzorem załącznika do oferty:
 - 1.1. Formularz cenowy (wzór załącznika nr 1.1).
 - 1.2. Opis przedmiotu zamówienia (wg. załącznika nr 1.2).
2. Wzór umowy (wg załącznika nr 2)

Telefony:

Centrala: 032 42-91-000

Główny Księgowy: 032 42-91-299

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia: 032 42-91-288

Sekretariat: 032 42-91-254

Dział Organizacyjny: 032 42-926-11

Fax: 032 42-28-272

BGŻ BNP Paribas SA 38 1600 1055 1833 4024 4000 0001