

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

na

ŚWIADCZENIE OPIEKI SERWISOWEJ DLA ZINTEGROWANEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO.

Nr sprawy: ZP/PU/05/24

1. ZAMAWIAJĄCY

Szpital Międzyrzecki Sp. z o.o. w Międzyrzeczu ul.

Konstytucji 3 Maja 35, 66-300 Międzyrzecz

adres do korespondencji: Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia ul. Konstytucji 3 Maja 35,
66-300 Międzyrzecz tel.

95/ 715 76 15

REGON 210368418 NIP 104 000 12 94 strona

internetowa: www.szpitalmiędzyrzecz.pl

2. PODSTAWA PRAWNA

Postępowanie prowadzone poniżej kwoty 130.000 zł netto, do której stosownie do art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r., Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 poz. 1605 ze zm.), nie mają zastosowania przepisy tej ustawy.

Kod CPV:

72611000-6 – Usługi w zakresie wsparcia technicznego

3. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie opieki serwisowej dla zintegrowanego systemu informatycznego (150 godzin serwisowa) w dla Szpitala Międzyrzeckiego Sp. z o.o.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w dodatku nr 2 do Zaproszenia. Wymienione w dodatku nr 2 wymagania graniczne uważa się za konieczne do spełnienia.

W sytuacji, jeśli Zamawiający wskazuje w Zaproszeniu bądź w załącznikach do niej znaki towarowe, patenty lub pochodzenie- to Zamawiający dopuszcza zastosowanie rozwiązań równoważnych.

Na Wykonawcy ciąży udowodnienie, że produkt równoważny spełnia wymogi i opis określony przez Zamawiającego.

OFERTY CZĘŚCIOWE:

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

4. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia:

Realizacja przedmiotu zamówienia w terminie do **30.08.2024r** od dnia zawarcia umowy

5. KRYTERIUM WYBORU OFERTY

Zamawiający wybierze ofertę z najniższą ceną oraz spełniającą wszystkie wymagania określone w Zaproszeniu.

6. SPOSÓB OBLICZENIA CENY

- W cenie należy uwzględnić wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia, w tym m.in.: koszty transportu/dostawy, ewentualne koszty ubezpieczenia, rabaty.
1. Wartość netto winna być wyliczona w sposób następujący: ilość x cena jedn. netto.
 3. W cenie ofertowej brutto należy uwzględnić obowiązujący (na dzień składania oferty) podatek VAT.
 4. Wartość brutto winna być wyliczona w następujący sposób: wartość netto + kwota podatku wyliczona według obowiązującej stawki podatku VAT.
 5. Do porównania Zamawiający przyjmuje łączną wartość brutto wszystkich pozycji.
 6. Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (*zaokrąglając na zasadach ustalonych w przepisach o podatku VAT*).
 7. Zamawiający nie przewiduje możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych. Rozliczenia między Wykonawcą, a Zamawiającym będą dokonywane w złotych polskich.
 8. Zamawiający poprawi w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie, informując o tym niezwłocznie Wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Przez oczywistą omyłkę pisarską w szczególności należy rozumieć widoczne, wbrew zamierzeniu niewłaściwe użycie wyrazu, widocznie mylną pisownię wyrazu, ewidentny błąd gramatyczny, niezamierzone opuszczenie wyrazu (ów) lub jego części.
 9. Zamawiający poprawi oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, informując o tym niezwłocznie Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
 10. Zamawiający poprawi błąd polegający na zastosowaniu przy obliczaniu ceny błędnej stawki podatku od towarów i usług.

7. WYMAGANY TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca będzie związany ofertą 60 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

8. KLAUZULA INFORMACYJNA z art. 13 RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- ☐ administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szpital Międzyrzeczki Sp. z o.o., ul. Konstytucji 3 Maja 35, 66-300 Międzyrzecz**

Dane Kontaktowe:

- kontakt listowny na adres: Konstytucji 3 Maja 35, 66-30 Międzyrzecz
- kontakt telefoniczny: 95 742 82 04
- kontakt e-mail: sekretariat@szpitalmiedzyrzecz.pl

- ☐ inspektorem ochrony danych osobowych w **Szpitalu Międzyrzeczkim Sp. z o.o., w Międzyrzeczu** jest Pan Dominik Nogalski Dane kontaktowe:

- adres e-mail: nr2@szpitalmiedzyrzecz.pl
- telefon: 698 667 638

- ☐ Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie niniejszego zamówienia prowadzonym w trybie konkursu ofert.

- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania konkursowego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w celu wykonania umowy.
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem, związanym z udziałem w niniejszym postępowaniu. Brak podania danych, o których mowa powyżej skutkować będzie odrzuceniem oferty.
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO; □ posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych¹;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO¹;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

9. WYMAGANE DOKUMENTY

W odpowiedzi na Zaproszenie Wykonawca zobowiązany jest do złożenia następujących dokumentów :

- Oferta handlowa (zgodnie z [dodatkiem nr 1 do Zaproszenia](#)).
- Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej – *poświadczony za zgodność z oryginałem*.
- Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (zgodnie z [dodatkiem nr 4 do Zaproszenia](#)).
- Jeżeli ofertę podpisuje osoba niefigurująca w dokumencie rejestrowym, do oferty należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa do podpisania oferty lub kopię poświadczoną notarialnie (propozycja wzoru pełnomocnictwa stanowi [dodatek nr 3 do Zaproszenia](#)).
- Wykonawca musi posiadać aktualny dokument potwierdzający posiadanie praw autorskich do szpitalnego systemu informatycznego Eskulap produkcji Nexus Polska Sp. z o.o. oraz Simple.ERP produkcji Simple SA lub autoryzację właściciela majątkowych praw autorskich do w/w systemów, z której wynika, że Wykonawca jest uprawniony do świadczenia usług opieki serwisowej oraz do dostarczania usługi dostępu do nowych wersji oprogramowania-
[dołączyć do oferty](#)

10. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY / ZOBOWIĄZANIA PRZED PODPISANIEM UMOWY

Wszyscy Wykonawcy, którzy złożą ofertę zostaną poinformowani o wyborze najkorzystniejszej oferty elektronicznie - na adres e-mail podany w ofercie.

ZOBOWIĄZANIA PO STRONIE WYKONAWCY - PRZED PODPISANIEM UMOWY.

Wykonawcy składający ofertę wspólną przed podpisaniem umowy (najpóźniej w dniu podpisania umowy) dostarczą Zamawiającemu umowę (lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem) regulującą współpracę wszystkich podmiotów występujących wspólnie.

¹ **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego

Termin podpisania umowy Zamawiający wyznaczy w piśmie zawiadamiającym o wyborze oferty najkorzystniejszej.

Miejsce podpisania umowy: Szpital Międzyrzecki Sp. z o.o., ul. Konstytucji 3 Maja 35, 66-300 Międzyrzecz- Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia.

11. TERMIN SKŁADANIA OFERT HANDLOWYCH

Oferty należy złożyć w formie pisemnej: na adres: **Szpital Międzyrzecki Sp. z o.o., ul. Konstytucji 3 Maja 35, 66-300 Międzyrzecz, - z dopiskiem Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia nie później niż do dnia 25.04.2024r.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania ofert w przypadku zbyt dużej liczby zapytań kierowanych do Zamawiającego i konieczności wprowadzania ewentualnych zmian, np. w zakresie opisu przedmiotu zamówienia.

O ewentualnej zmianie terminu składania ofert Wykonawcy zostaną powiadomieni elektronicznie na adres e-mail. Ponadto informacja ta zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego. Zamawiający zastrzega sobie prawo: zmiany terminów, odwołania konkursu lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia- bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia

12. Składanie zapytań do treści Zaproszenia

Wszelkie zapytania należy kierować najpóźniej do dnia 22.04.2024r. w następującej formie:

- na adres e:mail: marcin.ciecwierz@szpitalmiedzyrzecz.pl w tytule należy podać nr sprawy.

Zaproszenie do złożenia oferty wraz z załącznikami zamieszczono również na stronie internetowej

*Zamawiającego: **www.szpitalmiedzyrzecz.pl** (Zakładka: Zamówienia publiczne poniżej 130 tys. euro).*

Międzyrzecz 18.04.2024r.

ZATWIERDZIŁ:

/podpis na oryginale/