

SUMED D. Piechota, I. Piotrowska, M. Haber-Bałabuszek  
Lekarska Spółka Partnerska,  
ul. Mickiewicza 8  
39-220 Pilzno  
NIP 8722333123  
REGON 180369725

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 3/2023  
z dnia 08.09.2023

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa do siedziby zamawiającego **licencji na oprogramowanie mMedica** (CPV – 48814000-7).

Postępowanie realizowane jest w ramach Naboru: Wdrożenie e-usług w placówkach POZ (POIS.11.03.00-00-0074/22) - Nabór nr 1/POZ2-REACT/2022, w ramach projektu pn. „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia (akronim „e-usługi POZ”)” Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020, określony we wniosku o dofinansowanie Projektu grantowego nr POIS.11.03.00-00-0074/22, którego Beneficjentem jest Minister Zdrowia (Departament Innowacji).

II. ZAMAWIAJĄCY

SUMED D. Piechota, I. Piotrowska, M. Haber-Bałabuszek Lekarska Spółka Partnerska, ul. Mickiewicza 8, 39-220 Pilzno.

III. WYMAGANIA DOTYCZĄCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Szczegółowe warunki i wymagania dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Opisie Przedmiotu Zamówienia (OPZ) stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Maksymalny, nieprzekraczalny termin zakończenia realizacji to 30.09.2023.

V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy przesłać do dnia 21.09.2023r. do godz. 24.00.
2. Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.
3. Okres ważności oferty to min. 30 dni.
4. Ofertę należy przesłać wyłącznie w wersji elektronicznej, za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [przychodnia@sumed.pl](mailto:przychodnia@sumed.pl)

VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Ofertę należy przygotować na formularzu ofertowym – załącznik nr 2, w formie skanu podpisanej oferty lub w wersji elektronicznej, podpisanej podpisem kwalifikowanym, podpisem osobistym, bądź profilem zaufanym.
2. Oferta powinna zostać podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.
3. Jeżeli osoba podpisująca ofertę lub załączniki działa na podstawie pełnomocnictwa należy załączyć odpowiednie dokumenty umożliwiające weryfikację upoważnienia

VII. DODATKOWE INFORMACJE

1. Cena oferty uwzględniająca wszystkie zobowiązania, musi być podana w walucie polskiej, tj. PLN cyfrowo. Cena netto, należny podatek VAT oraz cena brutto jako suma ceny netto i VAT.

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

2. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.
3. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia negocjacji z wykonawcami.
4. Na wezwanie zamawiającego Wykonawca złoży dokumenty potwierdzające spełnienie przez zaofertowane produkty wymagań określonych przez zamawiającego w OPZ.
5. Ilekroć w niniejszym zapytaniu przedmiot zamówienia jest opisany ze wskazaniem znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, to przyjmuje się, że wskazaniom takim towarzyszą wyrazy „lub równoważne”.
6. Przesłanki wykluczenia wykonawcy:
  - a. nie rozpoczęcie w terminie realizacji zadania,
  - b. niezgodnione z zamawiającym przerwy w realizacji zadania,
  - c. niedotrzymanie terminu końca realizacji zadania.
7. Osoba do kontaktu z Wykonawcami i udzielania wyjaśnień dotyczących zapytania ofertowego: Marcin Krajewski, tel. 604774188, e-mail: marcinkr@iapk.pl

#### VIII. KRYTERIA OCENY

Kryteria oceny oferty wraz ze sposobem przyznawania punktacji:

1. CENA – 100% - kryterium będzie obliczane w następujący sposób:

$$C = \frac{\text{Cena oferty najniższej}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 100\%$$

2. Zamawiający wybierze jako najkorzystniejszą ofertę Wykonawcy, który uzyska najwyższą liczbę punktów.

#### IX. ZAŁĄCZNIKI

- Załącznik nr 1: Opis Przedmiotu Zamówienia;  
Załącznik nr 2: Formularz ofertowy;

KIEROWNIK  
NZOZ „SUMED”  
ul. med. Włocławska Haber-Dabkowski