



ZAPYTANIE OFERTOWE

o zamówienie publiczne prowadzone na podstawie art. 4 pkt.8 ustawy Prawo zamówień publicznych(bez zastosowania przepisów ustawy Pzp)

.....
ZATWIERDZAM

Warszawa, 09 marca 2018 roku

I. ZAMAWIAJĄCY

Szpital Specjalistyczny „INFLANCKA” im. Krysi Niżyńskiej „Zakurzonej”

ul. Inflancka 6, 00-189 Warszawa,

NIP: 5252094693

REGON: 013003050

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest wsparcie merytoryczne w procesie opracowania projektu wdrożenia e-usług w Szpitalu Specjalistycznym „INFLANCKA” im. Krysi Niżyńskiej „Zakurzonej” poprzez opracowanie i skompletowanie dokumentacji aplikacyjnej dla konkursu RPMA.02.01.02-IP.01-14-074/18 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 – 2020 (Działanie 2.1 E-usługi – Poddziałania 2.1.2 E-usługi dla Mazowsza w ramach ZIT, typu projektów: „Informatyzacja służby zdrowia na terenie Warszawskiego Obszaru Funkcjonalnego”), w tym: opracowanie studium wykonalności, harmonogramu rzeczowo-finansowego, analizy opcji i wykonalności, analizy procesów biznesowych, analizy finansowej, analizy ekonomicznej, analizy oddziaływania na środowisko, oraz opracowanie propozycji opisu przedmiotu zamówienia.

2. Działanie powyższe Wykonawca zobowiązany jest realizować we współpracy z przedstawicielami Zamawiającego.

3. Przedmiot zamówienia Wykonawca zobowiązany jest realizować w pełnym zakresie, niezbędnym do osiągnięcia efektu w postaci kompletnej dokumentacji aplikacyjnej (m.in. wniosku o dofinansowanie, studium wykonalności, analiz finansowych, specyfikacji techniczno-ilościowych elementów projektu, kosztorysu inwestycji itd.).

4. Współpraca obejmuje także pracę w siedzibie Zamawiającego oraz udział w spotkaniach związanych z przygotowaniem dokumentacji aplikacyjnej (w ustalanych każdorazowo terminach).

III. OZNACZENIE POSTĘPOWANIA

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **ZO 01/03/2018**.

Wykonawcy winni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wyżej podane oznaczenie.

IV. TRYB POSTĘPOWANIA

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie otwartego zapytania ofertowego, zwanego dalej ZO, na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579, z późn. zm).

2. Do czynności podejmowanych przez zamawiającego i wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia mają zastosowanie postanowienia niniejszego „Zapytania ofertowego”, a także Zasady udzielania zamówień nieobjętych przepisami Prawo zamówień publicznych stanowiących załącznik nr 4 do Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Szpitalu Specjalistycznym „Inflancka” a w sprawach nieuregulowanych przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93, z późn. zm.).

V. TERMINY REALIZACJI I SPOSÓB ROZLICZENIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji : do dnia 10 maja 2018 r

Termin rozliczenia: 14 dni po złożeniu wniosku o dofinansowanie projektu przez Zamawiającego.

VI. WARUNKI BRZEGOWE UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Wykonawca winien udokumentować posiadanie wiedzy i doświadczenia poprzez wykonanie lub wykonywanie w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:

- co najmniej pięciu usług polegających na opracowaniu studium wykonalności lub innej dokumentacji aplikacyjnej dla podmiotu leczniczego, dotyczących projektów finansowanych w ramach regionalnych programów operacyjnych 2014 - 2020, z czego co najmniej trzy dotyczyły informatyzacji podmiotu leczniczego oraz wdrożenia e-usług. Usługi powinny dotyczyć projektów, które otrzymały dofinansowanie ze środków UE w ramach regionalnych programów operacyjnych 2014-2020.
- - co najmniej jednej usługi doradczej obejmującej : wykonanie analizy przedwdrożeniowej, identyfikację procesów biznesowych oraz opracowanie propozycji opisu przedmiotu zamówienia. Usługa powinna być wykonana dla podmiotu leczniczego i dotyczyć projektu z zakresu informatyzacji podmiotu leczniczego obejmującej uruchomienie co najmniej pięciu e-usług oraz z zakresu teleradiologii. Projekt dla którego wykonano usługę powinien dotyczyć projektu, który otrzymał dofinansowanie ze środków UE w ramach regionalnych programów operacyjnych 2014-2020.

Na potwierdzenie powyższego warunku Wykonawca wypełni załączoną tabelę – załącznik Nr 1 i podłączy dokumenty potwierdzające należyte wykonanie zamówień w postaci referencji wystawionych przez podmioty na rzecz których wykonano usługi.

VII. DOKUMENTY WYMAGANE DO ZŁOŻENIA PRZEZ WYKONAWCĘ

Wykonawca w ofercie złoży następujące dokumenty:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Wykaz wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, co najmniej 5 (pięciu) studium wykonalności wraz z wnioskiem o dofinansowanie, dla podmiotów leczniczych funkcjonujących w systemie ochrony zdrowia według przepisów właściwych dla danego kraju, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi te zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane należycie.
3. Wykaz wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, co najmniej 1 (jednego) studium wykonalności wraz z wnioskiem o dofinansowanie, wedle wymagań nowej perspektywy finansowej UE na lata 2014-2020, którego Beneficjentem jest podmiot leczniczy funkcjonujący w systemie ochrony zdrowia według przepisów właściwych dla danego kraju, a przedmiotem opracowania jest wytworzenie systemu informatycznego lub teleinformatycznego, wraz z podaniem jego wartości, przedmiotu, daty wykonania i podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana, oraz załączeniem dowodów, czy została wykonana należycie.
4. Wykonawca, który nie przedstawi wykazów wymienionych w pkt. 2 i 3 lub wykazy te nie będą potwierdzały posiadania wskazanego w w/w punktach doświadczenia, będzie podlegał wykluczeniu z postępowania, a jego oferta zostanie odrzucona.

VIII. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Siedem dni przed terminem wskazanym w dokumentacji konkursowej ogłoszonej przez Instytucję Pośredniczącą Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014 – 2020, jako ostateczny termin składania wniosków o dofinansowania.

IX. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI:

Osobami uprawnionymi przez Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami są:

W sprawach proceduralnych - Krzysztof Silny tel. 22 697 31 05

e-mail: k.silny@inflancka.pl

W sprawach merytorycznych - Sławomir Ponikowski tel. 797 301 520

e-mail: s.ponikowski@inflancka.pl

Godziny udzielania informacji dotyczących zapytania ofertowego 8.00 – 15.30 (pn – pt)

X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Wykonawca może złożyć ofertę na całość postępowania.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Oferta zawiera wypełniony formularz „Oferta” (zgodny w treści z wzorem przedstawionym jako załącznik nr 1) oraz niżej wymienione dokumenty:
 - a) Formularz oferty specyfikacji cenowej (Załącznik Nr 2).
 - b) Dokumenty wymienione w pkt VII.
 - c) Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.
4. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.

Wymaga się, aby wszelkie zmiany w treści oferty były dokonane w sposób czytelny i dodatkowo opatrzone datą dokonania poprawki oraz parafą osoby podpisującej ofertę. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i czytelne wstawienie poprawnego.

6. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę. Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba/osoby podpisująca(e) ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Zamawiający uznaje, że pełnomocnictwo do podpisania oferty obejmuje także dokonywanie czynności wymienionych w pkt 7. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony jako część oferty, musi być w oryginale lub kopii poświadczony za zgodność z oryginałem przez notariusza.
7. Dokumenty składające się na ofertę - inne niż pełnomocnictwa - mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku złożenia kopii, Zamawiający zastrzega sobie prawo zażądania „do wglądu” oryginału.
8. Oferta musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.

9. Zaleca się, aby:

- strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane.

- formularz cenowy nie był sporządzany odręcznie. Niemożność jednoznacznego odczytania ceny jednostkowej lub poprawienie jej przez Wykonawcę bez zastosowania wymagań określonych w pkt 7.6 powodować będzie odrzucenie oferty.

10. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane:

Szpital Specjalistyczny INFLANCKA im. Krysi Niżyńskiej „Zakurzonej” ul. Inflancka 6, 00-189 Warszawa

i opisane: „Oferta na: Usługę opracowania dokumentacji aplikacyjnej w ramach RPO WD 2014-2020, (Działania 2.1 E-usługi – Poddziałania 2.1.2 E-usługi dla Mazowsza w ramach ZIT, typu projektów: „Informatyzacja służby zdrowia na terenie Warszawskiego Obszaru Funkcjonalnego”) dla Szpitala Specjalistycznego „INFLANCKA” im. Krysi Niżyńskiej „Zakurzonej”.

Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wprowadzić zmiany złożonej oferty lub ją wycofać. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty winno być opakowane tak, jak oferta, a opakowanie winno zawierać dodatkowe oznaczenie wyrazem, odpowiednio: „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

XI. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY

- **Cena – 50%**

Wzór według którego przyznawana będzie suma punktów złożonym ofertom

$$Pc = (C_{min} / C_{max}) \times 100 \times 50\%$$

C_{min} – najniższa cena brutto spośród ważnych złożonych ofert

C_{max} – cena brutto badanej oferty

Pc – ilość punktów przyznanych ofercie badanej w kryterium ceny.

100 – wskaźnik stały

Zaoferowana cena oferty Wykonawcy powinna być ceną brutto i musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia; podatki oraz inne wymagane prawem obciążenia

- **Doświadczenie i skuteczność Wykonawcy w pozyskiwaniu funduszy unijnych na realizację projektów z zakresu informatyzacji podmiotów leczniczych – 50%**

Doświadczenie i skuteczność Wykonawcy zostaną ocenione na podstawie załączonej przez Wykonawcę listy referencyjnej podmiotów, które uzyskały dofinansowanie z funduszy unijnych (z Wniosków Aplikacyjnych sporządzonych przez wykonawcę) na realizację projektów z zakresu informatyzacji podmiotów leczniczych. Lista referencyjna może dotyczyć projektów, które uzyskały dofinansowanie w ramach perspektywy 2013-2017 oraz 2014-2020

Punktacja będzie przedstawiała się następująco;

Od 1 do 5 podmiotów, które pozyskały środki unijne – 10 pkt

Od 6 do 15 podmiotów, które pozyskały środki unijne – 20 pkt

Od 16 do 25 podmiotów, które pozyskały środki unijne – 30 pkt

Od 26 do 35 podmiotów, które pozyskały środki unijne – 40 pkt

36 i powyżej podmiotów, które pozyskały środki unijne – 50pkt

Wzór według którego przyznawana będzie suma punktów złożonym ofertom

$$Pd = (C_{bad}/C_{max}) \times 100 \times 50\%$$

C_{bad} – punkty przyznane badanej ofercie

C_{max} – maksymalna ilość punktów możliwych do uzyskania

Pd – ilość punktów przyznanych ofercie badanej w kryterium doświadczenie i skuteczność.

100 – wskaźnik stały

Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, która uzyska największą liczbę sumy punktów ($Pc + Pd$) wśród ofert spełniających wymagania Zamawiającego.

XII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, przy ul. Inflancka 6, 00-189 Warszawa w Sekretariacie **do dnia 21 marca 2018 do godz. 12.00**

Otwarcie ofert nastąpi w **dniu 21 marca 2018 o godz. 12.15 w siedzibie Zamawiającego, pok. 155.**

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty otwarcia ofert. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wystąpienia z wnioskiem do wykonawcy, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, o wyrażenie zgody na przedłużenie tego okresu o oznaczony okres nie dłuższy jednak niż 60 dni.

XIII. INFORMACJE DODATKOWE

Zamawiający zastrzega sobie prawo zamknięcia niniejszego postępowania bez wyboru oferty oraz unieważnienia niniejszego postępowania w każdym czasie, bez podania przyczyny – bez żadnych ujemnych konsekwencji finansowych i prawnych dla Szpitala Specjalistycznego „INFLANCKA” im. Krysi Niżyńskiej „Zakurzonej” z tego tytułu.

XIV. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJACEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIE OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

Postępowanie prowadzi się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia i informacje przesyłane będą za pośrednictwem Urzędu Pocztowego, listem, faxem lub mailem na adres e-mail : zp.inflancka.pl

XV. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą po dokonaniu oceny zgodnie z zasadami opisanymi w rozdz. XI.
2. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, o terminie i miejscu podpisania umowy, zostanie powiadomiony odrębnym pismem. Zamawiający nie przewiduje dodatkowych formalności związanych z zawarciem umowy.

Załączniki :

1. Oferta – Załącznik nr 1
2. Formularz specyfikacji cenowej – Załącznik nr 2
3. Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich 3 lat – Załącznik nr 3
3. Wzór umowy stanowi Załącznik Nr 4.



Załącznik Nr 1

OFERTA

Usługa opracowania dokumentacji aplikacyjnej oraz analizy przedwdrożeniowej dla projektu wdrożenia elektronicznej dokumentacji medycznej oraz uruchomienia e-usług w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020 (Działanie 2.1 E-usługi – Poddziałania 2.1.2 E-usługi dla Mazowsza w ramach ZIT, typu projektów: „Informatyzacja służby zdrowia na terenie Warszawskiego Obszaru Funkcjonalnego”) dla Szpitala Specjalistycznego „INFLANCKA” im. Krysi Niżyńskiej „Zakurzonej”

1. Nawiązując do zapytania ofertowego przesłanego w dniu zgłaszamy akces na Opracowanie studium wykonalności oraz wniosku na dofinansowanie projektu w ramach konkursu RPMA.02.01.02-IP.01-14-074/18 zgodnie z przedstawioną ofertą, według cen jednostkowych określonych w formularzu specyfikacji cenowej.

Nasza oferta dotyczy:

1. Przedmiotem zamówienia jest (szczegółowy opis, ilości itp.)
2. Zamówienie obejmuje
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego oraz z projektem umowy, akceptujemy je w całości i nie wnosimy zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu Ofertowym.
6. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, zgodnie ze wzorem załączonym do Zapytania Ofertowego.
7. Do kierowania pracami projektowymi objętymi niniejszym postępowaniem oraz odbioru przedmiotu postępowania Wykonawca wyznacza Panią/a tel. adres e-mail
8. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na rachunek Wykonawcy nr
9. Oferta nasza zawiera łącznie ponumerowanych stron..
10. Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest

tel.: fax:.....

e-mail:

Nasz REGON NIP

11. Załączniki:

.....

.....

.....

.....

(data)

.....

(podpis wykonawcy lub osób upoważnionych
do występowania w imieniu wykonawcy)

Załącznik Nr 2

.....
(Pieczęć)

FORMULARZ SPECYFIKACJI CENOWEJ

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
na Opracowanie studium wykonalności oraz wniosku na dofinansowanie projektu w ramach
konkursu RPMA.02.01.02-IP.01-14-074/18 oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w oparciu
o następujące ceny jednostkowe netto:

Lp.	Nazwa /Producent	Nr katalogowy (lub inna cecha identyfikująca produkt)	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT (zł)	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Wykonanie studium wykonalności	szt	1				
2	Przygotowanie wniosku aplikacyjnego wraz z jego obsługą formalno-prawną	szt	1				
	RAZEM						

.....
(podpis wykonawcy lub osób upoważnionych
do występowania w imieniu wykonawcy)

..... dnia, r.