

Skarszewy, dnia 07.04.2020 r.

Zapytanie ofertowe

Do niniejszego zapytania nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo Zamówień Publicznych. Wartość szacunkowa zamówienia została ustalona zgodnie z ustawą PZP i nie przekracza wartości 30.000 EURO zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. 2019 r. poz. 1843).

Postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego z zachowaniem zasady konkurencyjności i równego traktowania Wykonawców.

1. Zamawiający:

Gminny Ośrodek Zdrowia w Skarszewach
ul. Dworcowa 11, 83-250 Skarszewy
tel/fax: 58 588 24 93, e-mail: gozskarszewy@gdansk.home.pl

2. Przedmiot zamówienia:

- zakup, dostawa i wdrożenie zintegrowanego systemu informatycznego.

Wspólny słownik kodów CPV:

48000000-8 – Pakiety oprogramowania i systemy informatyczne

72268000-1 – Usługi dostawy oprogramowania

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

3. Termin wykonania przedmiotu umowy wynosi:

- a) Prace związane ze wdrożeniem zintegrowanego systemu informatycznego (instalacja, konfiguracja, pełne uruchomienie oprogramowania, szkolenie pracowników) – do dnia 30.06.2020 r.
- b) asysta techniczna i aktualizację zintegrowanego systemu informatycznego na okres 12 miesięcy od dnia podpisania bezusterkowego protokołu końcowego odbioru.

4. Miejsce realizacji zamówienia:

- Gminny Ośrodek Zdrowia w Skarszewach, ul. Dworcowa 11, 83-250 Skarszewy,

5. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki dopuszczające:

a) posiadanie doświadczenia i wiedzę niezbędną do wykonywania przedmiotu zamówienia

Opis weryfikacji spełniania warunku:

na podstawie oświadczenia Wykonawcy w załączniku nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.

b) dysponowanie odpowiednim potencjałem organizacyjno-technicznym

Opis weryfikacji spełniania warunku:

na podstawie oświadczenia Wykonawcy w załączniku nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.

c) dysponowanie kadrą niezbędną do realizacji przedmiotu zamówienia

Opis weryfikacji spełniania warunku:

na podstawie oświadczenia Wykonawcy w załączniku nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.

d) brak powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym

Opis weryfikacji spełniania warunku:

na podstawie oświadczenia Wykonawcy o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym stanowiący załącznik nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego.

Na podstawie złożonych dokumentów Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków. Wykonawca, który nie spełni powyższych wymagań, nie przejdzie pozytywnej oceny formalnej.

6. Warunki zmiany umowy:

- a) Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
- b) Możliwość zmiany umowy w zakresie terminu zakończenia umowy istnieje w razie niezależnych od Wykonawcy, przedłużających się ponad terminy ustawowe lub pierwotnie określonych procedur związanych z prowadzonymi w związku z wykonywaniem umowy postępowaniami administracyjnymi i innymi postępowaniami przed organami administracji publicznej lub innymi podmiotami czy osobami odpowiednio o okres trwania tych procedur ponad te terminy.
- c) Zmiana umowy jest dopuszczalna w przypadkach i na zasadach określonych w art. 144 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.
- d) W żadnym przypadku postanowień niniejszego paragrafu nie należy interpretować jako prawa do dokonania zmiany umowy na mocy obustronnego oświadczenia woli. Każda zmiana umowy wymaga zgody drugiej strony, z zastrzeżeniem odmiennych postanowień umowy, w szczególności w zakresie prawa Zamawiającego do złożenia oświadczenia o obniżeniu wynagrodzenia w przypadkach przewidzianych umową.

7. Termin złożenia oferty: do dnia 16.04.2020 r. do godziny 10.00.

8. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcą oraz przekazywania dokumentów:

1. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz wszelkich dokumentów odbywać się będzie pisemnie.
2. Jeżeli w czasie badania ofert powstaną wątpliwości, Zamawiający może wezwać każdego Oferenta w celu udzielenia dodatkowych wyjaśnień dotyczących złożonej oferty oraz do prezentacji oferowanego oprogramowania aplikacyjnego.
3. Pismo może być każdorazowo poprzedzone faksem (58 588 24 93) lub drogą elektroniczną (e-mail Zamawiającego: gozskarszewy@gdansk.home.pl).
4. W przypadku przesłania korespondencji faksem lub e-mailem, każda ze stron zobowiązana jest na żądanie drugiej strony o niezwłoczne potwierdzenie faktu otrzymania korespondencji.
5. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę, Zamawiający domniema, iż pismo wysłane przez Zamawiającego na numer faksu lub e-mail podany przez Wykonawcę zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Wykonawcy z treścią pisma.
6. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest:
- Pani Aleksandra Dzwonkowska.

9. Opis sposobu przygotowania oferty:

1. Oferta musi być przygotowana w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Niniejsze zapytanie jest prowadzone w języku polskim.
3. Oferta powinna zawierać:
 - wypełniony formularz ofertowy według załącznika nr 2,
 - oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu według załączników nr 3 i nr 4,
 - klauzule informacyjną z art. 13 RODO według załącznika nr 6
 - aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. **Wykonawca składa ofertę w wersji papierowej na adres Gminnego Ośrodka Zdrowia w Skarszewach lub na adres e-mail gozskarszewy@gdansk.home.pl lub faksem na numer 58 588 24 93, w terminie do 16.04.2020 r. do godziny 10.00.**
5. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 16.04.2020 r. o godzinie 10.10 w księgowości Gminnego Ośrodka Zdrowia w Skarszewach.
6. Wybór oferty nastąpi w terminie do 22.04.2020 r. .
7. Zamawiający wyraża zgodę na złożenie oferty w postaci elektronicznej.
8. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
9. Zamawiający nie przewiduje składania ofert równoważnych.
10. Zamawiający nie wyraża zgody na składanie ofert częściowych.
11. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z wpisem do właściwego rejestru lub przez osobę umocowaną do podpisania oferty. Pełnomocnictwo powinno być dołączone do oferty o ile nie wynika z innych załączonych dokumentów.
12. Pełnomocnicy działający w imieniu Wykonawcy muszą wykazać swoje umocowanie do działania. Pełnomocnictwo legitymuje pełnomocnika do wykonywania czynności prawnych w imieniu mocodawcy zatem jego zakres i okres obowiązywania powinien być wyraźnie i precyzyjnie określony.
13. W przypadku braku pieczęci imiennej osoby podpisującej ofertę, zaleca się aby podpis był czytelny.
14. Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany winny być parafowane przez osobę /osoby podpisującą ofertę.

10. Kryteria wyboru oferty:

- cena oferty brutto – 100%.

Oferty będą oceniane według następującego wzoru:

$$CK = (CN/CR) \times 100 \text{ punktów}$$

CK – ilość punktów dla kryterium cena

CN – najniższa oferowana cena,

CR – cena oferty rozpatrywanej.

11. Informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty:

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty oraz o ofertach odrzuconych i wykluczonych Zamawiający poinformuje Wykonawców pisemnie na adres e-mail lub za pomocą faksu.

2. O terminie podpisania umowy Zamawiający poinformuje Wykonawcę, którego oferta była najkorzystniejsza.

12. Przesłanki odrzucenia ofert.

Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:

- a) jej treść nie będzie odpowiadać treści zapytania ofertowego,
- b) zostanie złożona po terminie składania ofert,
- c) będzie rażąco niska cena,
- d) oferent nie złożył wymaganych dokumentów i oświadczeń.

13. Informacje dodatkowe:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do anulowania zapytania ofertowego przed terminem jego zakończenia bez podania przyczyny. O takiej sytuacji niezwłocznie poinformuje Wykonawców, którzy już złożyli swoje oferty oraz informację umieści na stronie internetowej www.goz.skarszewy.pl i wywiesi na tablicy informacyjnej Gminnego Ośrodka Zdrowia w Skarszewach.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania ofertowego bez dokonania wyboru oferty lub do unieważnienia postępowania ofertowego bez podania przyczyn.

Z poważaniem
Dyrektor
Gminnego Ośrodka Zdrowia
w Skarszewach
Cecylia Hinz

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 3 - Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 4 - Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym,

Załącznik nr 5 – Projekt umowy

Załącznik nr 6 – Klauzula RODO