

ZAPYTANIE OFERTOWE
NA OPIEKĘ SERWISOWĄ OPROGRAMOWANIA *InfoMedica/AMMS*
DNIA: 15.12.2025r. NR: *SPZOZ/ZAP/1114/2025*

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26, zwanym dalej „Szpitalem” zaprasza do złożenia oferty na:

I. Przedmiot zamówienia

- 1) Przedmiotem niniejszego zapytania jest objęcie opieką serwisową wymienionego poniżej oprogramowania InfoMedica/AMMS i Płatnik (producent Asseco Poland S.A.) tj.:
 - moduły Apteki i Apteczki Oddziałowe,
 - moduł Blok Operacyjny,
 - moduł Medycyna Pracy,
 - moduł Komercja,
 - moduł Bank Krwi,
 - moduł Przychodnia,
 - moduł Rehabilitacja,
 - moduł Zakażenia szpitalne,
 - moduł Ruch Chorych,
 - moduł Rozliczenia,
 - moduł Dokumentacja Medyczna,
 - systemy Elektroniczna Dokumentacja Medyczna,
 - moduł Edytor formularzy,
 - moduł Punkt pobrań,
 - moduł Rejestracja,
 - moduł Gabinet Lekarski,
 - moduły Laboratorium i Kontroli Jakości,
 - system Zleceń (procesy wymiany danych),
 - moduł Finansowo-Księgowy,
 - moduł Rachunek Kosztów,
 - moduł Rejestr Sprzedaży,
 - moduł Kadry,
 - moduł Płace,
 - moduł Grafiki,
 - moduł Gospodarka Magazynowa,
 - moduł Wyposażenie,
 - moduł Środki Trwałe,
 - moduł Wycena Procedur Medycznych,
 - moduł Obsługa Kasy,
 - moduł Rejestr Zakupów,
 - moduł Kalkulacja Kosztów Leczenia,
 - moduł Wspomaganie Budżetowania,
 - oprogramowanie AMDX,
 - programem Płatnik,
 - pozostałe moduły oprogramowania związane z funkcjonowaniem systemu HIS (m.in. platformy integracyjne z P1, TOPSOR, KOWAL, ZSMOPL, PSIM, e-Rejestracja).
- 2) Zapewnienie pomocy techniczną: podczas bieżącej eksploatacji wymienionego oprogramowania, w przypadku zmian struktury organizacyjnej, infrastruktury

informatycznej Zamawiającego oraz pomoc w rozwiązywaniu sytuacji awaryjnych i problemowych.

- 3) Pomoc w rozwiązywaniu bieżących problemów związanych z utrzymaniem i eksploatacją środowiska informatycznego.
- 4) Wykonawca na życzenie Zamawiającego dokona zmian konfiguracyjnych wymienionego oprogramowania.
- 5) Wykonawca zapewnia gotowość serwisową do wykonania poniższych usług z reakcją na zgłoszenie w ciągu 24 godzin i 2 godzin w przypadku wystąpienia błędu krytycznego:
 - a) zainstalowanie i wdrożenie wersji Oprogramowania Aplikacyjnego otrzymanej w ramach świadczeń z tytułu nadzoru autorskiego (w tym w szczególnych przypadkach dodatkowe szkolenie użytkowników) objętego niniejszą umową;
 - b) usunięcie awarii Oprogramowania Aplikacyjnego objętego niniejszą umową, powstałej z winy Zamawiającego lub wskutek wypadków losowych, w czasie gwarantującym użytkownikowi możliwość wykonania terminowych prac;
 - c) bieżące optymalizowanie konfiguracji Oprogramowania Aplikacyjnego, uwzględniające potrzeby Zamawiającego;
 - d) pomoc w awaryjnym odtwarzaniu, na wniosek Zamawiającego, stanu Oprogramowania Aplikacyjnego i zgromadzonych danych archiwalnych, poprawnie zabezpieczonych przez Zamawiającego na odpowiednich nośnikach danych;
 - e) regularne sprawdzanie poprawności wykonywania kopii bezpieczeństwa systemów informatycznych Zamawiającego;
 - f) pomoc w przygotowaniu danych przekazywanych przez Zamawiającego do jednostek nadrzędnych i współpracujących (np. do Narodowego Funduszu Zdrowia, Wydziału Zdrowia odpowiedniego Urzędu, banków itp.) w formie elektronicznej (np. CD, łącza telekomunikacyjne itp.);
 - g) doradztwo w zakresie rozbudowy środków informatycznych, dokonywanie ponownych instalacji Oprogramowania Aplikacyjnego objętego niniejszą Umową w przypadkach rozbudowy infrastruktury informatycznej Zamawiającego;
 - h) możliwość korzystania z konsultacji telefonicznych.

II. Warunki świadczenia serwisu

- 1) Okres obowiązywania umowy: **01.01.2026 – 31.12.2026**.
- 2) W ramach stałej opłaty Wykonawca świadczy usługi serwisowe w wymiarze **min. 50 godzin/m-c** (wszystkie dni tygodnia, w tym w dni ustawowo wolne od pracy, całodobowo).
- 3) Wykonawca zobowiązany jest do nawiązania kontaktu osobistego (w siedzibie Zamawiającego) lub telefonicznego z upoważnionym pracownikiem Zamawiającego, wskazanym w załączniku nr 1 do umowy, w celu dokonania niezbędnych ustaleń i podjęcia działań naprawczych.
- 4) Godziny niewykorzystane w bieżącym miesiącu przechodzą na następny okres (maksymalnie na okres 3 miesięcy).
- 5) W przypadku konieczności wizyty serwisowej w obiektach Zamawiającego, Wykonawca ma prawo do zaliczenia 7 godzin serwisowych z ogólnej puli godzin serwisowych.
- 6) Usługi serwisu świadczone będą przez Wykonawcę poprzez kontakty telefoniczne, e-mail, wizyty bezpośrednie, zdalny dostęp.

Termin realizacji zamówienia:

Od dnia 01.01.2026 r. do dnia 31.12.2026 r.

Miejsce wykonania zamówienia: siedziba Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej

w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26 – Budynek Administracji- Sekretariat

Miejsce i termin złożenia oferty:

Sekretariat Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26

Termin złożenia oferty: **do dnia 23.12.2025 r. do godz. 10:00.**

Termin otwarcia ofert: **23.12.2025r.** o godz. 10:15 w Dziale Zamówień Publicznych Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26, pok. nr 11.

Warunki płatności: do 30 dni licząc od dnia otrzymania prawidłowej faktury VAT.

Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty:

Kryteria (w %) i ich opis:

LP.	KRYTERIUM	WAGA KRYTERIUM
1.	Oferowana cena	80 %
2.	Posiadanie przez Wykonawcę statusu Autoryzowanego Partnera producenta użytkowanego oprogramowania firmy Asseco	20 %
R a z e m:		100 %

Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów :

a) **cena:** Cena musi być określona w złotych polskich. W cenę ofert muszą być wliczone wszystkie koszty związane z realizacją umowy, jakie ma pokryć Zamawiający pod rygorem niemożności domagania się ich od Zamawiającego.

Oferta proponująca cenę najniższą otrzyma maksymalną liczbę punktów. Oferty proponujące ceny wyższe otrzymają proporcjonalnie mniej punktów.

Cena będzie podliczana według następującego wzoru:

$$P = \frac{\text{cena najniższa} \times \text{kryterium}}{\text{cena badana}}$$

Maksymalna ilość możliwych do uzyskania punktów: 80 punktów

b) posiadanie przez Wykonawcę statusu Autoryzowanego Partnera producenta użytkowanego oprogramowania firmy Asseco

Kryterium to będzie oceniane na podstawie oświadczenia oferenta o posiadaniu lub braku statusu Autoryzowanego Partnera producenta użytkowanego oprogramowania firmy Asseco.

Oceniana tego kryterium odbędzie się w następujący sposób.

TAK – 20 pkt

NIE – 0 pkt

Osoby upoważnione do kontaktu z wykonawcami:

w sprawach merytorycznych – Łukasz Węgrzyniak, tel. 13 46 56 181

w sprawach formalnych(proceduralnych) – Krystian Skoczyński, tel. 13 46 56 290

Termin związania ofertą (ważność oferty) wynosi: 30 dni od dnia otwarcia ofert.

Sposób złożenia oferty:

Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej zwykłej i złożyć w **Sekretariacie Dyrekcji Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26.**

Minimalna treść oferty:

Zalecany wzór oferty zawiera załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego, przy czym w razie składania oferty na własnym wzorcu należy w niej uwzględnić, co najmniej:

Identyfikacja:

- 1.nazwa wykonawcy
2. adres siedziby
- 3.NIP
4. KRS/EDG
5. nr r-ku bankowego
6. tel./ fax.....
7. osoba upoważniona do kontaktów.....

Cena:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cena oferty (łącznie cena za całość przedmiotu zamówienia w okresie obowiązywania umowy)

NETTO - PLN ,

(stawkaVAT)

BRUTTO - PLN,

Słownie - wartość netto

Słownie - wartość brutto.....

Oświadczam, że jako Wykonawca posiadam aktualną umowę partnerską (do okazania na wniosek Zamawiającego): (TAK / NIE)

Oświadczenia dodatkowe:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Potwierdzam termin realizacji zamówienia przez okres od dnia 01.01.2026 r. do 31.12.2026 r.
3. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
4. Oferuję okres niezmienności ceny przez okres obowiązywania umowy.
5. Okres związania ofertą 30 dni.

Oferta winna być podpisana przez osobę/ osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu (w załączeniu KRS/ EDG lub / oraz pełnomocnictwo)

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Wzór oferty (formularz ofertowy)

Załączniki nr 2 – wzór umowy