

## ZAPYTANIE OFERTOWE

na umowę o świadczenie usług doradczych w zakresie administrowania systemami i aplikacjami Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Sanoku

DNIA 10.12.2019 R. NR: SPZOZ/ZAP/580/2019

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

### **Przedmiot zamówienia**

1. Doradztwo w zakresie administrowania oprogramowaniem aplikacyjnym InfoMedica produkcji Asseco Poland S.A.:
  - Finanse-Księgowość,
  - Rachunek Kosztów,
  - Rejestr Sprzedaży,
  - Kadry,
  - Płace,
  - Grafiki,
  - Gospodarka Magazynowa,
  - Środki Trwałe,
  - Wycena Procedur Medycznych,
  - Obsługa Kasy,
  - Windykacja,
  - Rejestr Zakupów,
  - Zamówienia Publiczne,
  - Kalkulacja Kosztów Leczenia,
  - Wspomaganie Budżetowania,
  - Ewidencja Wyposażenia,oraz programem Płatnik.
2. Zapewnienie aktualności aplikacji Płatnik.
3. Określenie konfiguracji parametrów w/w aplikacji zgodnych z życzeniami obsługującego personelu oraz ustaleń z kierownictwem.
4. Zapewnienie zgodności i bieżące dostosowanie używanych programów do aktualnych wymogów prawnych.
5. Zarządzanie uprawnieniami użytkowników w/w systemów.
6. Bieżące rozwiązywanie problemów wynikających z błędnego działania pracowników Zamawiającego lub innego niż się oczekuje, działania systemu. W przypadku braku możliwości rozwiązania zredagowanie zgłoszenia błędu do serwisu.
7. Sporządzania na życzenie pracowników lub dyrekcji Szpitala wykazów i zestawień, których uzyskanie bezpośrednio z posiadanych aplikacji jest bardzo trudne lub niemożliwe.

### **Warunki świadczenia umowy**

1. Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać przepisy porządkowe obowiązujące w Szpitalu.
2. Okres obowiązywania: 01.01.2020 – 01.01.2021.
3. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług w siedzibie Zamawiającego przy wykorzystaniu własnego sprzętu komputerowego niezbędnego do wykonania obowiązków określonych w §1 niniejszej umowy.

4. Wykonawca zobowiązany jest do wizyt konsultacyjnych w siedzibie Zamawiającego przynajmniej dwa razy w miesiącu.
5. Wykonawca zobowiązuje się do używania mienia Zamawiającego zgodnie z właściwym jego przeznaczeniem.
6. Wykonawca oświadcza, że zastosuje odpowiednie środki zabezpieczające, o których mowa w art. 36-39 ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.) oraz w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. Nr 100 poz. 1024 z późn. zm.).
7. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia poufności informacji dotyczących Zleceniodawcy uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy i nie ujawnienia tych informacji bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego w czasie trwania niniejszej umowy chyba, że przepisy szczególne przewidują dłuższy okres ochrony informacji.
8. Wykonawca zobowiązuje się wykorzystywać powzięte informacje wyłącznie w celu należytego wykonania niniejszej umowy.
9. Wykonawca zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania obowiązków w miarę posiadanych możliwości technicznych. W ramach umowy Wykonawca zobowiązuje się, że do momentu rozpoczęcia realizacji zgłoszenia nie upłynie więcej niż 6 godzin.
10. Wykonawca będzie informował Kierownika Działu Teleinformatyki Zamawiającego o dokonanych zmianach w administrowanych systemach.
11. W razie konieczności Wykonawca zobowiązuje się do przyjazdu do siedziby Zamawiającego. Dojazdy nie będą dodatkowo wliczane w wynagrodzenie Wykonawcy.
12. Zabrania się Wykonawcy przekazywania danych oraz haseł logowania do programów innym osobom.

## **2. Termin realizacji zamówienia:**

12 miesiące tj. od dnia 01.01.2020r. do dnia 01.01.2021 r.

**3. Miejsce wykonania zamówienia:** siedziba Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26 – Budynek Administracji- Sekretariat

## **4. Miejsce i termin złożenia oferty:**

**Sekretariat Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26**

Termin złożenia oferty: **do dnia 18.12.2019 r. do godz. 10:00.**

Termin otwarcia ofert: **18.12.2019 r. o godz. 10:15 w Dziale Zamówień Publicznych Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26 , pok. Nr 11.**

**5. Warunki płatności:** 60 dni licząc od dnia otrzymania prawidłowej faktury VAT.

**6. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty:** najniższa cena (waga kryterium – 100% cena)

## **7. Osoby upoważnione do kontaktu z wykonawcami:**

w sprawach merytorycznych – Łukasz Węgrzyniak, tel. 013 46 56 181

w sprawach formalnych(proceduralnych) – Krystian Skoczyński, Dział Zamówień Publicznych, tel. 013 46 56 290

**8. Termin związania oferta (ważność oferty) wynosi:** 30 dni od dnia otwarcia ofert.

**9. Sposób złożenia oferty:**

Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej zwykłej i złożyć w Sekretariacie **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej 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 ,

(stawka .....VAT)

BRUTTO - ..... PLN,

Słownie - wartość netto .....

Słownie - wartość brutto.....

Oświadczenia dodatkowe:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Potwierdzam termin realizacji zamówienia przez okres 12 miesięcy tj. od dnia

01.01.2020r. do 01.01.2021 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