

**ZAPYTANIE OFERTOWE
NA OPIEKĘ SERWISOWĄ OPROGRAMOWANIA
DNIA:15.12.2023r. NR: SPZOZ/ZAP/843/2023**

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 (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 i Szpitalny Portal Informacyjny,
 - 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 Środki Trwałe,
 - moduł Wycena Procedur Medycznych,
 - moduł Obsługa Kasy,
 - moduł Rejestr Zakupów,
 - moduł Kalkulacja Kosztów Leczenia,
 - moduł Wspomaganie Budżetowania,
 - moduł Business Intelligence,
 - oprogramowanie AMDX.
- 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 otrzymanych 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: **05.01.2024 – 31.12.2024**.
- 2) W ramach stałej opłaty Wykonawca świadczy usługi serwisowe w wymiarze **min. 30 godzin**.
- 3) Godziny niewykorzystane w bieżącym miesiącu przechodzą na następny okres (maksymalnie na okres 3 miesięcy).
- 4) W przypadku konieczności wizyty serwisowej w obiektach Zamawiającego, Wykonawca ma prawo do zaliczenia 7 godzin serwisowych z ogólnej puli godzin serwisowych.
- 5) Usługi serwisu świadczone będą przez Wykonawcę w dni robocze tj. dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, w godzinach od 8.00 do 16.00 przy czym:
 - zgłoszenia awarii do godz. 14-tej oznacza podjęcie naprawy w dniu zgłoszenia awarii,
 - zgłoszenie awarii po godz. 14-tej oznacza podjęcie naprawy od godz. 8:00 następnego dnia roboczego.
- 6) Usługi serwisu świadczone będą przez Wykonawcę poprzez kontakty telefoniczne, e-mail, wizyty bezpośrednie, zdalny dostęp.

Termin realizacji zamówienia:

Od dnia 05.01.2024 r. do dnia 31.12.2024 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 22.12.2023 r. do godz. 10:00.

Termin otwarcia ofert: 22.12.2023 r. 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: 60 dni licząc od dnia otrzymania prawidłowej faktury VAT.

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

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
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 ,

(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 od dnia 05.01.2024 r. do 31.12.2024 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