Siedlce, dn. 4.12.2025r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Centrum Medyczno-Diagnostyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, zaprasza do składania ofert w postępowaniu o udzieleniu zamówienia na dostarczenie oprogramowania systemowego do realizacji opieki koordynowanej i telemedycyny.

1. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostarczenie oprogramowania systemowego w tym oprogramowania do realizacji opieki koordynowanej oraz telemedycyny w tym w zakresie współpracy POZ z AOS zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1).

Kody CPV zamówienia:

48000000-8 Pakiety oprogramowania i systemy informatyczne

48180000-3 Pakiety oprogramowania medycznego

1.2. Opisane w Załączniku 1 do Zapytania ofertowego – Opis Przedmiotu Zamówienia, wymagania stanowią zakres minimalnych oczekiwań Zamawiającego dla przedmiotu dostaw do wykonania. Zamawiający dopuszcza równoważność rozwiązań.

1.2.1 Wszystkie zaproponowane przez Wykonawcę rozwiązania równoważne muszą
   a) posiadać parametry techniczne i funkcjonalne nie gorsze od określonych w Zapytaniu ofertowym,
   b) posiadać stosowne licencje, certyfikaty, świadectwa dopuszczenia, atesty itp.

1.2.2. Wszędzie tam, gdzie zostało wskazane pochodzenie (marka, znak towarowy, producent, dostawca itp.) sprzętów lub normy, aprobaty, specyfikacje i systemy, Zamawiający dopuszcza oferowanie sprzętu lub rozwiązań równoważnych pod warunkiem, że zapewnią uzyskanie parametrów technicznych nie gorszych niż wymagane przez Zamawiającego w dokumentacji zapytania. Zamawiający informuje, że w takiej sytuacji przedmiotowe zapisy są jedynie przykładowe i stanowią wskazanie dla Wykonawcy, jakie cechy powinny posiadać składniki użyte do realizacji przedmiotu zamówienia. Zamawiający, dopuszcza oferowanie rozwiązań równoważnych. Usługi pochodzące od konkretnych producentów określają minimalne parametry jakościowe i cechy użytkowe, a także jakościowe jakim muszą odpowiadać usługi oferowane przez Wykonawcę, aby zostały spełnione wymagania stawiane przez Zamawiającego. Operowanie przykładowymi nazwami producenta ma jedynie na celu doprecyzowanie poziomu oczekiwań Zamawiającego w stosunku do określonego rozwiązania. Posługiwanie się nazwami producentów/produktów ma wyłącznie charakter przykładowy. Zamawiający, wskazując oznaczenie konkretnego producenta (dostawcy), konkretny produkt lub materiały przy opisie przedmiotu zamówienia, dopuszcza jednocześnie produkty równoważne o parametrach jakościowych i cechach użytkowych, co najmniej na poziomie parametrów wskazanego produktu, uznając tym samym każdy produkt o wskazanych lub lepszych parametrach.

1.2.3. Zamawiający opisując przedmiot zamówienia przy pomocy określonych norm, aprobat czy specyfikacji technicznych i systemów odniesienia, dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego, jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego

dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego. W takiej sytuacji Zamawiający wymaga złożenia stosownych dokumentów, uwiarygodniających te rozwiązania.

2. MIEJSCE ŚWIADCZENIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

2.1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany w Przychodni Zdrowia Centrum w Józefowie, adres: Armii Krajowej 5, 05-410 Józefów.
2.2. W jednostce, w której będzie wdrażany przedmiot zamówienia jest 9 850 deklaracji do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

3. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie dokonywane jest w trybie rozeznania rynku.

4. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA.

4.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
   a) Posiadają wiedzę i umiejętności do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponują potencjałem technicznym i osobowym umożliwiającym realizacje zamówienia.
   b) Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
4.2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie Art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
4.3. W celu potwierdzenia spełnienia warunków opisanych w pkt 3. Wykonawca musi złożyć oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa powyżej (załącznik nr 4).

5. OKRES REALIZACJI PRACY

5.1. Realizacja zamówienia rozpocznie się z dniem podpisania umowy z Wykonawcą.
5.2. Wykonawca zobowiązany jest do udzielenia niewyłącznej licencji na Przedmiot zamówienia na okres 8 lat.
5.3. Zamawiający zastrzega, że utrzymanie systemu musi być zapewnione zarówno w okresie realizacji projektu, jak i w okresie jego trwałości.
5.4. Zamawiający zastrzega, że Wykonawca jest zobowiązany zapewnić nadzór autorski przez okres 6 lat od dnia rozpoczęcia wdrożenia.

6. WYNAGRODZENIE

6.1. Wynagrodzenie wypłacane Wykonawcy jest zależne od liczby deklaracji do lekarza POZ w jednostce Zamawiającego.
6.2. W przypadku, gdy liczba deklaracji do lekarza POZ wskazana w punkcie 2.2. ulegnie zwiększeniu, proporcjonalnie zwiększone zostanie wynagrodzenie Wykonawcy.

7. PRZYGOTOWANIE OFERTY

7.1. Wymagania podstawowe:

7.1.1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

7.1.2. Ofertę należy przygotować ściśle według wymagań określonych w niniejszym Zapytaniu ofertowym oraz opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1.

7.1.3. Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. W przypadku, gdy formularz ofertowy lub załączone do niego dokumenty są podpisane przez osobę, której umocowanie do reprezentowania Wykonawcy nie wynika z danych pozyskanych przez Zamawiającego z ogólnodostępnych baz danych jak KRS lub CEiDG, należy załączyć do oferty pełnomocnictwo złożone w formie oryginału lub w formie notarialnie poświadczonego odpisu pełnomocnictwa.

7.1.4. Wzory załączników dołączonych do niniejszego Zapytania ofertowego powinny zostać wypełnione przez Wykonawcę i dołączone do oferty bądź też przygotowane przez Wykonawcę w formie zgodnej z podanymi wzorami i złożone na właściwym etapie postępowania – zgodnie z postanowieniami Zapytania ofertowego.

7.1.5. We wszystkich przypadkach, gdzie jest mowa o pieczątkach, Zamawiający dopuszcza złożenie czytelnego podpisu o treści pieczęci zawierającego co najmniej oznaczenie nazwy firmy i adresu.

7.1.6. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

7.2. Forma oferty:

7.2.1. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w jednym egzemplarzu, w formie pisemnej.

7.2.2. Wypełnienia we wzorach dokumentów stanowiących załączniki do niniejszego Zapytania ofertowego, które następnie wchodzą w skład oferty, mogą być dokonane komputerowo, maszynowo lub ręcznie.

7.2.3. Cała oferta (w przypadku składania w formie papierowej) powinna być przygotowana w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe zdekompletowanie.

7.2.4. Wszystkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca wprowadził poprawki lub zmiany (o ile są dopuszczone przez Zamawiającego), muszą być parafowane przez osobę lub osoby podpisujące ofertę.

7.2.5. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być składane w formie oryginałów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem. Oświadczenia, które mają zostać złożone zgodnie ze wzorami stanowiącymi załączniki do niniejszego Zapytania ofertowego, należy przedłożyć w formie oryginału. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio: Wykonawca, podmiot, na którego zasobach polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie lub podwykonawca – w zakresie dokumentów, które ich dotyczą.

7.2.6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

8. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA

8.1. W zakresie spełniania warunków udziału w postępowaniu: podpisane Oświadczenie Wykonawcy (według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego).

8.2. Inne niezbędne dokumenty, które Wykonawca ubiegający się zamówienie zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą:

1) Wypełniony i podpisany Formularz oferty (według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego);
2) podpisane istotne warunki umowy (załącznik nr 3)
3) Stosowne Pełnomocnictwo(a) - w przypadku, gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio z odpisu z właściwego rejestru albo zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
4) Oświadczenia o braku współpracy z Rosją (załącznik nr 4)

9. INFORMACJĘ O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

9.1. Informacje dotyczące przedmiotu zamówienia można uzyskać:
a) osobiście w siedzibie Zamawiającego:

CENTRUM MEDYCZO-DIAGNOSTYCZNE SP. Z O.O. ,
ul. Kleeberga 2, 08-110 Siedlce.

a) telefonicznie pod numerem: 510 144 669,
b) drogą elektroniczną : damian.chaciak@centrum.med.pl.

9.2. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest p. Damian Chaciak.
9.3. Wykonawcy mogą kierować pytania dotyczące postępowania wyłącznie drogą elektroniczną, na adres: damian.chaciak@centrum.med.pl.
9.4. Zamawiający udzieli odpowiedzi wszystkim Wykonawcom, którym przekazano zapytanie ofertowe, oraz zamieści je na swojej stronie internetowej. Odpowiedzi zostaną udzielone nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że pytanie wpłynęło najpóźniej w dniu, w którym upływa połowa terminu składania ofert.
9.5. W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane są pisemnie lub drogą elektroniczną.
9.6. Wszelkie zmiany oraz wyjaśnienia treści Zapytania ofertowego Zamawiający będzie publikować na stronie internetowej:

https://centrum.med.pl/

10. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

10.1. Ofertę należy złożyć w jeden z następujących sposobów (form):

a) W postaci papierowej w biurze siedziby Zamawiającego, „CENTRUM MEDYCZNO-DIAGNOSTYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ" Biuro spółki: ul. Terespolska 12, 08-110 Siedlce.
b) w postaci elektronicznej przesłać mailem (skany podpisanych dokumentów lub dokumenty podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym) na adres damian.chaciak@centrum.med.pl w nieprzekraczalnym terminie do dnia 11.12.2025r. W tytule maila należy wskazać miejsce świadczenia zamówienia tj. Przychodnia Zdrowia w Józefowie.

10.2. Ofertę papierową należy złożyć w nieprzejrzystej, zabezpieczonej przed otwarciem kopercie (paczce). Kopertę (paczkę) należy opisać następująco:

11. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

11.1. Dla zamówienia oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich wagi:
   a) Cena oferty brutto (C) – 80 % tj. max 80 pkt
   b) Termin wdrożenia systemu w podmiocie do 31.12.2025 r. – 20% (20 pkt)
   c) Termin wdrożenia systemu w podmiocie po 31.12.2025 r. -0 pkt

11.2. Zasady oceny w ramach kryterium ceny i kryterium terminu wdrożenia:

   a) W ramach kryterium „Cena" oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku liczbą punktów wynikającą z działania: **C= Cmin/Cb x 80,** gdzie:

   C – liczba punktów w kryterium cena
   Cmin - cena oferty z najniższą ceną
   Cb – cena oferty badanej

   b) Zadeklarowany w ofercie termin wdrożenia do dnia 31.12.2025 r. – 20 pkt
   c) Termin wdrożenia systemu w podmiocie po 31.12.2025 r. -0 pkt

11.3. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w Zapytaniu ofertowym i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane powyżej kryteria oceny ofert.

12. ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO:

12.1. Unieważnienia niniejszego postępowania bez podania przyczyny na każdym etapie jego trwania.
12.2. Wezwania Wykonawców do złożenia wyjaśnień dotyczących informacji zawartych w złożonej

13. KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO W CELU ZWIĄZANYM Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i pracowników w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO", informuję, że:

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest („CENTRUM MEDYCZNO-DIAGNOSTYCZNE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ" z siedzibą w Siedlcach, ul. Kleeberga 2, 08-110 Siedlce, dalej: Administrator);

- Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest za pośrednictwem adresu e-mail iod@centrum.med.pl lub pisemnie na adres: „CENTRUM MEDYCZNO-DIAGNOSTYCZNE SP. Z O.O. z siedzibą w Siedlcach, ul. Kleeberga 2, 08-110 Siedlce.

- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia na zakup oprogramowania prowadzonym w trybie zapytania o cenę;

- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy

- W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób

zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

- Posiada Pani/Pan:

o na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

o na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;

o na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;

o prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

- Nie przysługuje Pani/Panu:

o w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

o prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

o na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych,

gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. C RODO.

14. <u>WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW</u>

Załącznikami do niniejszego Zapytania ofertowego są następujące dokumenty:

Lp.	**Oznaczenie Załącznika**	**Nazwa Załącznika**

1.	Załącznik nr 1	Opis przedmiotu zamówienia
2.	Załącznik nr 2	Formularz ofertowy
3.	Załącznik nr 3	Istotne warunki umowy
4.	Załącznik nr 4	Oświadczenia

Leszek Średziński

Elektronicznie podpisany przez Leszek Średziński
Data: 2025.12.04 15:52:29 +01'00'

Artur Jan Prusaczyk

Elektronicznie podpisany przez Artur Jan Prusaczyk
Data: 2025.12.04 15:53:18 +01'00'