

Zapytanie ofertowe dotyczące dostawy sprzętu teleinformatycznego i oprogramowania w ramach projektu „**Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia**” (nr POIS.11.03.00-00-0074/22)

#### **1. Zamawiający:**

Spółka Lekarska ALFA-MED Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością  
44-240 Żory, ul. Promienna 1  
NIP: 651-15-54-429, REGON: 276518266  
wpisanym do KRS pod numerem: 0000206540  
tel. +48 324343272

#### **2. Opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ)**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu teleinformatycznego i oprogramowania. Opis przedmiotu zamówienia zawierający ilość zamawianych pozycji, minimalne wymagania, funkcjonalności oraz parametry techniczne, jakie muszą spełniać elementy dostawy wraz z informacjami dotyczącymi dodatkowych obowiązków nakładanych na Wykonawcę (w tym np. minimalna długość okresu gwarancji itp.) – zawiera Opis Przedmiotu Zamówienia zwany dalej OPZ, określony w Załączniku nr 1.

W przypadku wystąpienia wątpliwości, Wykonawca będzie musiał udowodnić Zamawiającemu fakt spełnienia warunków określonych w OPZ przez oferowany przedmiot zamówienia.

Jeżeli z analizy złożonej oferty Wykonawcy wynikać będzie, iż oferowane elementy zamówienia nie spełniają minimalnych parametrów technicznych określonych przez Zamawiającego OPZ, Zamawiający odrzuci ofertę.

Opis warunków realizacji umowy, zawiera wzór umowy, określony w Załączniku nr 2.

#### **3. Kryteria oceny ofert**

Za najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę, która spełnia wymagania Zamawiającego i posiada najniższą cenę brutto w odniesieniu do całości przedmiotu zamówienia określonego w OPZ.

Kryterium oceny ofert jest cena brutto całkowitej realizacji przedmiotu zamówienia – kryterium: cena 100%.

Cena musi zawierać wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia wynikające wprost z Zapytania Ofertowego wraz z załącznikami jak również w nim nieujęte, a które mogą być skalkulowane przez profesjonalny podmiot ubiegający się o realizację przedmiotowego zamówienia.

#### **4. Termin oraz forma składania ofert**

Ofertę należy przygotować tak, aby dla każdej pozycji wyszczególnionej w Opisie Przedmiotu Zamówienia, podać ilość, cenę brutto, stawkę podatku VAT i wartość brutto tej pozycji.

Należy również przedstawić wartość brutto całej oferty.

Oferty należy składać do dnia 3 maja 2023 na adres e-mail: [przychodnia@alfamed-zory.pl](mailto:przychodnia@alfamed-zory.pl)

#### **5. Termin wykonania zamówienia**

Zamówienie musi być zrealizowane w terminie 90 dni od dnia podpisania umowy, zgodnie z zapisami wzoru umowy będącej Załącznikiem nr 2

#### **6. Informacja o ofertach częściowych, wariantowych oraz przewidywanych zamówieniach uzupełniających**

Zamówienie nie dopuszcza składania ofert częściowych

Zamówienie nie dopuszcza składania ofert wariantowych

Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających

#### **7. Warunki udziału w postępowaniu**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie są powiązani z

Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. W celu potwierdzenia powyższego wymagane jest złożenie przez oferenta oświadczenia wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3

#### **8. Pozostałe informacje**

Osobą upoważnioną do kontaktu z oferentami jest Pani Joanna Gabryś tel. +48 32 434 32 72

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.