

Kraków, 01.08.2015 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE NR 02/EOG/2015

Prowadzone na podstawie wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie udzielania zamówień w ramach Mechanizmu Finansowego EOG 2009-2014 oraz Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014, do których nie ma zastosowania ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych

Dotyczące **przygotowania elektronicznej wersji dokumentacji medycznej i elektronicznych formularzy (EDM/CRM) potrzebnych do realizacji projektu „Realizacja Projektu Diagnostyki, Profilaktyki Geriatrycznej z wykorzystaniem elementów Teleopieki sposobem lepszego dostosowania systemu opieki zdrowotnej do potrzeb szybko rosnącej populacji osób powyżej 60 roku życia”** współfinansowanego ze środków MF EOG 2009-2014 i NMF 2009-2014 w ramach programu PL07 „Poprawa i lepsze dostosowanie ochrony zdrowia do trendów demograficzno – epidemiologicznych”.

### **I. Nazwa oraz adres Zamawiającego:**

1. **Nazwa i adres:** Nowa Rehabilitacja Sp. z o.o., ul. Polarna 10, 30-389 Kraków.
2. **Telefon i telefaks:** +48 783 444 444, faks: +48 (12) 257 – 41 – 00.
3. **Adres e-mail:** [zamowienia@nowarehabilitacja.pl](mailto:zamowienia@nowarehabilitacja.pl)
4. **Adres stron internetowych, na których zamieszczone zostaną informacje dotyczące przedmiotowego postępowania:**  
[www.nowarehabilitacja.pl/zamowienia/ogloszenia.html](http://www.nowarehabilitacja.pl/zamowienia/ogloszenia.html)

### **II. Opis przedmiotu oraz określenie wielkości lub zakresu zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie oprogramowania elektronicznej wersji dokumentacji medycznej i formularzy (EDM/CRM), potrzebnego do realizacji projektu pt. „Realizacja Projektu Diagnostyki, Profilaktyki Geriatrycznej z wykorzystaniem elementów Teleopieki sposobem lepszego dostosowania systemu opieki zdrowotnej do potrzeb szybko rosnącej populacji osób powyżej 60 roku życia”.
2. Specyfikacja istotnych warunków zamówienia wraz z wykazem badań i procedur, które musi obsługiwać oprogramowanie umieszczono w załączniku nr 2 (SIWZ) w tego zapytania.

### **III. Termin i miejsce realizacji zamówienia:**

1. Rozpoczęcie realizacji zamówienia – 11.08.2015 r., przekazanie EDM w wersji roboczej – nie później niż 07.09.2015 r., przekazanie EDM w wersji stabilnej (ostatecznej) – nie później niż 01.12.2015 r.
2. Miejsce wykonywania usług: siedziba wykonawcy.

### **IV. Miejsce i termin składania ofert:**

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego tj. w Krakowie przy ul. Polarnej 10 w Biurze - pok. nr 3 (I piętro) (czynnym od poniedziałku do piątku w godz. 8:00 - 16:00), w terminie do dnia 10 sierpnia 2015 r. do godz. 12.00.

2. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w siedzibie Zamawiającego tj. w Krakowie przy ul. Polarnej 10 w pok. nr 3 (I piętro) w 10 sierpnia 2015 r. o godz. 12.30.
3. W przypadku przesłania oferty drogą pocztową liczy się data wpłynięcia oferty do Zamawiającego a nie data stempla pocztowego.
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane
5. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
6. Ocena ofert zostanie dokonana w ciągu 1 dnia od terminu składania ofert a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony na stronie internetowej pod adresem [www.nowarehabilitacja.pl/zamowienia/ogloszenia.html](http://www.nowarehabilitacja.pl/zamowienia/ogloszenia.html)
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.

#### **V. Kryteria oceny ofert:**

##### **1. Cena – 60%**

Kryterium ceny zostanie ocenione na podstawie podanej przez Wykonawcę w ofercie ceny brutto za świadczone usługi. Ocena punktowa w ramach kryterium ceny zostanie dokonana zgodnie ze wzorem:

$$C = (\text{najniższa cena ofertowa} \div \text{cena oferty rozpatrywanej}) \times 100 \times 60\%.$$

##### **2. Termin realizacji – 40%**

Maksymalną ilość punktów otrzyma wykonawca, który zaproponuje najkrótszy czas do przekazania EDM w wersji roboczej. Kryterium „Termin realizacji” wykonawcy zostanie ocenione na podstawie zaproponowanego terminu wykonania wg następujących zasad:

$$T = (\text{oferta z najniższą liczbą dni do przekazania EDM w wersji roboczej} \div \text{oferta z najwyższą liczbą dni do przekazania EDM w wersji roboczej}) \times 100 \times 40\%.$$

##### **3. Podsumowanie oceny oferty**

Zamawiający złoży zamówienie u Wykonawcy, który nie został wykluczony, a jego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w zapytaniu ofertowym i uzyskała największą ostateczną liczbę punktów (Po), która będzie stanowiła sumę: ilość punktów uzyskana w kryterium „Cena” (C) oraz ostatecznej ilości punktów uzyskanych w kryterium „Termin realizacji” (T) według następującego wzoru:  $Po = C + T$ .

#### **VI. Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności w formie pisemnej, w języku polskim, pismem czytelnym.
2. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do podpisania oferty.
3. Podpisy złożone przez Wykonawcę powinny być opatrzone czytelnym imieniem i nazwiskiem lub pieczęcią imienną.
4. Na ofertę składają się:

- a. Wypełniony formularz ofertowy – zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do ogłoszenia – powinien zawierać: datę sporządzania, adres lub siedzibę oferenta, telefon kontaktowy, e-mail, numer NIP, cenę netto i brutto całości zamówienia.
- b. Pełnomocnictwo do podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy (o ile nie wynika z przepisów prawa lub innych dokumentów).
5. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z opracowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania.
6. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
7. W przypadku złożenia oferty pocztą, kurierem, osobiście koperta zawierająca ofertę powinna być oznakowana w następujący sposób:

**ZO 02/EOG/2015**

**Nowa Rehabilitacja Sp. z o.o. w Krakowie ul. Polarna 10, 30 – 389 Kraków**  
**OFERTA NA PRZYGOTOWANIE ELEKTRONICZNEJ WERSJI DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ I**  
**FORMULARZY (EDM/CRM) - NIE OTWIERAĆ PRZED: 10.08.2015 godz. 12.00.**

8. Na kopercie powinny znajdować się czytelne dane oferenta/Wykonawcy (nazwa/imię nazwisko, adres), aby możliwy był jej zwrot bez otwierania w przypadku złożenia jej po terminie wskazanym w pkt. V ppkt 1 informacji dotyczącej miejsca i terminu składania ofert.

**VII. Osoby uprawnione do porozumiewania się z potencjalnymi wykonawcami :**

1. W zakresie formalnym osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:  
Zdzisław Krawczyk – Prezes Zarządu Nowa Rehabilitacja Sp. z o.o., e-mail:  
zamowienia@nowarehabilitacja.pl, tel. : 783 444 444.
2. W zakresie merytorycznym osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:  
Kalandyk-Sałakowska – Wiceprezes Zarządu Nowa Rehabilitacja Sp. z o.o., e-mail:  
zamowienia@nowarehabilitacja.pl, tel. 783 444 444.

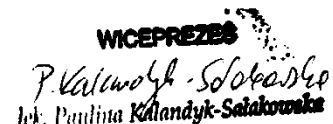
**VIII. Spis załączników**

1. Załącznik nr 1. Formularz ofertowy,
2. Załącznik nr 2. Specyfikacja istotnych warunków zamówienia - SIWZ.

Przygotował: Radca prawny Piotr Przewłocki.

NOWA REHABILITACJA Sp. z o.o.  
30-389 Kraków, ul. Polarna 10  
tel. +48 783 444 444  
NIP 641-24-30-316

**PREZES**  
  
**Zdzisław Krawczyk**

**WICEPREZES**  
  
**Paulina Kalandyk-Salakowska**  
tek. Paulina Kalandyk-Salakowska