

Zamówienie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 w ramach Działania VII.1.2 Technologie informacyjno-komunikacyjne.

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY NA:

świadczenie usług Menadżera Projektu dla projektu pn.:

**„Poprawa dostępności do nowoczesnych technologii informatycznych oraz rozbudowa infrastruktury informatycznej w Poddębickim Centrum Zdrowia Sp. z o.o.”**

*Postępowanie prowadzenie jest zgodne z uchwałą nr 48/2014 z dnia 7 maja 2014 roku w sprawie udzielania zamówień publicznych o wartości wyrażonej w złotych nieprzekraczającej równowartości kwoty 30 000 euro*

### I. Zamawiający

„Poddębickie Centrum Zdrowia” Sp. z o.o.

ul. Mickiewicza 16, kod 99-200 Poddębice

Telefon: 43 828 82 50, fax.: 43 828 82 55 email: sekretariat@nzozpcz.pl

NIP: 8281409238, REGON: 101075971

### II. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez Wykonawcę dla Zamawiającego usług zarządzania i promocji projektu **„Poprawa dostępności do nowoczesnych technologii informatycznych oraz rozbudowa infrastruktury informatycznej w Poddębickim Centrum Zdrowia Sp. z o.o.”**.

realizowanego z udziałem dofinansowania ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 w ramach Osi Priorytetowej VII, Działania VII.1.2 Technologie informacyjno-komunikacyjne, na podstawie umowy o dofinansowanie nr UDA-RPLD.07.01.02-10-0054/17-00 z dnia 24.05.2018 roku zawartej z Instytucją Zarządzającą Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 ( IZ ).

Szczegółowy zakres usług stanowiących przedmiot zamówienia określony jest w Załączniku nr 1 do niniejszego zapytania – Opis przedmiotu zamówienia

### III. Warunki udziału w postępowaniu

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy wykażą się:

#### III.1 doświadczeniem

w realizacji przynajmniej jednego zamówienia polegającego na:

wykonaniu usług zarządzania projektem oraz usług promocji projektu, którego przedmiotem było wdrożenie elektronicznych usług publicznych, a wartość projektu wynosiła minimum 1 mln zł brutto.

Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie), należycie wykonał zamówienie poprzez podanie wartości, przedmiotu, daty wykonania i podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana, oraz załączy dowody określające czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal

Zamówienie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 w ramach Działania VII.1.2 Technologie informacyjno-komunikacyjne.

wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

### **III.2 dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia**

Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje co najmniej 3 osobami odpowiedzialnymi za wykonanie zamówienia oraz poda informacje na temat ich kwalifikacji zawodowych, wykształcenia i doświadczenia niezbędnych do wykonania zamówienia a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz poda podstawę do dysponowania tymi osobami :

#### **III.2.1 Kierownik projektu**

posiadający wykształcenie wyższe oraz doświadczenie w pełnieniu funkcji Kierownika Projektu polegającego na wykonaniu usług zarządzania projektem oraz usług promocji minimum jednego projektu, którego przedmiotem było wdrożenie elektronicznych usług publicznych, a wartość projektu wynosiła minimum 1 mln zł brutto..

#### **III.2.1 Specjalista ds. rozliczeń i sprawozdawczości**

posiadający wykształcenie wyższe oraz doświadczenie w pełnieniu funkcji specjalisty ds. rozliczeń i sprawozdawczości polegające na pracy w systemie sprawozdawczym SL2014, w minimum jednym projekcie, którego przedmiotem było wdrożenie elektronicznych usług publicznych, a wartość projektu wynosiła minimum 1 mln zł brutto.

#### **III.2.1 Specjalista ds. promocji**

posiadający wykształcenie wyższe oraz doświadczenie w pełnieniu funkcji specjalisty ds. promocji polegające na wykonaniu usług promocji dla minimum jednego projektu, którego przedmiotem było wdrożenie elektronicznych usług publicznych, a wartość projektu wynosiła minimum 1 mln zł brutto..

Uwaga;

Zamawiający wymaga, aby osoby wskazane w ofercie, w celu wykazania spełnienia warunku dotyczącego osób zdolnych do wykonania zamówienia **uczestniczyły w jego realizacji**.

Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

## **IV. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert**

O wyborze najkorzystniejszej oferty zadecydują następujące kryteria:

1. Cena ofertowa brutto: **80%**.
2. Doświadczenie w wykonaniu usług zarządzania projektami informatycznymi o zakresie podobnym do przedmiotowego projektu, poparte załączonymi referencjami: **20%**.
3. Liczba punktów, którą uzyska oferta zostanie obliczona przy zastosowaniu wzoru:

$$P_{BO}=P_C+P_R$$

gdzie:

$P_{BO}$  – suma uzyskanych punktów badanej oferty

$P_C$  – punkty badanej oferty przyznane za zaproponowaną cenę

$P_R$  – punkty badanej oferty przyznane za wykazane doświadczenie

przy czym:

Zamówienie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 w ramach Działania VII.1.2 Technologie informacyjno-komunikacyjne.

$$P_c = (C_n / C_{bo}) \times 80$$

gdzie:  $C_n$  – najniższa cena ofertowa,  $C_{bo}$  – cena badanej oferty

$$P_R = R \times 5$$

gdzie:  $R$  – liczba wykazanych usług (liczba referencji) ponad jedno obowiązkowe.  
Za każde wykazane dodatkowe (powyżej jednego obowiązkowego) należyte wykonane zamówienie polegające na promocji i zarządzaniu projektem, którego przedmiotem było wdrożenie elektronicznych usług publicznych o wartości minimum 1 mln zł brutto, po 5 punktów.

Maksymalnie 20 punktów w kryterium doświadczenie.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów spośród ofert niepodlegających odrzuceniu.

#### V. Termin wykonania zamówienia

Termin wykonania umowy: do 30 czerwca 2020

#### VI. Zawartość oferty

Oferta Wykonawcy musi zawierać :

1. Wypełniony **Formularz ofertowy** z oferowaną ceną za wykonanie zamówienia, przygotowany według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia
2. Wypełniony **Wykaz zrealizowanych usług** (Załącznik nr 3) – do wykazu dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie umowy.
3. Wypełniony **Wykaz osób** (Załącznik nr 4)
4. Opis oferowanego rozwiązania – wypełniony Załącznik nr 5 oraz opisy lub zrzuty ekranowe przedstawiające oferowane rozwiązanie.
5. Zaparaflowane na każdej stronie Istotne postanowienia umowy ( Załącznik nr 6)
6. Podpisane oświadczenia - załącznik nr 7 i 8.

#### VII. Okres związania ofertą

Wymagany termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty składania ofert, określonego w punkcie VIII.

#### VIII. Składanie ofert.

Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego  
„Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.  
ul. Mickiewicza 16, kod 99-200 w Sekretariacie Zarządu  
do dnia **17.07.2018 roku do godziny 9.00**

#### IX. Otwarcie ofert

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu składania ofert, określonym w punkcie VIII o godzinie 9.15 w pokoju nr 15.

#### X. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami

1. dr n. o zdrowiu Emilia Krakowiak Tel. 43 828 82 35, e-mail: [e.krakowiak@nzozpcz.pl](mailto:e.krakowiak@nzozpcz.pl)
2. mgr Piotr Szklarski , Tel. 43 828 82 35, e-mail: [informatyk@nzozpcz.pl](mailto:informatyk@nzozpcz.pl)

Zamówienie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 w ramach Działania VII.1.2 Technologie informacyjno-komunikacyjne.

## **XI. Zawarcie umowy**

Wykonawca jest zobowiązany do podpisania umowy na wykonanie zamówienia w terminie do 5 dni od dnia wyłonienia wykonawcy.

### **Załączniki**

Załącznik nr 1 – Opis Przedmiotu Zamówienia

Załącznik nr 2 – wzór Formularza ofertowego

Załącznik nr 3 – wzór Wykazu zrealizowanych usług

Załącznik nr 4 – wzór Wykazu osób

Załącznik nr 5 – Opis oferowanego rozwiązania

Załącznik nr 6 - Istotne postanowienia umowy

Załącznik nr 7 – Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 8 - Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

Poddębice, 09.07.2018 roku

Zamówienie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 w ramach Działania VII.1.2 Technologie informacyjno-komunikacyjne.

## Załącznik nr 2 – wzór Formularza ofertowego

*nazwa Wykonawcy*  
*adres Wykonawcy*  
*telefon, faks, e-mail*  
*nr NIP*

### FORMULARZ OFERTOWY

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenie usług Menadżera Projektu dla projektu pn.: „**Poprawa dostępności do nowoczesnych technologii informatycznych oraz rozbudowa infrastruktury informatycznej w Poddębickim Centrum Zdrowia Sp. z o.o.**”

oferujemy wykonanie usług będących przedmiotem zamówienia za zryczałtowaną:

cenę netto: ..... (słownie: .....) złotych.

cenę brutto : ..... (słownie: .....) złotych.

w imieniu Wykonawcy oświadczamy, że:

- 1) zapoznaliśmy się z warunkami udzielenia zamówienia zawartymi w Zaproszeniu do złożenia oferty i nie wnosimy do nich zastrzeżeń,
- 2) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 3) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- 4) akceptujemy termin wykonania przedmiotu zamówienia,
- 5) zapoznaliśmy się z Istotnymi postanowieniami umowy zawartymi w Zaproszeniu do złożenia oferty i nie wnosimy do nich zastrzeżeń,
- 6) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w ciągu 5 dni od daty wezwania do jej podpisania,
- 7) termin związania ofertą wynosi 30 dni.

.....  
( podpis Wykonawcy)

....., dnia ..... 2018 roku

Zamówienie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 w ramach Działania VII.1.2 Technologie informacyjno-komunikacyjne.

Załącznik nr 3 – wzór Wykazu zrealizowanych usług

### WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG

*nazwa Wykonawcy*

*adres Wykonawcy*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenie usług Menadżera Projektu oświadczamy, że posiadamy następujące doświadczenie w zarządzania i promocji projektami, których przedmiotem było wdrożenie elektronicznych usług publicznych

Lp.	Nazwa Projektu	Zamawiający	Wartość projektu brutto w PLN	Data zakończenia projektu	Rola w projekcie
1					
2					
3					
4					
5					

.....  
 ( podpis Wykonawcy)

....., dnia ..... 2018 roku

Zamówienie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 w ramach Działania VII.1.2 Technologie informacyjno-komunikacyjne.

Załącznik nr 4 – wzór Wykazu osób

## WYKAZ OSÓB

*nazwa Wykonawcy*

*adres Wykonawcy*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenie usług Menadżera Projektu oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy osoby :

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie / Kwalifikacje/ Uprawnienia	Doświadczenie	Rola w projekcie	Podstawa dysponowania
1					
2					
3					

.....  
( podpis Wykonawcy)

....., dnia ..... 2018 roku

Zamówienie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 w ramach Działania VII.1.2 Technologie informacyjno-komunikacyjne.

Załącznik nr 5 – Opis oferowanego rozwiązania

*nazwa Wykonawcy*  
*adres Wykonawcy*  
*telefon, faks, e-mail*

## OPIS OFEROWANEGO ROZWIĄZANIA

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenie usług Menadżera Projektu dla projektu pn.: „**Poprawa dostępności do nowoczesnych technologii informatycznych oraz rozbudowa infrastruktury informatycznej w Poddębickim Centrum Zdrowia Sp. z o.o.**”

Oferujemy następujące rozwiązanie:

L.p.	Opis zakresu obowiązkowego	Spełnia	Nr stron w opisie
1	Praca w systemie wspomagania zarządzania projektem odbywa się przez system portalowy w trybie przeglądarki	Tak	
2	Konfiguracja uprawnień i ról projektowych dla grup jak i dla użytkowników, tworzenie schematów uprawnień oraz ról projektowych, przypisanie zadania do konkretnej osoby lub grupy osób	Tak	
3	Dodawanie plików w dowolnym formacie do zadania , możliwość natychmiastowego podglądu bez konieczności uruchamiania dodatkowych aplikacji plików graficznych zapisanych w formatach: PDF, JPG, GIF, PNG, TIFF, BMP	Tak	
4	Samodzielne konfigurowanie według własnych potrzeb strony startowej swojego profilu	Tak	
5	W systemie wspomagania zarządzania projektem jest możliwość wysyłania powiadamiania pocztą elektroniczną o zmianach w systemie (np. nowych dokumentach) w zależności od uprawnień użytkownika	Tak	
6	Możliwość tworzenia filtrów ułatwiających poruszania się w bazie dokumentów	Tak	
7	Tworzenie repozytoriów dołączonych plików mających na celu zgromadzenie w jednym miejscu całej bazy	Tak	
8	Możliwość używania systemu typu CVS (Concurrent Versions System – system kontroli wersji)	Tak	

Wykonawca zobowiązany jest do wykazania, że oferowane usługi i produkty spełniają postawione wymagania, poprzez opis lub przedstawienie np. w postaci zrzutu ekranowego z oferowanego przez siebie rozwiązania.

.....  
( podpis Wykonawcy)

....., dnia .....2018 roku