

Piaseczno, dnia 07.11.2016 r.

„CENTRUM MEDYCZNE PUŁAWSKA” sp. z o.o.
UL. PUŁAWSKA 49
05-500 PIASECZNO

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY
Nr 4/IEDM-ZAP/2016

Mając na uwadze obowiązki wynikające ze stosowania zasad uczciwej konkurencji, efektywności, jawności i przejrzystości, „CENTRUM MEDYCZNE PUŁAWSKA” sp. z o.o., jako realizator projektu „Implementacja elektronicznej dokumentacji medycznej”, zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej z uwzględnieniem poniższych wymagań:

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia usługi doradcze i informatyczne dotyczące tworzenia aplikacji internetowej dla „CENTRUM MEDYCZNE PUŁAWSKA” sp. z o.o. na potrzeby projektu „Implementacja elektronicznej dokumentacji medycznej”.

„Centrum Medyczne Puławska” Sp. z o.o. dokonała wyboru dostawcy systemu informatycznego, dlatego też w szczegółowym opisie funkcjonalnym przedmiotu zamówienia pojawia się nazwa własna InterClinic.

II. SZCZEGÓŁOWY OPIS FUNKCJONALNY PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Usługa nr 1: Analiza przedwdrożeniowa

- a) Opracowanie analizy przedwdrożeniowej składającej się z:
 - a. Opisu wdrożenia biorąc pod uwagę specyfikę topologii infrastruktury informatycznej CMP i technologiczną znajomość charakteru pracy przełączników klasy Juniper oraz CheckPoint
 - b. Procedur wdrożeniowych zgodnych z wytycznymi ITIL v3
 - c. Dostępu do wybranych technologii spełniających powyższe założenia
- b) Wybór technologii, w której zostanie wykonany system uwzględniając:
 - a. Efekty analiz istniejących rozwiązań
 - b. Potrzeby i cele biznesowe Zamawiającego
 - c. Skalowalność i niezawodność
 - d. Koszty utrzymania i rozwoju
 - e. Zgodność przeprowadzonego wdrożenia z architektonicznymi wymaganiami systemu InterClinic
 - f. Zgodność przeprowadzonego wdrożenia z architektonicznymi wymaganiami mechanizmów integracyjnych systemu InterClinic

Usługa nr 2: Analiza biznesowa aplikacji mobilnej

- a) Opracowanie ogólnej architektury, analizy systemowej i architektury UML systemu składającej się z:
 - a. Warstwy logiki biznesowej uwzględniającej techniczne możliwości system InterClinic
 - b. Warstwy dostępu do danych i ich przechowywania uwzględniające model współdzielenia danych systemu InterClinic
- b) Rekomendowane technologie, w których może zostać wykonany system uwzględniając:
 - a. Efekty analiz i opracowaną architekturę zgodną z architektonicznymi więzami narzuconymi przez system InterClinic
 - b. Potrzeby i cele biznesowe Zamawiającego

- c. Skalowalność i niezawodność zakładające utrzymanie do 500 000 użytkowników w systemie przy 10 000 użytkowników aktywnych dziennie
- d. Koszty utrzymania i rozwoju w oparciu o więzy technologiczne infrastruktury CMP oraz wymagania i możliwości system InterClinic

Usługa nr 3: Analiza funkcjonalna aplikacji mobilnej z uwzględnieniem specyficznych możliwości systemu InterClinic

- a) Opracowanie analizy funkcjonalnej dla:
 - a. Moduł zarządzania kontem pacjenta
 - b. Moduł zapisywania wizyty
 - c. Moduł obiegu dokumentów i badań
 - d. Moduł zarządzania oświadczeniami
 - e. Moduł zarządzania receptami
 - f. Moduł komunikacji

Usługa nr 4: Analiza techniczna aplikacji mobilnej

- a) Opracowanie ogólnej architektury technicznej aplikacji składającej się z:
 - a. Opisu technicznego rozwiązania z uwzględnieniem specyficznych możliwości system InterClinic
- b) Rekomendowane technologie, w których może zostać wykonany system uwzględniając:
 - a. Efekty analiz i opracowaną architekturę z uwzględnieniem specyficznych możliwości system InterClinic
 - b. Skalowalność i niezawodność
 - c. Koszty utrzymania i rozwoju

Usługa nr 5: Analiza integracji aplikacji mobilnej

- a) Opracowanie architektury integracyjnej systemu składającej się z:
 - a. Warstwy logiki biznesowej
 - b. Warstwy dostępu do danych i ich przechowywania z uwzględnieniem specyficznych możliwości system InterClinic
- b) Wybór technologii w której zostanie wykonany system uwzględniając:
 - a. Efekty analiz i opracowaną architekturę z uwzględnieniem specyficznych możliwości system InterClinic
 - b. Potrzeby i cele biznesowe Zamawiającego
 - c. Skalowalność i niezawodność
 - d. Koszty utrzymania i rozwoju w perspektywie 5 letniej

III. WARUNKI ZAMAWIAJĄCEGO:

1. Ilość i rodzaj dostarczanych usług muszą być zgodne z niniejszym *Zaproszeniem do złożenia oferty*.
2. Podstawą wystawienia faktury VAT przez Wykonawcę będą protokoły odbioru poszczególnych usług w ramach zamówienia podpisane przez Zamawiającego i Wykonawcę.


IV. CENA OFERTY:

Cena oferty musi uwzględniać wykonanie wszystkich prac i czynności oraz zawierać wszystkie koszty [netto] związane z realizacją zamówienia.

V. OBOWIĄZKI WYKONAWCY:

Do obowiązków Wykonawcy należy:

1. Realizacja przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami opisanymi w pkt II i w terminach określonych w pkt VII niniejszego *Zaproszenia do złożenia oferty*.
2. Utrzymanie cen na dostarczane usługi przez okres trwania umowy.



VI. WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTÓW:

1. Dostarczenie przez Wykonawcę wypełnionej i podpisanej *Oferty* (w formie papierowej), której wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego *Zaproszenia*.
2. Dostarczenie przez Wykonawcę wypełnionego i podpisanego *Oświadczenia o braku powiązań* (w formie papierowej), którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego *Zaproszenia*.
3. Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień - dostarczenie aktualnego wyciągu (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem) lub wydruku z Krajowego Rejestru Sądowego, innego właściwego rejestru (np. ewidencji działalności gospodarczej), z okresu nie dłuższego niż 6 miesięcy przed dniem złożenia *Oferty* lub innego dokumentu potwierdzającego formę i charakter prowadzonej działalności.
4. Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Wykonawca nie należy do kategorii wykonawców wykluczonych z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
6. Dostarczenie przez Wykonawcę oświadczenia o przeprowadzeniu co najmniej 3 (trzech) analiz przedwdrożeniowych i analiz aplikacji mobilnych dla systemu InterClinic

VII. TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Wymagany termin realizacji zamówienia: nie później niż do 31.12.2016 r., w etapach:
 - a) analiza przedwdrożeniowa – nie później niż do 14.12.2016 r.
 - b) analiza aplikacji mobilnej (biznesowa, funkcjonalna, techniczna, integracji) – nie później niż do 31.12.2016 r.
2. Miejsce realizacji zamówienia: Biuro projektu: „CENTRUM MEDYCZNE PUŁAWSKA” sp. z o.o., ul. Puławska 49, 05-500 Piaseczno

VIII. KRYTERIA OCENY OFERT

Oferty dopuszczone do oceny muszą spełnić warunki wymienione w części VI (oceniane metodą 0 - 1; nie spełnienie chociażby jednego warunku, skutkować będzie wykluczeniem Oferenta z postępowania).

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

a) cena netto (w PLN) – waga 60%

(ocenie podlega cena netto, im niższa zaproponowana cena, tym oferta będzie lepiej oceniana)

Sposób przyznania punktów: oferta z najniższą ceną otrzymuje 60 punktów

pozostałe oferty są punktowane liniowo wedle następującej formuły arytmetycznej:

$(X+Y) \times 60$, gdzie:

X = najniższa cena,

Y = wartość ocenianej oferty.

• termin realizacji zamówienia (w dniach) – waga 40%

Sposób przyznania punktów: oferta z najkrótszym okresem wdrożenia otrzymuje 40 punktów

pozostałe oferty są punktowane liniowo wedle następującej formuły arytmetycznej:

$(X+Y) \times 40$, gdzie:

X = najkrótszy czas realizacji zamówienia,

Y = okres realizacji zamówienia ocenianej oferty

Przyjmuje się, iż 1% wagi kryterium = 1 pkt.

Za najkorzystniejszą ofertę uznana została oferta, która uzyska największą liczbę punktów we wszystkich kryteriach łącznie.

Zamówienie zostanie udzielone Oferentowi nie podlegającemu wykluczeniu, którego oferta nie będzie podlegała odrzuceniu, a ceny poszczególnych usług nie przekroczą kwot zaplanowanych w budżecie projektu.

IX. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO:

Marzena Marciniak, e-mail: zamowienia@cmp.med.pl tel. 22 737 50 57

X. TERMIN I ADRES SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy przekazać w terminie do dnia 14.11.2016 r. włącznie na adres:
„CENTRUM MEDYCZNE PUŁAWSKA” sp. z o.o.
UL. PUŁAWSKA 49
05-500 PIASECZNO
2. Oferty należy dostarczyć pocztą elektroniczną, faksem lub osobiście na wzorze dołączonym do niniejszego Zaproszenia. Proszę oznaczyć maila tematem „Nr 4/EDM-ZAP/2016”
3. Ocena ofert zostanie dokonana do dnia 16.11.2016 r., a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty przekazany wszystkim oferentom składającym oferty, na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem <http://cmp.med.pl> oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego.

XI.ZASTRZEŻENIA

1. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych i wariantowych.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wydłużenia terminu składania ofert.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany *Zaproszenia* przed upływem terminu składania ofert.
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania ofertowego bez podania przyczyny, na każdym jego etapie.
7. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zamknięcia postępowania bez wyboru ofert.
8. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
9. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
10. Zaproszenie do złożenia oferty zamieszczono na stronie Zamawiającego <http://cmp.med.pl> oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego.
11. Niniejsze zaproszenie do złożenia oferty nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do zawarcia umowy.
12. Termin ważności oferty – co najmniej do 31.12.2016 r.
13. W celu realizacji zamówienia z wybranym Oferentem zostanie podpisana umowa.
14. Zmiana umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania ofertowego z Wykonawcą jest dopuszczalna pod następującymi warunkami:
 - W zakresie zmiany terminów realizacji usług w przypadku:
 - działania siły wyższej, uniemożliwiającej wykonanie umowy w terminie,
 - gdy termin zakończenia realizacji przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę jest niemożliwy z powodu okoliczności leżących po stronie Zamawiającego,

- konieczności uzyskania dodatkowej dokumentacji niezbędnej do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia, w tym niezbędnych decyzji, pozwoleń/zezwoleń.
- W przypadku wystąpienia którejkolwiek z w/w okoliczności termin wykonania przedmiotu zamówienia może ulec odpowiedniemu przedłużeniu o okres:
 - niezbędny do usunięcia skutków działania siły wyższej,
 - niezbędny do zakończenia wykonywania przedmiotu zamówienia w sposób należyty, nie dłużej jednak niż okres trwania tych okoliczności,
 - niezbędny do uzyskania przedmiotowej dokumentacji.

XII. ZAŁĄCZNIKI

1. Wzór Oferty
2. Wzór Oświadczenia o braku powiązań

CENTRUM MEDYCZNE PUŁAWSKA Sp. z o.o.

Adam Kozłowski
Członek Zarządu

Centrum Medyczne Puławska Sp. z o.o.
ul. Puławska 49, 05-500 Piaszeczno
NIP: 123-09-55-789, REGON: 017495161
tel. 22 737 50 50, tel./fax: 22 737 50 24