



Siedlce 21.08.2018

ZAPYTANIE OFERTOWE

w ramach rozeznania rynku

na usługę wynajmu specjalistycznych pomieszczeń wraz z sprzętem w celu wykonywania urządzenia do cyfrowej archiwizacji preparatów cytologicznych ramach projektu „Opracowanie i wdrożenie urządzenia wraz z oprogramowaniem do archiwizacji cyfrowej i przesyłu danych oraz wspomaganie diagnozy preparatów cytologii szyjki macicy”

Zamawiający: Nazwa /firma/:	Digitmed Sp. z o. o., jako członek konsorcjum.
Adres /siedziba/:	Oleśnica 132, gmina Wodynie, 08-117 Wodynie
Adres korespondencyjny:	Siedziba biura: Siedlce, ul. Kleeberga 2, 08-110
NIP:	821-26-44-315
Regon:	362474134
Tel.:	25 644 07 40
Fax:	25 785 00 01
Numer umowy POIR:	POIR.01.02.00-00-0038/15

Niniejsze postępowanie toczy się w trybie rozeznania rynku w związku z realizacją projektu pt. „Opracowanie i wdrożenie urządzenia wraz z oprogramowaniem do archiwizacji cyfrowej i przesyłu danych oraz wspomaganie diagnozy preparatów cytologii szyjki macicy” w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014- 2020. Działanie 1.2 - Konkurs 2/1.2/2015/POIR INNOMED – 2.

I. Informacje o ogłoszeniu

Nazwa zamawiającego (konsorcjant):

Digitmed Sp. z o. o.

Miejsce i sposób składania ofert:

1. Sposób składania ofert: email, pocztą lub osobiście w siedzibie Zamawiającego (dane w nagłówku niniejszego pisma ogłoszenia – w przypadku składania ofert osobiście lub pocztą lub kurierem termin zostanie dotrzymany pod warunkiem doręczenia do siedziby Zamawiającego.
2. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Zamawiający dopuszcza składanie tylko pełnych ofert. Przez pełną ofertę Zamawiający rozumie ofertę obejmującą wszystkie elementy wymagane *na podstawie niniejszego zapytania ofertowego*, w tym prawidłowo wypełnione dokumenty składające się na ofertę.



4. Oferent powinna zostać przygotowana zgodnie z załącznikiem nr 1.
5. Odpowiedź dostawcy winna być sporządzona w języku polskim lub angielskim, w sposób czytelny, elektronicznie.
6. Odpowiedź powinna zawierać minimum następujące informacje: nazwę i adres Oferenta, cenę (PLN) miesięcznego najmu serwera.
7. Oferty złożone po terminie i niepełne nie będą brane pod uwagę
8. Oferent przed upływem terminu do składania ofert ma prawo:
 - 8.1 wycofać ofertę poprzez złożenie pisemnego powiadomienia drogą opisaną dla składania ofert,
 - 8.2 zmienić ofertę – powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad jak składana oferta, odpowiednio oznakowanych z dopiskiem „ZMIANA OFERTY”.

Dane kontaktowe:

Osobami uprawnionymi do kontaktowania się ze strony Zamawiającego w kwestiach merytorycznych i proceduralnych jest Pan Tomasz Włodarczyk, tel. +48 517 203 717 e- mail: tomasz.wlodarczyk@centrum.med.pl,

Termin składania ofert: do dnia: 29-08-2018

II. Opis przedmiotu zamówienia

Cel zamówienia

Niniejsze postępowanie toczy się w trybie rozeznania rynku, w związku z realizacją projektu pt. „Opracowanie i wdrożenie urządzenia wraz z oprogramowaniem do archiwizacji cyfrowej i przesyłu danych oraz wspomaganie diagnozy preparatów cytologii szyjki macicy” w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014- 2020. Działanie 1.2 - Konkurs 2/1.2/2015/POIR INNOMED – 2.

III. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest wynajem specjalistycznych pomieszczeń wraz z sprzętem w celu wykonywania urządzenia do cyfrowej archiwizacji preparatów cytologicznych
Szczegółowy opis:

1. Pomieszczenie musi spełniać wymagania dla pracy przy monitorze komputerowym powyżej 4 godzin dziennie,
2. Zapewnia dostęp do szybkiego łącza internetowego (co najmniej 100 Mb/s w każdym z kierunków),
3. Umożliwia stabilne umieszczenie mikroskopów na powierzchni biurowej o długości co najmniej 1 m na każde stanowisko,
4. Pomieszczenie musi być klimatyzowane oraz posiadać drugą linię zabezpieczającą w dostawę energii elektrycznej,
5. Minimalna powierzchnia pomieszczenia powinna wynosić minimum 50 m².

IV. Okres świadczenia usługi: wrzesień 2018 – luty 2019 r.



V. Kod i nazwa kodu CPV:

70220000-9- Usługi wynajmu lub leasingu nieruchomości innych niż mieszkalne

Dodatkowe przedmioty zamówienia: brak

VII. Warunki udziału w postępowaniu:

Oferta musi zawierać: Pełną nazwę oferenta, Adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, Termin ważności oferty.

Potencjał techniczny: zgodnie z przedmiotem zamówienia.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa: Nie dotyczy

Dodatkowych informacji udziela: Pan Tomasz Włodarczyk, tel. +48 517 203 717 e- mail: tomasz.wlodarczyk@centrum.med.pl,

VIII. Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy

1. Formularz oferty stanowiący załącznik nr 1
2. Oświadczenia o braku powiązań stanowiący załącznik nr 2

Zamówienia uzupełniające: Nie dotyczy

IX. Kryterium wyboru ofert:

Cena = 100% - Wartość punktowa kryterium „Cena” (max 100 pkt.) wyliczana wg wzoru:

Cena = najniższa wartość oferty brutto wśród wszystkich złożonych ofert/ wartość brutto badanej oferty * 100

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty kierując się punktowym systemem oceny kryteriów wg powyższego przydziału punktów (maksymalnie do uzyskania - **100 pkt**).

Punkty = Cena

W wyniku analizy otrzymanych ofert zostanie wyselekcjonowany Wykonawca Digitmed Sp. z o. o., może zwrócić się do oferentów o dodatkowe informacje lub spotkania w siedzibie firmy celem wyjaśnienia ewentualnych niejasności dotyczących przedmiotu zamówienia.

Wybór zostanie dokonany w oparciu o najbardziej korzystną ekonomicznie i jakościowo ofertę.

X. Wykluczenia

Zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanim z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym a Dostawcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Dostawcy, polegające w szczególności na: a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej,



pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

W celu spełnienia tego warunku Dostawca zobowiązany jest do przesłania wraz z ofertą podpisanego Oświadczenia o braku powiązań stanowiący załącznik nr 2.

XI. Warunki umowy

W ramach zapytania nie jest wymagane. Rozliczenie będzie odbywać się na podstawie dokumentów księgowych.