

Wdrożenie e-usługi "Wspomaganie Zarządzaniem ZOZ na odległość"

Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, L-2985 Luxembourg Faks (352) 29 29-42670

E-mail: ojs@publications.europa.eu Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>**Ogłoszenie o zamówieniu****Sekcja I: Instytucja zamawiająca****I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe**Oficjalna nazwa: [Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego](#)Krajowy numer
identyfikacyjny: *(jeżeli
jest znany)*Adres pocztowy: [ul. Sokołowskiego 4](#)Miejscowość: [Wałbrzych](#)Kod pocztowy: [58-309](#)Państwo: [PL](#)

Punkt kontaktowy:

Tel.: [+48 746489700](#)Osoba do kontaktów: [Agnieszka Rudzka](#)E-mail: agnieszka.rudzka@zdrowie.walbrzych.plFaks: [+48 746489700](#)**Adresy internetowe: (jeżeli dotyczy)**Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: (URL) www.zdrowie.walbrzych.pl

Adres profilu nabywcy: (URL)

Dostęp elektroniczny do informacji: (URL)

Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału: (URL)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem:☐ Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)☒ Inny: proszę wypełnić załącznik A.I**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem:**☐ Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)☒ Inny: proszę wypełnić załącznik A.II**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres:**☐ Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)☒ Inny: proszę wypełnić załącznik A.III

Wdrożenie e-usługi "Wspomaganie Zarządzaniem ZOZ na odległość"

I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ

- ☐ Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne
- ☐ Agencja/urząd krajowy lub federalny
- ☐ Organ władzy regionalnej lub lokalnej
- ☐ Agencja/urząd regionalny lub lokalny
- ☒ Podmiot prawa publicznego
- ☐ Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa
- ☐ Inny: (proszę określić)

I.3) GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI

- ☐ Ogólne usługi publiczne
- ☐ Obrona
- ☐ Porządek i bezpieczeństwo publiczne
- ☐ Środowisko
- ☐ Sprawy gospodarcze i finansowe
- ☒ Zdrowie
- ☐ Budownictwo i obiekty komunalne
- ☐ Ochrona socjalna
- ☐ Rekreacja, kultura i religia
- ☐ Edukacja
- ☐ Inny: (proszę określić)

I.4) UDZIELENIE ZAMÓWIENIA W IMIENIU INNYCH INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCYCH

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

- ☒ tak ☐ nie

(jeżeli tak, więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w załączniku A.)

Wdrożenie e-usługi "Wspomaganie Zarządzaniem ZOZ na odległość"**Sekcja II: Przedmiot zamówienia****II.1) Opis****II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą**

Wdrożenie e-usługi "Wspomaganie Zarządzaniem ZOZ na odległość"

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług

(Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu)

☐ (a) Roboty budowlane ☐ Wykonanie ☐ Zaprojektowanie i wykonanie ☐ Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą/podmiot zamawiający	☐ (b) Dostawy ☐ Kupno ☐ Dzierżawa ☐ Najem ☐ Leasing ☐ Połączenie powyższych form	☒ (c) Usługi Kategoria usług: nr (Zob. kategorie usług w załączniku C1)
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych	Główne miejsce realizacji dostawy	Główne miejsce świadczenia usług
		Kod NUTS PL

II.1.3) Umowy ramowe

- ☒ Zamówienia publicznego
☐ Zawarcia umowy ramowej
☐ utworzenia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej (jeżeli dotyczy)

☐ Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami Liczba albo (jeżeli dotyczy) liczba maksymalna uczestników planowanej umowy ramowej	☐ Umowa ramowa z jednym wykonawcą
--	---

Czas trwania umowy ramowej:

Okres w latach:

albo w miesiącach:

Uzasadnienie dla umowy ramowej, której czas trwania przekracza okres czterech lat:

Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)	
Szacunkowa wartość bez VAT:	Waluta:
albo Zakres: między i	Waluta:
Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone: (jeżeli jest znany) :	

Wdrożenie e-usługi "Wspomaganie Zarządzaniem ZOZ na odległość"

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu

1. Przedmiot zamówienia obejmuje zaprojektowanie i wdrożenie e-usługi „Wspomaganie Zarządzaniem ZOZ na odległość” u Zamawiającego oraz w 7 zakładach opieki zdrowotnej: Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Bolesławcu, Powiatowe Centrum Zdrowia w Kamiennej Górze sp. z o.o. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Powiatowy, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Strzebińskie Centrum Medyczne sp. z o.o., SPZOZ w Świdnicy, Zespół Opieki Zdrowotnej w Złotoryi, Zespół Opieki Zdrowotnej w Głogowie, Powiatowy Zespół Szpitali z siedzibą w Oleśnicy.

Wdrożenie e-usługi "Wspomaganie Zarządzaniem ZOZ na odległość"**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

Główny przedmiot	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
	48800000	

II.1.7) Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA)

☐ tak ☒ nie

II.1.8) To zamówienie podzielone jest na części (w celu podania szczegółów o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B tyle razy, ile jest części zamówienia)

☐ tak ☒ nie

jeżeli tak, Oferty można składać w odniesieniu do (zaznaczyć tylko jedno pole)

- ☐ tylko jednej części
☐ jednej lub więcej części
☐ wszystkich części

II.1.9) Dopuszcza się składanie ofert wariantowych

☐ tak ☒ nie

II.2) Wielkość lub zakres zamówienia**II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres (w tym wszystkie części, wznowienia i opcje, if applicable)**

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe):	Waluta:
albo Zakres: między i	Waluta:

II.2.2) Informacje o opcjach (jeżeli dotyczy)

☐ tak ☐ nie

jeżeli tak, Proszę podać opis takich opcji:

(jeżeli jest znany) Wstępny harmonogram wykorzystania tych opcji: w miesiącach: albo w dniach: (od udzielenia zamówienia)
--

II.2.3) Informacje o wznowieniach (jeżeli dotyczy)

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu:

☐ tak ☐ nie

Liczba możliwych wznowień: (jeżeli jest znany) albo Zakres: między i
(jeżeli jest znany) W przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień: w miesiącach: albo w dniach: (od udzielenia zamówienia)

II.3) Czas trwania zamówienia lub termin realizacji

Okres w miesiącach: albo w dniach: 84 (od udzielenia zamówienia)
albo (dd/mm/rrrr)
Rozpoczęcie
Zakończenie (dd/mm/rrrr)

Wdrożenie e-usługi "Wspomaganie Zarządzaniem ZOZ na odległość"**Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym****III.1) Warunki dotyczące zamówienia****III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje** (jeżeli dotyczy)

1. Zamawiający w niniejszym postępowaniu wymaga wniesienia wadium w wysokości 50 000,00 zł.

2. Wadium wnosi się przed terminem składania ofert. Wadium wnoszone w pieniądzu musi się znaleźć na koncie Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Dowód wniesienia wadium należy załączyć do oferty. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM w postępowaniu nr Zp/79/PN-69/11 przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art. 45 ust. 6 ustawy Pzp, tj.:

1) w pieniądzu; wpłaty prosimy dokonywać wyłącznie przelewem na konto Zamawiającego w Kredyt Bank S.A. o/ Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000. Na dowodzie wpłaty wadium należy wpisać nr konta Wykonawcy, na które Zamawiający ma dokonać zwrotu wadium oraz oznaczenie niniejszego postępowania. Wadium zostaje zwrócone na zasadach określonych w art. 46 ustawy Pzp,

2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo -kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

3) gwarancjach bankowych,

4) gwarancjach ubezpieczeniowych,

5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007, Nr 42, poz. 275, z 2008 r. Nr 116, poz. 730 i 732 i Nr 227, poz. 1505 oraz z 2010 r. Nr 96, poz. 620).

W przypadku wnoszenia wadium w formie gwarancji, gwarancja musi być gwarancją nieodwołalną, bezwarunkową i płatną na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego, sporządzona zgodnie z obowiązującym prawem i winna zawierać następujące elementy:

a) nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy), beneficjenta gwarancji (Zamawiającego), gwaranta (banku lub instytucji ubezpieczeniowej udzielającej gwarancji) oraz wskazanie ich siedzib,

b) określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją,

c) kwotę gwarancji,

d) termin ważności gwarancji,

e) z treści gwarancji powinno wynikać bezwarunkowe na każde pisemne żądanie zgłoszenie przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie

f) gwaranta do wypłaty Zamawiającemu kwoty wadium w okolicznościach określonych przepisami Art. 46 ust. 4a i 5 ustawy Pzp.

3. Dowód wniesienia wadium w innej formie niż pieniężna należy złożyć z uwzględnieniem poniższych wymagań:

1) oryginał dołączyć do oferty w taki sposób, by nie tworzył z nią całości tj. nie był ponumerowany i nie związany na stałe z ofertą,

2) kopię dowodu wniesienia wadium, opatrzoną klauzulą „za zgodność z oryginałem” i poświadczoną za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę (podpisem czytelnym lub nieczytelnym wraz z pieczęcią imienną), dołączyć do oferty.

4. Zamawiający zwraca wadium wszystkim wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem pkt. 9.

5. Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

6. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.

7. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie pkt. 4, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez zamawiającego.

8. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniężny na rachunek bankowy wskazany przez wykonawcę.

9. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy PZP, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub pełnomocnictw, chyba że udowodni, że wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie.

10. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca, którego oferta zostanie wybrana:

1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,

2) nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy,

Wdrożenie e-usługi "Wspomaganie Zarządzaniem ZOZ na odległość"

7/ 19 ENOTICES_itmed - ID:2011-XXXXXX Formularz standardowy 2 — PL

Wdrożenie e-usługi "Wspomaganie Zarządzaniem ZOZ na odległość"

3) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy

III.1.2) Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących

III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie (jeżeli dotyczy)

III.1.4) Inne szczególne warunki to which the performance of the contract is subject (jeżeli dotyczy)

jeżeli tak, Opis szczególnych warunków

III.2) Warunki udziału

III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

1. W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust.1 ustawy, oprócz oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia (zawarte w formularzu ofertowo-cenowym) należy przedłożyć:

1) aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy,

2) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert,

3) aktualne zaświadczenie właściwego oddziału zakładu ubezpieczeń społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

4) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert,

5) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy Pzp, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

6) jeżeli, w przypadku Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5 - 8 ustawy Pzp mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5 - 8 ustawy Pzp, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że w przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.

7) jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w rozdz. V ust. 2 pkt 1-3 i pkt 5 – wykonawca składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,

b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie,

d) pkt 4 – wykonawca składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy Pzp.

Dokumenty, o których mowa w rozdz. V ust. 2 pkt 7) lit. a) i c) oraz d), powinny być wystawione nie wcześniej

Wdrożenie e-usługi "Wspomaganie Zarządzaniem ZOZ na odległość"

niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w rozdz. V ust. 2 pkt 7) lit. b), powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

8/ 19 ENOTICES_itmed - ID:2011-XXXXXX Formularz standardowy 2 — PL

Wdrożenie e-usługi "Wspomaganie Zarządzaniem ZOZ na odległość"

Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w rozdz. V ust. 2 pkt 7), zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:	Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów
Na potwierdzenie spełniania tego warunku Zamawiający żąda od Wykonawcy wykazania :	(jeżeli dotyczy):
a) że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż 1 000 000,00 zł,	
b) że posiada środki finansowe lub zdolność kredytową na łączną kwotę co najmniej 1 500 000,00 zł.	

III.2.3) Kwalifikacje techniczne

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:	Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów
W celu potwierdzenia spełniania tego warunku Zamawiający żąda od Wykonawcy wykazania, że:	(jeżeli dotyczy):
a) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres działalności jest krótszy – w tym okresie wykonał co najmniej 3 zamówienia polegające na budowie i wdrożeniu systemu w strukturze rozproszonej lub scentralizowanej, na terenie całego kraju ponad 8 jednostek, obsługującego nielimitowaną liczbę użytkowników, o wartości ponad 3 mln PLN brutto, przetwarzającego ponad 3 mln transakcji rozliczeniowych w skali roku;	
b) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał co najmniej 1 zamówienie polegające na dostawie i wdrożeniu oprogramowania przeznaczonego do wykonywania analiz informacji pochodzących z Zakładów Opieki Zdrowotnej, o wartości brutto nie mniejszej niż 100 000,00 PLN; oprogramowanie to musi obejmować w szczególności :	
• integrację informacji pochodzących z min 7 Zakładów Opieki Zdrowotnych,	
• musi być użytkowane przez zakłady opieki zdrowotnej, w których zostało wdrożone (muszą mieć do niego bezpośredni dostęp),	
• musi umożliwiać analizy zarówno w zakresie sytuacji finansowej jak i działalności medycznej,	
• musi realizować procesy i transakcje w zakresie przesyłania, udostępniania i przetwarzania danych w oparciu o technologie web,	
• musi posiadać architekturę wielowarstwową – minimum rozdzielanie bazy danych i serwerów aplikacyjnych,	

Wdrożenie e-usługi "Wspomaganie Zarządzaniem ZOZ na odległość"

- w ramach oprogramowania wdrożono dostępne dla użytkownika aktywne formularze internetowe jako jedno ze źródeł danych dla systemu, Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów (jeżeli dotyczy):
9/ 19 ENOTICES_itmed - ID:2011-XXXXXX Formularz standardowy 2 — PL
Wdrożenie e-usługi "Wspomaganie Zarządzaniem ZOZ na odległość"
- w celu analizy danych została wdrożona technologia OLAP,
- wdrożone oprogramowanie udostępnia użytkownikowi końcowemu elastyczną możliwość definiowania przepływu informacji z wykorzystaniem silnika procesów w celu odwzorowania przebiegu rzeczywistych procesów businessowych;
- c) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał co najmniej 1 zamówienie zamówienie polegające na dostawie i wdrożeniu szyny integracyjnej o wartości brutto nie mniejszej niż 3 000 000,00 PLN; oprogramowanie to musi obejmować w szczególności :
 - realizację dla Zamawiającego, będącego Zakładem Opieki Zdrowotnej lub dotyczącą integracji systemów medycznych,
 - szyna integracyjna integrowała systemy, z których korzystało co najmniej 1000 unikalnych użytkowników,
 - oprogramowanie szyny integracyjnej było rozwiązaniem komercyjnym, dla którego możliwe było zakupienie wsparcia od jego producenta,
 - wartość dostarczonych licencji dla szyny integracyjnej była nie niższa niż 100.000,00 PLN netto,
 - integrowane przez szynę integracyjną systemy pracowały w sieci rozległej WAN, na która składało się co najmniej 5 lokalizacji;
- d) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał co najmniej 1 zamówienie polegającego na dostawie i wdrożeniu 2 różnych systemów informatycznych do obsługi szpitala lub dostawie i wdrożeniu systemu integrującego co najmniej 2 różne systemy informatyczne do obsługi szpitala funkcjonujące w różnych zakładach opieki zdrowotnej o wartości brutto nie mniejszej niż 1 000 000,00 PLN;
- 1.2. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Na potwierdzenie spełniania tego warunku Zamawiający wymaga od Wykonawcy dysponowania na potrzeby projektu co najmniej zespołem osób spełniającym następujące wymagania:
 - a) co najmniej jeden kierownik projektu posiadający kwalifikacje w zarządzaniu projektami, potwierdzone posiadaniem co najmniej jednego z wymienionych certyfikatów: IPMA lub PMP lub Prince 2 na poziomie Foundation lub równoważny;
 - b) co najmniej jedna osoba posiadająca:
 - certyfikat inżynierski producenta urządzeń w

Wdrożenie e-usługi "Wspomaganie Zarządzaniem ZOZ na odległość"

zakresie oferowanych serwerów i oprogramowania do wykonywania kopii zapasowych;

- certyfikat inżynierski producenta na oferowany System analityczny klasy Business Intelligence w zakresie instalacji, zarządzania, strojenia i optymalizacji;

- certyfikat inżynierski producenta na oferowany system zarządzania relacyjną bazą danych;

10/ 19 ENOTICES_itmed - ID:2011-XXXXXX

Formularz standardowy 2 — PL

Wdrożenie e-usługi "Wspomaganie Zarządzaniem ZOZ na odległość"

- legitymująca się co najmniej 5-letnim

doświadczeniem w zakresie realizacji wdrożeń systemów infrastruktury informatycznej.

c) co najmniej jedna osoba posiadająca kwalifikacje do prowadzenia audytów systemów informatycznych potwierdzone odpowiednimi certyfikatami lub innymi dokumentami równoważnymi (np. CISA, Audytor Wiodący Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji wg ISO 27001); ponadto wymagane jest, aby osoba ta dysponowała wiedzą z zakresu ITIL potwierdzoną odpowiednim certyfikatem co najmniej „ITIL Expert”; osoba ta musi posiadać certyfikat producenta w zakresie oferowanego rozwiązania do zabezpieczania i szyfrowania dokumentów; osoba ta musi legitymować się co najmniej 5-letnim doświadczeniem w zakresie realizacji wdrożeń systemów infrastruktury informatycznej;

d) co najmniej jedna osoba posiadająca certyfikat inżynierski producenta oferowanego pakietu do integracji baz danych i akwizycji danych z innych systemów, posiadająca certyfikat producenta oferowanego rozwiązania do replikacji zawartości baz danych; osoba ta powinna posiadać certyfikat inżynierski producenta oferowanego Systemu analitycznego klasy Business Intelligence w zakresie instalacji, zarządzania, strojenia i optymalizacji oraz certyfikat inżynierski producenta na oferowany system zarządzania relacyjną bazą danych; osoba ta musi posiadać co najmniej 5-letnie doświadczenie w zakresie realizacji wdrożeń systemów infrastruktury informatycznej;

e) co najmniej jedna osoba posiadająca certyfikat inżynierski producenta oferowanego Systemu analitycznego klasy Business Intelligence w zakresie instalacji, zarządzania, strojenia i optymalizacji oraz certyfikat inżynierski producenta na oferowany System zarządzania relacyjną bazą danych; osoba ta musi posiadać co najmniej 5-letnie doświadczenie w zakresie realizacji wdrożeń systemów infrastruktury informatycznej.

Uwaga: Zamawiający wymaga, aby każda z wyżej wymienionych ról była pełniona przez inną osobę. Nie dopuszcza się łączenia pełnienia więcej niż jednej roli przez tę samą osobę

III.2.4) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych (jeżeli dotyczy)

☐ tak ☐ nie

Wdrożenie e-usługi "Wspomaganie Zarządzaniem ZOZ na odległość"

- ☐ Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej
- ☐ Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

Wdrożenie e-usługi "Wspomaganie Zarządzaniem ZOZ na odległość"

III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi**III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu**

☐ tak ☒ nie

jeżeli tak, Odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych:

III.3.2) Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi

☐ tak ☒ nie

Wdrożenie e-usługi "Wspomaganie Zarządzaniem ZOZ na odległość"**Sekcja IV: Procedura****IV.1) Rodzaj procedury****IV.1.1) Rodzaj procedury**

☒ Otwarta	
☐ Ograniczona	
☐ Ograniczona przyspieszona	Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:
☐ Negocjacyjna	Niektórzy kandydaci zostali już zakwalifikowani (w stosownych przypadkach w ramach niektórych rodzajów procedur negocjacyjnych) ☐ tak ☐ nie jeżeli tak, należy podać nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców w sekcji VI.3 Informacje dodatkowe
☐ Negocjacyjna przyspieszona	Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:
☐ Dialog konkurencyjny	

IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału (procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Przewidywana liczba wykonawców
albo Przewidywana minimalna liczba i , jeżeli dotyczy, liczba maksymalna
Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów:

IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu (procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert

☐ tak ☐ nie

IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**IV.2.1) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))**

☒ Najniższa cena

albo

☐ Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

☐ kryteria określone poniżej (kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn)

☐ kryteria określone w specyfikacjach, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

Wdrożenie e-usługi "Wspomaganie Zarządzaniem ZOZ na odległość"**IV.2.2) INFORMACJE NA TEMAT AUKCJI ELEKTRONICZNEJ**

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna

☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, jeżeli dotyczy) Proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej:

IV.3) Informacje administracyjne

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą *(jeżeli dotyczy)*

[Zp/79/PN-69/11](#)

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia

☐ tak ☒ nie

jeżeli tak,

☐ Wstępne ogłoszenie informacyjne	☐ Ogłoszenie o profilu nabywcy
Numer ogłoszenia w Dz.U.:	z dnia (dd/mm/rrrr)
☐ Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)	

IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych *(z wyjątkiem dynamicznego systemu zakupów)* *(w przypadku dialogu konkurencyjnego)*

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów
Data: (dd/mm/rrrr) Godzina:
Dokumenty odpłatne
☐ tak ☒ nie
jeżeli tak, Podać cenę <i>(proszę podać wyłącznie dane Waluta: liczbowe):</i>
Warunki i sposób płatności:

Wdrożenie e-usługi "Wspomaganie Zarządzaniem ZOZ na odległość"

IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

Data: 05/12/2011 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:00

IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom (jeżeli jest znany) (w przypadku procedur ograniczonej i negocjacyjnej oraz dialogu konkurencyjnego)

Data: (dd/mm/rrrr)

IV.3.6) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu☐ Dowolny język urzędowy UE☒ Język urzędowy (języki urzędowe) UE:

PL

☐ Inny:**IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą (procedura otwarta)**

Do: (dd/mm/rrrr)

albo Okres w miesiącach: albo w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert

Data: 05/12/2011 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:15

Miejscowość (jeżeli dotyczy):

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy)

☒ tak ☐ nie

Jawne otwarcie ofert

Wdrożenie e-usługi "Wspomaganie Zarządzaniem ZOZ na odległość"

Sekcja VI: Informacje uzupełniające**VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia** *(jeżeli dotyczy)*

☐ tak ☒ nie

jeżeli tak,

Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

VI.2) Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej

☒ tak ☐ nie

jeżeli tak,

Podać odniesienie do projektu (projektów) i/lub programu (programów):

[Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2007-2013](#)

VI.3) Informacje dodatkowe *(jeżeli dotyczy)***VI.4) Procedury odwoławcze****VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod
pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne *(jeżeli dotyczy)*

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod
pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

VI.4.2) Składanie odwołań *(proszę wypełnić pkt VI.4.2 lub, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)*

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wdrożenie e-usługi "Wspomaganie Zarządzaniem ZOZ na odległość"

VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod

pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:*24/10/2011 (dd/mm/rrrr)*

Wdrożenie e-usługi "Wspomaganie Zarządzaniem ZOZ na odległość"**Załącznik A***Dodatkowe adresy i punkty kontaktowe*

Oficjalna nazwa: Europejskie Centrum Technologii Informatycznych i Zarządzania ITmed sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: ul. Inowrocławska 17/18

Miejscowość: Wrocław Kod pocztowy: 53-653

Państwo: PL

Punkt kontaktowy: Europejskie Centrum Technologii Informatycznych i Zarządzania ITmed sp. z o.o. Tel.: +48 713493260

Osoba do kontaktów: Radosław Cichy

E-mail: zamowienia@it-med.eu Faks: +48 713493344

Adres internetowy: (URL) <http://www.it-med.eu>

Oficjalna nazwa: Europejskie Centrum Technologii Informatycznych i Zarządzania ITmed sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: ul. Inowrocławska 17/18

Miejscowość: Wrocław Kod pocztowy: 53-653

Państwo: PL

Punkt kontaktowy: Europejskie Centrum Technologii Informatycznych i Zarządzania ITmed sp. z o.o. Tel.: +48 713493260

Osoba do kontaktów: Radosław Cichy

E-mail: zamowienia@it-med.eu Faks: +48 713493344

Adres internetowy: (URL) <http://www.it-med.eu>

Oficjalna nazwa: Europejskie Centrum Technologii Informatycznych i Zarządzania ITmed sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: ul. Inowrocławska 17/18

Miejscowość: Wrocław Kod pocztowy: 53-653

Państwo: PL

Punkt kontaktowy: Europejskie Centrum Technologii Informatycznych i Zarządzania ITmed sp. z o.o. Tel.: +48 713493260

Osoba do kontaktów: Radosław Cichy

E-mail: zamowienia@it-med.eu Faks: +48 713493344

Adres internetowy: (URL) <http://www.it-med.eu>

IV) ADRES INNEJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ/INNEGO PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO, W IMIENIU KTÓREJ/KTÓREGO DOKONUJE ZAKUPU INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA/PODMIOT ZAMAWIAJĄCY

Wdrożenie e-usługi "Wspomaganie Zarządzaniem ZOZ na odległość"

Oficjalna nazwa	Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Bolesławcu	Krajowy numer identyfikacyjny (jeżeli jest znany):
Adres pocztowy:	Al. Tysiąclecia 30	
Miejscowość	Bolesławiec	Kod pocztowy 59-700
Państwo	Polska	
----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----		

Wdrożenie e-usługi "Wspomaganie Zarządzaniem ZOZ na odległość"

Załącznik B (1)

Informacje o częściach zamówienia

Część nr	Nazwa
----------	-------

1) Krótki opis

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

3) Wielkość lub zakres

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe):	Waluta:
albo Zakres: między i	Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:	<i>albo</i> w dniach:	(od udzielenia zamówienia)
<i>albo</i>	<i>(dd/mm/rrrr)</i>	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	<i>(dd/mm/rrrr)</i>	

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia