

Wrocław, 13.03.2015r.

Zapytanie Ofertowe

na ZP/76/LDM/BU/15

(nazwa, dostawy, usługi lub roboty budowlanej)

I. ZAMAWIAJĄCY

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM ONKOLOGII WE WROCŁAWIU

53-413 Wrocław Pl. Hirsfelda 12

NIP: 899-22-28-100 Regon: 000290096

nazwa jednostki organizacyjnej i adres do korespondencji: Dział Zamówień Publicznych i Logistyki

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest: **Dostawa i wdrożenie systemu informatycznego wspomagającego komunikację dwukierunkową pomiędzy Dolnośląskim Centrum Onkologii we Wrocławiu, a jednostkami POZ (Publiczne Ośrodki Zdrowia) na terenie województwa dolnośląskiego w ramach obowiązującego pakietu onkologicznego.**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia: zgodnie z załączonym **opisem przedmiotu zamówienia**

1. Wymagana gwarancja: **12 miesięcy**

III. W celu realizacji zamówienia Wykonawca przekazuje Zamawiającemu materiały w postaci: -----

IV. Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych*

V. Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom*

VI. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający następujące wymagania:

a.

b.

(Pkt 3-7 wypełnić w razie potrzeby)

VII. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do **30 dni od daty zawarcia umowy**

VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem poczty, kuriera, dostarczona osobiście, scan oferty¹ przesłany na adres: szymanska.i@dco.com.pl do dnia **31.03.2015r. do godziny 14.00.**

2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

3. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

- cena - 100% lub

- cena% i inne kryteria, np. termin wykonania zamówienia%

¹ W wypadku złożenia oferty przy pomocy poczty elektronicznej Zamawiający ma prawo żądać złożenia oferty w formie papierowej
*Niepotrzebne skreślić

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem <http://www.zamowienia.dco.com.pl/>

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Pani Justyna Bagińska pod numerem telefonu 71 36 89 239 oraz adresem email: baginska.j@dco.com.pl

ZAŁĄCZNIKI

Formularza Oferty

Projekt umowy

BOS 20152
KIEROWNIK BIURA
DOKUMENTACJI LEKARSKIEJ
mg Justyna Bagińska