

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM ONKOLOGII WE WROCŁAWIU
 53-413 Wrocław Pl. Hirszfelda 12
 tel.: (71) 368-9201, 368-9202 fax: (71) 368-9219
www.dco.com.pl e-mail: dco@post.pl
 NIP: 899-22-28-100 Regon: 000290096

Wrocław, 02.06.2020r.

Zapytanie Ofertowe ZP/BU/26/20/III/AWO
na wykonanie rozbudowy oraz na objęciu nadzorem autorskim, wraz ze świadczeniem usług serwisowych,
obecnie użytkowanego Oprogramowania Aplikacyjnego do obsługi Pracowni Cytostatyków „Eskulap – Chemioterapia”,
w Dolnośląskim Centrum Onkologii we Wrocławiu
 (nazwa, dostawy, usługi lub roboty budowlanej)

I. ZAMAWIAJĄCY

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM ONKOLOGII WE WROCŁAWIU
 53-413 Wrocław Pl. Hirszfelda 12
 NIP: 899-22-28-100 Regon: 000290096 KRS: 0000087868

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, WARUNKI UDZIAŁU

Przedmiotem zamówienia jest **rozbudowa oraz na objęcie nadzorem autorskim, wraz ze świadczeniem usług serwisowych, obecnie użytkowanego Oprogramowania Aplikacyjnego do obsługi Pracowni Cytostatyków „Eskulap – Chemioterapia”, w Dolnośląskim Centrum Onkologii we Wrocławiu**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 1 do niniejszego zapytania. Warunki realizacji znajdują się w załączonym projekcie umowy – Załącznik nr 4
2. Wymagana gwarancja/data ważności: **12 m-cy** od dnia podpisania przez obie Strony Protokołu Odbioru Końcowego Programu
3. Zamawiający dopuszcza/nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych*
4. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający następujące wymagania:
 - a.
5. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty*:
 - a. Uzupełniony Formularz oferty – Załącznik nr 1
 - b. Uzupełniony Arkusz asortymentowo – cenowy – Załącznik nr 3

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **12 miesięcy od dnia podpisania umowy**

IV. 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: dzp@dco.com.pl do dnia ~~02.06.2020r.~~ Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane. *15.06.2020r., godz. 9:00*
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%

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

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

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Piotr Krysiak pod numerem telefonu oraz adresem email: 071 36 89 252 / krysiak.piotr@dco.com.pl

ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik nr 1 - Wzór Formularza Oferty
 Załącznik nr 2 - Opis przedmiotu zamówienia
 Załącznik nr 3 - Arkusz asortymentowo – cenowy
 Załącznik nr 4 - Projekt umowy

DYREKTOR (4)
 Dolnośląskiego Centrum Onkologii
 we Wrocławiu

dr hab. nauk med. Adam Maciejczyk 1

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