

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dotyczy postępowania nie wymagającego stosowania Ustawy
Prawo Zamówień publicznych zgodnie z art.2.1.1
Wartość zamówienia poniżej 130.000,00 zł

Numer sprawy: Sp/AZP/382/2/2021

Nazwa zadania: „Obsługa Informatyczna Szpitala na okres 12 miesięcy”

Zarząd Szpitala w Pyskowicach prosi o przesłanie ofert dotyczących: Obsługi informatycznej Szpitala w Pyskowicach.

Wspólny Słownik Zamówienia

Kod CPV

72000000-5 - Usługi informatyczne: konsultacyjne, opracowywania oprogramowania, internetowe i wsparcia

72260000-5 - Usługi w zakresie oprogramowania

72500000-0 - Komputerowe usługi pokrewne

Termin wykonania zadania:

Systematycznie w okresie 12 miesięcy od podpisania umowy.

Wartość zamówienia

Cenę za zrealizowanie niniejszego zamówienia należy podać w formularzu ofertowo cenowym (Załącznik nr 1) i dołączyć do oferty.

1) Zakres i wymagania minimalne:

- Nadzór nad sprzętem komputerowym
- Nadzór nad stanem technicznym i rozbudowa sieci
- Bieżąca naprawa komputerów
- Bieżąca naprawa urządzeń sieciowych
- Zapewnienie funkcjonowania istniejącej sieci komputerów
- Konserwacja i rozbudowa sieci komputerowej wewnętrznej

- Wykonawca gwarantuje bieżący nadzór nad sprawnością systemu komputerowego i sieci.
- Wykaz zasobów informatycznych objętych obsługą:
 - o Router: 1 szt.
 - o Switche duże: 5 szt.
 - o Switche biurkowe: około 26 szt.
 - o Serwery: około 11 szt.
 - o Komputery: około 76 szt.
 - o Urządzenia wielofunkcyjne: około 9 szt.
 - o Drukarki: około 19 szt.

- Wdrażanie rozwiązań zgodnych z obowiązującymi przepisami i dostosowywanie systemów do standardów europejskich.

- Konfiguracja oraz zarządzanie w środowisku opartym o domenę w systemach Windows. Linux
- zabezpieczenie systemu przed utratą danych, opieka nad procesem backupu,
- nadzór nad bezpieczeństwem stanowisk komputerowych (aktualizacje, ochrona antywirusowa, firewall):
- zdalny dostęp, a w przypadku braku możliwości usunięcia usterki w systemie — dojazd do siedziby Zamawiającego do 6 godzin w dni robocze i 12 godzin w niedziele i święta.

Wymagania:

- preferowane wykształcenie informatyczne,
- minimum 3 letnie doświadczenie na podobnym stanowisku,
- znajomość systemów serwerowych Linux (instalacja, konfiguracja),
- znajomość systemów operacyjnych Windows 7, 10, Vista (instalacja, konfiguracja, administracja),
- podstawowa znajomość zagadnień związanych z SQL
- znajomość zasady działania sieci komputerowych, podstawowa umiejętność konfiguracji i montażu sprzętu sieciowego IT w tym umiejętność zarabiania końcówek do kabli Ethernet,

- znajomość zasady działania sieci komputerowych, podstawowa umiejętność konfiguracji i montażu sprzętu sieciowego,
- dobra organizacja w pracy,
- samodzielność oraz umiejętność podejmowania decyzji,
- dyspozycyjność
- stosowanie ITIL
- umiejętność pracy w zespole
- umiejętność kierowania zespołem
- profesjonalne oraz kompleksowe podejście do rozwiązywania problemów
- znajomość pakietu Microsoft Office
- znajomość środowiska Vmware
- znajomość baz danych ORACLE, MSSQL, MySQL
- znajomość systemu InfoMedica/AMMS (administrowanie systemem)
- Wykonawca w okresie ostatnich 3 lat zrealizował lub realizuje minimum 1 usługę potwierdzoną referencjami, której przedmiotem jest realizacja obsługi informatycznej podmiotu medycznego. Wartość usługi powinna być nie mniejsza niż 60 000,00 zł brutto.
- Wykonawca posiada zaświadczenie firmy Asseco Poland SA wystawione na potrzeby przedmiotowego postępowania potwierdzające wiedzę i kompetencje Wykonawcy w zakresie administrowania systemem InfoMedica/AMMS niezbędną przy realizacji niniejszego postępowania.
- Wykonawca posiada status aktualnego partnera Oracle.
- Wykonawca posiada aktualną polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej na sumę gwarancyjną minimum 100 000,00 zł.
- Wykonawca powinien dysponować następującymi zasobami ludzkimi:
 - o **Inżynier bezpieczeństwa** – jedna osoba posiadająca wyższe wykształcenie techniczne, minimum trzyletnie doświadczenie w zakresie prowadzenia audytów informatycznych oraz kompetencje potwierdzone aktualnym certyfikatem: Audytor Wiodący Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji ISO 27001 (akredytacja IRCA).
 - o **Informatyk** – minimum trzy osoby posiadające minimum dwuletnie doświadczenie w zakresie obsługi informatycznej placówek medycznych.

Informuję, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami, Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

Kryteria oceny i ich znaczenie:

Lp	Nazwa kryterium	Waga kryterium
1.	Cena	80
2.	Czas reakcji od zgłoszenia usterki	20

Dodatkowe postanowienia dot. kryterium cena:

Punkty w tym kryterium zostaną przyznane według wzoru:

Kryterium: Cena

$$C = (C_{\min}/C_o) \times 80 \text{ — pkt}$$

gdzie:

C min- najniższa cena brutto z ocenianych ofert (zł)

C o - cena brutto określona w ocenianej ofercie (zł)

Kryterium: Czas reakcji od zgłoszenia usterki

1 godzina — 20 pkt.

2 godziny — 10 pkt.

powyżej 3 godzin — 5 pkt.

Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać do dnia: 19.03.2021 do godziny 10:00 w siedzibie zamawiającego Szpital w Pyskowicach Sp. z o. o.

ul. Szpitalna 2

44-120 Pyskowice

Pokój nr 17 sekretariat Dyrekcji

lub przesłać w formie elektronicznej na adres: da@szpitalpyskowice.com.pl

Ogłoszenie o wynikach

Wyniki zostaną podane na stronie internetowej www.szpitalpyskowice.com.pl w zakładce BIP oraz przekazane dostawcą, którzy złożyli oferty.

Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zamówienia jest:

Dariusz Kuliński tel. +48 32 233 24 24 w. 230

tel/fax. (32) 233-24-24 w. 283,

e-mail: da@szpitalpyskowice.com.pl

Załączniki:

1. Formularz ofertowo — cenowy z załącznikami

PREZES ZARZĄDU
Leszek Kubiak

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informuję, że:

. administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Szpital w Pyskowicach Sp. z o.o. 44_120 Pyskowice, ul . Szpitalna 2;

.osoba odpowiedzialna za ochronę danych osobowych w Szpitalu w Pyskowicach Sp. z o.o. jest Prezes Zarządu Leszek Kubiak, kontakt: adres e-mail:szpital_pyskowice@poczta.onet.pl telefon: 32 233 242 24

.Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem.

.odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. — Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”

· Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

.obowiązek podania przez Pani/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

. w odniesieniu do Pani/Pana danych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;

.posiada Pani/Pan:

.na podstawie art. 15 RODO prawo do dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,

. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych,

.na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,

.prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO, . nie przysługuje

Pani/Panu:

.w związku z art. 17 ust. 3 lit. b), d) lub e) RODO prawo do usunięcia danych osobowych, - prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 RODO,

.na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.

PREZES ZARZĄDU
Leszek Kubiak

Załącznik nr. 1

FORMULARZ OFERTOWO CENOWY

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość..... Data.....

Cena brutto na 12 miesięcy:..... zł

Cena netto na 12 miesięcy:..... zł

Czas reakcji od zgłoszenia usterki:

Termin płatności:dni

Oświadczamy, że spełniamy warunki w postępowaniu nr Sp/AZP/382/2/2021 określone szczegółowo w ogłoszeniu zamawiającego.

Na potwierdzenie spełnienia wyżej wymienionych warunków do oferty załączam wszelkie dokumenty i oświadczenia wskazane przez zamawiającego w ogłoszeniu.

Wykaz wykonanych usług w zakresie obsługi informatycznej

Lp.	Przedmiot zamówienia /wartość zamówienia	Data wykonania	Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana
1			
2			

WYKAZ OSÓB

Oświadczamy, że n/w osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia:

Lp.	Imię i nazwisko – rola zgodnie z wymaganiami	Wykształcenie	Doświadczenie	Podstawa do dysponowania osobą*
1				
2				
3.				
4.				

*Podstawa do dysponowania osobą np. umowa o pracę, umowa o dzieło, umowa zlecenia, zobowiązanie do współpracy, itp.

Data:.....

.....
 (Podpis i pieczęć wykonawcy/osoby
 uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)