

Szczecin, dnia 04 września 2017 r.

WZ.9011.5.2.2017

ZAPYTANIE OFERTOWE

Wartość netto zamówienia w ramach prowadzonego postępowania nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.

Zapytanie jest wykonywane w ramach przygotowań do realizacji projektu pn. „Zachodniopomorskie e-Zdrowie”, dofinansowanego ze środków EFRR w ramach RPO WZ 2014-2020.

I. Zamawiający

Województwo Zachodniopomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa
Zachodniopomorskiego, Wydział Zdrowia,
ul. Korsarzy 34,
70-540 Szczecin,
NIP 851-287-14-98
tel.: 91 44 16 200
email: dz-sekretariat@wzp.pl

II. Przedmiot zamówienia obejmuje:

Kod CPV zamówienia: 71241000-9

1. Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie i przekazanie na rzecz Zamawiającego trzech oddzielnych opracowań:

- 1) Modelu architektury systemu „Zachodniopomorskie e-Zdrowie”
- 2) Studium Wykonalności (SW) dla projektu „Zachodniopomorskie e-Zdrowie”
- 3) Wniosku o dofinansowanie (WD) dla projektu „Zachodniopomorskie e-Zdrowie”.

Oferent zobligowany jest wykorzystać analizy i wnioski wypracowane w wyniku wykonanej w 2016 roku, analizy stanu obecnego i analizy potrzeb, której wynikiem jest opracowanie pn. **Koncepcja projektu „Zachodniopomorskie e-Zdrowie”**. Wyciąg z tego opracowania stanowi **załącznik nr 6** do niniejszego zapytania. Pełna treść opracowania pn. *Koncepcja projektu „Zachodniopomorskie e-Zdrowie”* zostanie przedstawiona Oferentowi w momencie podpisania umowy.

Przedmiot zamówienia będzie realizowany w trzech następujących po sobie etapach, odpowiadających kolejnym opracowaniom:

1) Etap pierwszy zamówienia

Przygotowanie przez Oferenta **Modelu architektury systemu „Zachodniopomorskie e-Zdrowie**, który zawierać będzie:

- a) logikę działania i funkcjonalności całości systemu,
- b) wymagania techniczne i organizacyjne oraz realizowane e-usługi projektu,
- c) sposób świadczenia e-usług dla użytkowników systemu (pacjentów, personelu medycznego oraz placówek medycznych) a także pozostałych jego interesariuszy,
- d) sposób zapewnienia interoperacyjności/integralności systemu regionalnego z systemami lokalnymi Partnerów, z innymi systemami e-usług w obszarze zdrowia, w szczególności z P1,
- e) założenia techniczne i organizacyjne konieczne do określenia wymagań interoperacyjności systemu regionalnego z systemami Partnerów Projektu, umożliwiającym Partnerom sporządzenie listy koniecznych inwestycji i zmian organizacyjnych,
- f) określenie minimalnego oczekiwanego zakresu wsadu merytorycznego Partnerów Projektu – wskazanego w punkcie 2).

Z założeń tych wynikać muszą wymagania i oczekiwania funkcjonalne i techniczne dla podmiotów leczniczych bezpośrednio uczestniczących w projekcie (Partnerzy Projektu), a także dla podmiotów, dla których planowane jest podłączenie w przyszłości, np. szpitale powiatowe a w dalszej perspektywie także inne podmioty lecznicze zlokalizowane na terenie województwa zachodniopomorskiego¹.

W ramach prac nad „Modelem architektury systemu „Zachodniopomorskie e-Zdrowie” wydzielone zostaną następujące priorytety, które będą podlegać ścisłej konsultacji Zamawiającego z Wykonawcą w trakcie realizacji prac:

- 1) zakres systemu
- 2) e-usługi projektu
- 3) dodatkowe możliwe elementy
- 4) komponenty poziomu regionalnego
- 5) komponenty poziomu lokalnego
- 6) zadania na poziomie partnerów projektu (podmiotów leczniczych)

¹ Zgodnie z aktualnym rejestrem podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonym przez Wojewodę Zachodniopomorskiego.

- 7) rozwiązania informatyczne
- 8) Lokalne Repozytorium Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (LREDM)
- 9) Regionalne Repozytorium Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (RREDM)
- 10) modele działania RREDM
- 11) warstwa regionalna
- 12) komunikacja LREDM – RREDM
- 13) komunikacja systemu regionalnego z systemem centralnym (P1)
- 14) ocena możliwości uruchomienia dodatkowych e-usług w systemie po okresie trwałości projektu oraz przedstawienie warunków koniecznych dla dalszego rozwoju systemu regionalnego,
- 15) wykonalność techniczno-technologiczna,
- 16) wariantowość organizacyjno-instytucjonalna dla utrzymania i rozwoju systemu (przykłady z innych województw),
- 17) udział innych podmiotów leczniczych w efektach projektu

Czas na realizację etapu: do 30 dni.

2) Etap drugi zamówienia

Przygotowanie przez Partnerów Projektu wkładu merytorycznego określającego precyzyjnie ich potrzeby inwestycyjne, odpowiadające założeniom określonym w punkcie 1) *Etap pierwszy zamówienia*.

Wsad ten ma być odpowiedzią na określone wcześniej przez Wykonawcę, wymagania i oczekiwania wobec realizowanych przez Partnerów inwestycji (przeznaczenie wykonywanych inwestycji oraz ich uwarunkowania techniczne, ekonomiczne, funkcjonalne i architektoniczne). Będzie on realizowany dla każdego Partnera oddzielnie. Każdy Partner wykonywać będzie założenia tego etapu we własnym zakresie.

Oferent przedstawi Partnerom Projektu wstępną wersję modelu architektury systemu „Zachodniopomorskie e-Zdrowie” i uzgodni z nimi sposób zapewnienia interoperacyjności/integralności systemu regionalnego z systemami lokalnymi Partnerów oraz Oferent wskaże Partnerom Projektu niezbędny zakres wymagań dostosowania architektury technicznej, oraz wszelkich cech systemów lokalnych do rozwiązań przyjętych w warstwie regionalnej.

Ponadto Oferent zweryfikuje zakres planowanych przez Partnerów Projektu inwestycji i rozwiązań adaptacyjnych pod kątem zgodności z celami, usługami i architekturą całego systemu „Zachodniopomorskie e-Zdrowie” oraz związany z tym budżet i jego zasadność dla osiągnięcia zakładanego stopnia gotowości Partnerów Projektu do realizacji celów projektu, a także nie przekroczenia zakładanej wielkości nakładów finansowych na cały projekt.

Oferent otrzyma pełnomocnictwo od Zarządu Województwa Zachodniopomorskiego do przeprowadzenia ww. konsultacji i weryfikacji.

Czas na realizację etapu: do 30 dni.

3) Etap trzeci zamówienia

Etap ten obejmuje dwa następujące po sobie elementy składowe:

1. Na podstawie odebranego przez Zamawiającego bez uwag modelu architektury systemu „Zachodniopomorskie e-Zdrowie i uzgodnieniu zapewnienia interoperacyjności/integralności systemu regionalnego z systemami lokalnymi Partnerów - przygotowanie Studium Wykonalności (SW).
2. Na podstawie odebranego przez Zamawiającego bez uwag Studium Wykonalności - przygotowanie dla Zamawiającego Wniosku o dofinansowanie (WD) dla projektu „Zachodniopomorskie e-Zdrowie”.

W ramach prac nad opracowaniem SW oraz WD, wydzielone zostaną następujące priorytety, które będą podlegać ścisłej konsultacji Zamawiającego z Wykonawcą w trakcie realizacji prac:

- a) wykonalność instytucjonalna,
- b) analiza finansowa,
- c) analiza ekonomiczna,
- d) analiza ryzyka,

Czas na realizację etapu: do 30 dni.

Dokumenty SW i WD należy opracować zgodnie z wymaganiami Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 dla Priorytetu inwestycyjnego 2c - Wzmocnienie zastosowań TIK dla e-administracji, uczenia się, e-włączenia społecznego, e-kultury i e-zdrowia.

Oferent jest zobowiązany do przedłożenia **Studium Wykonalności** sporządzonego w pełnej zgodności z *Formularzem studium wykonalności dla projektów inwestycyjnych ubiegających się o wsparcie z EFRR w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020* oraz *Instrukcją przygotowania studium wykonalności dla projektów inwestycyjnych ubiegających się o wsparcie z EFRR w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020*, które stanowią **załączniki nr 7 i 8** do niniejszego zapytania. Konieczna jest również zgodność z „Wytocznymi w zakresie zagadnień związanych z przygotowaniem projektów inwestycyjnych, w tym projektów generujących dochód i projektów hybrydowych na lata 2014-2020”, aktualnie obowiązującymi w dniu podpisania Protokołu Odbioru.

III. Terminy realizacji całego zadania (zamówienia) od dnia podpisania umowy.

Przy uwzględnieniu zakładanego harmonogramu, który odpowiadać będzie wskazanym wyżej etapom:

- a) etap pierwszy – do 30 dni
- b) etap drugi (wsad merytoryczny partnerów) – do 30 dni
- c) etap trzeci – do 30 dni.

Termin realizacji zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Minimalny okres realizacji zamówienia wynosi 60 dni. Maksymalny termin realizacji zamówienia wynosi 90 dni od dnia podpisania umowy – więcej informacji na ten temat zostało zawartych w rozdziale VII Zapytania ofertowego, oraz załączniku nr 4.

IV. Przygotowanie oferty

1. Należy uzupełnić formularz ofertowy w formie załączonego wzoru - **Załącznik nr 1** do zapytania ofertowego.
2. Wartość oferty powinna zawierać sumę całego przedmiotu zamówienia. Rozliczenie Wykonawcy z Zamawiającym po wykonaniu zadania, nastąpi w sposób rozkładający zamówienie na trzy odrębne opracowania, wskazane w punkcie II. opisującym przedmiot zamówienia, gdzie:
 - 40% wartości całości zamówienia dla opracowania 1) Model architektury projektu „Zachodniopomorskie e-Zdrowie”
 - 55% wartości całości zamówienia dla opracowania 2) Studium Wykonalności (SW) dla projektu „Zachodniopomorskie e-Zdrowie”
 - 5% wartości całości zamówienia dla opracowania 3) Wniosku o dofinansowanie (WD) dla projektu „Zachodniopomorskie e-Zdrowie”

Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia, bądź unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny.

3. Na ofertę Wykonawcy składa się:
 - 1) formularz ofertowy (załącznik nr 1);
 - 2) oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 2);
 - 3) oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (załącznik nr 3);
 - 4) kserokopie dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
4. Oferent przedmiotowej usługi (oferent) składa tylko jedną ofertę, obejmującą wszystkie trzy opracowania będące przedmiotem zamówienia (nie dopuszcza się możliwości składania ofert częściowych).
5. Oferta musi być podpisana przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Podpis winien być sporządzony w sposób umożliwiający jego identyfikację np. złożony wraz z imienną pieczętką lub czytelny (z podaniem imienia i nazwiska).
6. Do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo (pełnomocnictwa) w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza, jeśli oferta będzie podpisana przez pełnomocnika; lub innych dokumentów (koniecznych z punktu widzenia prawa do reprezentacji) jeżeli oferta będzie podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, a sposób reprezentacji nie wynika z informacji zawartych w ogólnodostępnych rejestrach lub ewidencjach.
7. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. Ofertę należy sporządzić pisemnie w języku polskim, w jednym egzemplarzu. Jeżeli wraz z ofertą są załączane dokumenty sporządzone w języku obcym, należy wraz z ofertą przedłożyć ich tłumaczenie na język polski.

9. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę wyłącznie przed upływem terminu składania ofert.
10. Wszelkie miejsca w ofercie, w których Oferent naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę – w przeciwnym wypadku nie będą uwzględniane. Ofertę poprawia się wyłącznie w sposób pozwalający odczytać tekst lub liczbę pierwotną i wpisanie tekstu lub liczby właściwej (poprzez skreślenie dotychczasowej treści i wpisanie nowej, z zachowaniem czytelności błędnego zapisu). Parafka (podpis) powinna być naniesiona w sposób umożliwiający identyfikację osoby parafującej lub podpisującej (np. wraz z imienną pieczętką osoby sporządzającej parafkę) wraz z datą dokonania poprawki.
11. Ważność oferty wynosi 60 dni, tzn. Oferent jest związany złożoną ofertą przez okres co najmniej 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert w postępowaniu.
12. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert w postępowaniu przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. W takiej sytuacji wykonawcy wykazują spełnienia warunków łącznie.
 - 1) W przypadku, o którym mowa w pkt. 12, Oferenci ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
 - 2) Przepisy dotyczące Oferenta stosuje się odpowiednio do Oferentów, o których mowa w pkt. 12.
 - 3) Jeżeli oferta Oferentów, o których mowa w pkt. 12, została wybrana, zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Oferentów.

V. Miejsce oraz termin składania ofert

Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do **14.09.2017r. do godz. 15:00.**

Preferowaną formą złożenia oferty jest poczta elektroniczna. Oferent zobowiązany jest przesłać ofertę w terminie składania ofert na adres email: **wkret@wzp.pl**

Dopuszczalne jest również złożenie oferty w formie pisemnej (w wersji papierowej) – osobiście w siedzibie Zamawiającego, bądź listownie na adres Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego, ul. Korsarzy 34, 70-540 Szczecin (decyduje data wpływu do Zamawiającego w ww. terminie składania ofert).

Przed podpisaniem umowy, Oferent który złoży ofertę w formie elektronicznej zobowiązany będzie przedłożyć Zamawiającemu oryginał oferty.

VI. Warunki udziału w postępowaniu ofertowym oraz opis sposobu oceny ich spełnienia

1. Zamawiający wymaga, aby Oferent wykazał się zrealizowaniem co najmniej:
 - opracowania odpowiadające swoim rodzajem **sporządzeniu modelu architektury** i opracowania odpowiadające swoim rodzajem **sporządzeniu studium wykonalności**, albo

- opracowania odpowiadające swoim rodzajem **sporządzeniu modelu architektury** i opracowania odpowiadające swoim rodzajem **sporządzeniu Wniosku o dofinansowanie**

przy czym:

- 1) opracowania odpowiadające swoim rodzajem **sporządzeniu modelu architektury, który to model** dotyczył funkcjonowania systemów informatycznych w sektorze ochrony zdrowia, będących elementem regionalnego systemu Elektronicznej Dokumentacji Medycznej. Każdy model dotyczył projektu partnerskiego, gdzie przez projekt partnerski rozumie się wspólny projekt, w którym uczestniczą minimum 2 podmioty (lider + partner), zmierzające do realizacji wspólnie ustalonych celów lub działań.
- 2) opracowania odpowiadające swoim rodzajem **sporządzeniu studium wykonalności** dotyczyły projektów obejmujących element regionalnego systemu e-zdrowia. Za system taki Zamawiający uznaje system:
 - a) obejmujący co najmniej 3 podmiotów leczniczych o średniej rocznej wielkości kontraktów z płatnikiem publicznym nie mniejszej niż 30 000 000 (słownie: trzydzieści milionów) złotych brutto łącznie dla wszystkich podmiotów (rozumianych jako średnia suma kontraktów z ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert),
 - b) obejmujący rozwiązania wspólne dla objętych nim podmiotów, takie jak np. wspólna szyna danych, czy regionalne repozytorium EDM zasilane przez wszystkie podmioty objęte tym rozwiązaniem.
- 3) opracowania odpowiadające swoim rodzajem **sporządzeniu Wniosku o dofinansowanie** dotyczyły projektu partnerskiego w ramach programów pomocowych ze środków Unii Europejskiej.

Ocena spełnienia ww. warunku udziału w postępowaniu weryfikowana będzie na podstawie analizy treści opracowanego przez oferenta i dołączonego do oferty wykazu zrealizowanych usług (wykaz powinien zawierać szczegółowe informacje na temat zrealizowanych usług wraz z podaniem dokładnych danych podmiotów na rzecz których wyszczególnione usługi były świadczone) **oraz przedłożonych kserokopii dokumentów potwierdzających należyte zrealizowanie usług wyszczególnionych w załączonym wykazie.** Zamawiający zastrzega sobie możliwość sprawdzenia prawdziwości podanych informacji.

2. Zamawiający wymaga, aby Oferent dysponował kadrami, umożliwiającą rzetelne wykonanie zamówienia, tj.:
 - 1) 1 osobą, która była członkiem zespołu sporządzającego model funkcjonowania systemów informatycznych w sektorze ochrony zdrowia, dotyczącym regionalnego systemu Elektronicznej Dokumentacji Medycznej i dotyczącego projektu partnerskiego, w którym uczestniczyły minimum 2 podmioty (lider + partner), zmierzające do realizacji wspólnie ustalonych celów lub działań,
 - 2) 1 osobą, która kierowała pracami polegającymi na opracowaniu studium wykonalności systemu informatycznego dotyczącego projektu obejmującego element regionalnego systemu e-zdrowia, obejmujący:
 - a) co najmniej 3 podmioty lecznicze o średniej rocznej wielkości kontraktów z płatnikiem publicznym nie mniejszej niż 30 000 000 (słownie: trzydzieści milionów) złotych brutto łącznie dla wszystkich podmiotów (rozumianych jako średnia suma kontraktów z ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert),

- b) obejmujący rozwiązania wspólne dla objętych nim podmiotów, takie jak np. wspólna szyna danych, czy regionalne repozytorium EDM zasilane przez wszystkie podmioty objęte tym rozwiązaniem.
- 3) 1 osobą, która brała udział merytoryczny przy wdrożeniu minimum 1 projektu systemu informatycznego lub opracowaniu studium wykonalności systemu informatycznego, związanego z usługami społeczeństwa informacyjnego w zakresie przygotowania części technicznej studium wykonalności lub dokumentacji technicznej projektu,

Zamawiający dopuszcza możliwość spełnienia ww. warunku, określonego w pkt 1-3 powyżej łącznie przez dowolną liczbę osób.

Ocena spełniania ww. warunku udziału w postępowaniu weryfikowana będzie na podstawie analizy treści opracowanego przez Oferenta i dołączonego do oferty wykazu osób, które będą realizowały przedmiot zamówienia (wykaz powinien zawierać: imię i nazwisko, sposób związania z Oferentem (umowa cywilnoprawna, umowa o pracę, etc.) oraz szczegółowe informacje nt. doświadczenia). Zamawiający zastrzega sobie możliwość sprawdzenia prawdziwości podanych informacji.

- 3. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu nastąpi na podstawie informacji przedstawionych w formularzu oferty oraz w załącznikach. Z treści oferty musi jednoznacznie wynikać, że Oferent spełnia warunki udziału w postępowaniu na dzień składania ofert. Nie wykazanie w wystarczający sposób potwierdzenia spełnienia wymaganych warunków udziału w postępowaniu, w terminie wskazanym w wezwaniu do uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień przez Zamawiającego, spowoduje wykluczenie Wykonawcy z postępowania.
- 4. Zamawiający dokona oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu przy użyciu formuły spełnia – nie spełnia.

VII. Procedura wyboru najkorzystniejszej oferty:

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

- a) **Cena oferty: waga 70% (70 pkt)**
- b) **Termin realizacji całości zamówienia: 30% (30 pkt)**

Zamawiający wybierze ofertę odpowiadającą powyższym kryteriom oraz spełniającą wymagane warunki Zamawiającego.

Sposób oceny ofert:

Liczba punktów danej oferty będzie wyliczana zgodnie ze wzorem opisanym szczegółowo w **Załączniku nr 4**.

VIII. Wykluczenia

1. W celu uniknięcia konfliktu interesów niniejsze zamówienie, nie może być udzielane podmiotom powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
 - 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - 2) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
 - 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - 4) 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.
2. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się również wykonawców którzy:
 - 1) wykonywali bezpośrednio czynności związane z przygotowaniem prowadzonego postępowania lub posługiwali się w celu sporządzenia oferty osobami uczestniczącymi w dokonywaniu tych czynności, chyba że udział tych wykonawców w postępowaniu nie utrudni uczciwej konkurencji;
 - 2) złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ lub mogące mieć wpływ na wynik prowadzonego postępowania;
 - 3) nie wykazali spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

IX. Dodatkowe informacje

1. Dodatkowe informacje udzielane są przez pana Wojciecha Kręta w terminie składania ofert wyłącznie drogą mailową (adres: wkret@wzp.pl).
2. Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 8 do Zapytania ofertowego. W § 9 wzoru umowy zostały przewidziane okoliczności, uprawniające strony do zmiany umowy.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenia wybranemu Wykonawcy zamówień uzupełniających, polegających na powtórzeniu podobnych usług, co objęte zapytaniem ofertowym.

X. Inne

Projekt realizowany będzie w ramach Porozumienia Partnerskiego jednostek organizacyjnych Samorządu Województwa

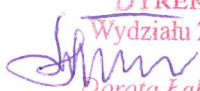
1. Województwo Zachodniopomorskie – **Beneficjent**,
oraz podmioty lecznicze, dla których podmiotem tworzącym jest Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego:

2. Zachodniopomorskie Centrum Onkologii w Szczecinie – **Partner Kluczowy**,
3. Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie – partner projektu,
4. Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Zdroje" w Szczecinie – partner projektu,
5. Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Szczecinie – partner projektu,
6. Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy - Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie – partner projektu,
7. Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach – partner projektu,
8. Szpital Wojewódzki w Koszalinie im. Mikołaja Kopernika – partner projektu,
9. Specjalistyczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc w Koszalinie – partner projektu,
10. Regionalny Szpital w Kołobrzegu – partner projektu,
11. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Stanominie – partner projektu,
12. Szpital Uzdrowski "Willa Fortuna" - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kołobrzegu – partner projektu,
13. Zakład Opiekuńczo-Lecniczy Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Leśna Ustroń" w Tucznie – partner projektu,
14. Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Koszalinie – partner projektu.

Niniejsze zapytanie nie stanowi podstawy do roszczeń dotyczących zawarcia umowy. Niniejsze zapytanie ofertowe nie dotyczy postępowania prowadzonego w trybie ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

XI. Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 - Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie Wykonawcy o braku powiązań kapitałowych lub osobowych
4. Załącznik nr 4 - Szczegółowy sposób oceny złożonych ofert
5. Załącznik nr 5 – Wyciąg z opracowania pn. „Koncepcja projektu „Zachodniopomorskie e-Zdrowie (ZeZ) ”
6. Załącznik nr 6 - Formularz SW dla projektów inwestycyjnych ubiegających się o wsparcie z EFRR w ramach RPO WZP 2014-2020
7. Załącznik nr 7 - Instrukcja przygotowania SW dla projektów inwestycyjnych ubiegających się o wsparcie z EFRR w ramach RPO WZP 2014-2020
8. Załącznik nr 8 - Wzór umowy

DYREKTOR
Wydziału Zdrowia

Dorota Łabinowicz