

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	UMWW
NO_DOC_EXT:	2020-115417
SOFTWARE_VERSION:	9.14.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	marcin.kozubowicz@umww.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

- I.1) **Nazwa i adresy**
Oficjalna nazwa: Województwo Wielkopolskie z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu
Adres pocztowy: al. Niepodległości 34
Miejscowość: Poznań
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Kod pocztowy: 61-714
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Tomasz Marzęta
E-mail: tomasz.marzeta@szpitalewielkopolski.pl
Tel.: +48 618553510
Faks: +48 614152710
Adresy internetowe:
Główny adres: www.umww.pl
- I.1) **Nazwa i adresy**
Oficjalna nazwa: Centrum Rehabilitacji im. Prof. Mieczysława Walczaka w Osiecznej
Adres pocztowy: ul. Zamkowa 2
Miejscowość: Osieczna
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Kod pocztowy: 64-113 Osieczna
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Tomasz Marzęta
E-mail: tomasz.marzeta@szpitalewielkopolski.pl
Tel.: +48 618553510
Faks: +48 614152710
Adresy internetowe:
Główny adres: www.osieczna.com.pl
- I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Poznański Ośrodek Zdrowia Psychicznego

Adres pocztowy: os. Kosmonautów 110

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 61-642

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Tomasz Marzęta

E-mail: tomasz.marzeta@szpitalewielkopolski.pl

Tel.: +48 618553510

Faks: +48 614152710

Adresy internetowe:

Główny adres: www.pozp-poznan.pl

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu

Adres pocztowy: ul. Krysiewicza 7/8

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 61-642

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Tomasz Marzęta

E-mail: tomasz.marzeta@szpitalewielkopolski.pl

Tel.: +48 618553510

Faks: +48 614152710

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szoz.pl

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Rehabilitacyjno-Kardiologiczny w Kowanówku

Adres pocztowy: ul. Sanatoryjna 34; Kowanówko

Miejscowość: Oborniki

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 64-600

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Tomasz Marzęta

E-mail: tomasz.marzeta@szpitalewielkopolski.pl

Tel.: +48 618553510

Faks: +48 614152710

Adresy internetowe:

Główny adres: www.kowanowko.pl

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Wojewódzki w Poznaniu

Adres pocztowy: ul. Juraszów 7/19

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 60-479

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Tomasz Marzęta

E-mail: tomasz.marzeta@szpitalewielkopolski.pl

Tel.: +48 618553510

Faks: +48 614152710

Adresy internetowe:

Główny adres: www.lutycka.pl

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. Eugenii i Janusza Zeylandów

Adres pocztowy: ul. Szamarzewskiego 62

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 60-569

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Tomasz Marzęta

E-mail: tomasz.marzeta@szpitalewielkopolski.pl

Tel.: +48 618553510

Faks: +48 614152710

Adresy internetowe:

Główny adres: www.wcpit.pl

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Gostyniu

Adres pocztowy: Plac K. Marcinkowskiego 8/9

Miejscowość: Gostyń

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 63-800

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Tomasz Marzęta

E-mail: tomasz.marzeta@szpitalewielkopolski.pl

Tel.: +48 618553510

Faks: +48 614152710

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpitalgostyn.pl

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Zakład Opieki Psychiatrycznej Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Sokołówka 1

Miejscowość: Koźminek

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 62-840

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Tomasz Marzęta

E-mail: tomasz.marzeta@szpitalewielkopolski.pl

Tel.: +48 618553510

Faks: +48 614152710

Adresy internetowe:

Główny adres: www.sokolowka.pl

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych „Dziekanka” im. Aleksandra Piotrowskiego w Gnieźnie

Adres pocztowy: ul. Poznańska 15

Miejscowość: Gniezno

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 62-200

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Tomasz Marzęta

E-mail: tomasz.marzeta@szpitalewielkopolski.pl

Tel.: +48 618553510

Faks: +48 614152710

Adresy internetowe:

Główny adres: www.dziekanka.net

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Zespólny w Lesznie

Adres pocztowy: ul. Kiepur 45

Miejscowość: Leszno

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 64-100

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Tomasz Marzęta

E-mail: tomasz.marzeta@szpitalewielkopolski.pl

Tel.: +48 618553510

Faks: +48 614152710

Adresy internetowe:

Główny adres: www.wsz.leszno.pl

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Zakład Leczenia Uzależnień w Charcicach

Adres pocztowy: Charcice 12

Miejscowość: Chrzypsko Wielkie

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 64-412

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Tomasz Marzęta

E-mail: tomasz.marzeta@szpitalewielkopolski.pl

Tel.: +48 618553510

Faks: +48 614152710

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zlucharcice.com.pl

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy

Adres pocztowy: Wolica 113

Miejscowość: Godziesze Małe

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 62-872

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Tomasz Marzęta

E-mail: tomasz.marzeta@szpitalewielkopolski.pl

Tel.: +48 618553510

Faks: +48 614152710

Adresy internetowe:

Główny adres: www.wolica.pl

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Pomnik Chrztu Polski w Gnieźnie

Adres pocztowy: ul. Świętego Jana 9

Miejscowość: Gniezno

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 62-200

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Tomasz Marzęta

E-mail: tomasz.marzeta@szpitalewielkopolski.pl

Tel.: +48 618553510

Faks: +48 614152710

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zoz.gniezno.pl

I.2) **Informacja o zamówieniu wspólnym**

W zamówieniu stosowane jest wspólne udzielanie zamówień

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.szpitalewielkopolski.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <http://miniportal.uzp.gov.pl/>

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**
Organ władzy regionalnej lub lokalnej

I.5) **Główny przedmiot działalności**
Ogólne usługi publiczne

Sekcja II: Przedmiot

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa, instalacja i Wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego oraz dostawa Systemu Autoryzacji - ETAP I
Numer referencyjny: SzW/2/2020

II.1.2) **Główny kod CPV**

48780000 Pakiety oprogramowania do zarządzania systemem, przechowywaniem i zawartością

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiot zamówienia został podzielony na 14 części.

Przedmiotem Zamówienia jest dostarczenie do poszczególnych Zamawiających Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego zapewniającego współpracę pomiędzy HIS danego Zamawiającego a zrealizowaną Platformą Regionalną, celem zapewniania realizacji usług przewidzianych w Projekcie, wdrożenie tego oprogramowania a następnie zapewnienie Rękojmi i Gwarancji (część II-XIV) oraz dostawa systemu autoryzacji (część I) Wszyscy Zamawiający są Partnerami lub Uczestnikami w projekcie „Wyposażenie środowisk informatycznych wojewódzkich, powiatowych i miejskich podmiotów leczniczych w narzędzia informatyczne umożliwiające wdrożenie EDM oraz stworzenie sieci wymiany danych między podmiotami leczniczymi samorządu województwa”, zwanym dalej Projektem gdzie beneficjentem i Partnerem Wiodącym jest Województwo Wielkopolskie.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa systemu autoryzacji
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

48780000 Pakiety oprogramowania do zarządzania systemem, przechowywaniem i zawartością

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
al. Niepodległości 34,
61-714 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem Zamówienia jest dostarczenie Systemu Autoryzacji składającego się z karty chipowej (mikroprocesorowej) , czytnika chipowego (mikroprocesorowego), oprogramowania oraz certyfikatu kwalifikowanego

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawiony został w załączniku nr 1 do SIWZ - OPZ część I

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Okres Rękojmi i Gwarancji / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w dniach: 60

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

RPWP.02.01.01-30-0047/16

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Dostawa, instalacja i Wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego oraz dostawa Systemu Autoryzacji dla Centrum Rehabilitacji im. Prof. Mieczysława Walczaka w Osiecznej

Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

48780000 Pakiety oprogramowania do zarządzania systemem, przechowywaniem i zawartością

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Zamkowa 2

64-113 Osieczna

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem Zamówienia jest dostarczenie do Centrum Rehabilitacji im. Prof. Mieczysława Walczaka w Osiecznej, instalacja i wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego zapewniającego współpracę pomiędzy HIS Zamawiającego a zrealizowaną Platformą Regionalną oraz dostawa Systemu Autoryzacji celem zapewniania realizacji usług przewidzianych w Projekcie,

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawiony został w załączniku nr 2 do SIWZ - OPZ część II

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 1

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Okres Rękojmi i Gwarancji / Waga: 39

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 60

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

RPWP.02.01.01-30-0047/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa, instalacja i Wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego oraz dostawa Systemu Autoryzacji dla Poznańskiego Ośrodka Zdrowia Psychicznego

Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

48780000 Pakiety oprogramowania do zarządzania systemem, przechowywaniem i zawartością

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

os. Kosmonautów 110

61-642 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem Zamówienia jest dostarczenie do Poznańskiego Ośrodka Zdrowia Psychicznego, instalacja i wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego zapewniającego współpracę pomiędzy HIS Zamawiającego a zrealizowaną Platformą Regionalną oraz dostawa Systemu Autoryzacji celem zapewniania realizacji usług przewidzianych w Projekcie,

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawiony został w załączniku nr 3 do SIWZ - OPZ część III

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 1

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Okres Rękojmi i Gwarancji / Waga: 39

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 60

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
RPWP.02.01.01-30-0047/16
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawa, instalacja i Wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego oraz dostawa Systemu Autoryzacji dla Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
48780000 Pakiety oprogramowania do zarządzania systemem, przechowywaniem i zawartością
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
ul. Krysiewicza 7/8
61-642 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem Zamówienia jest dostarczenie do Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, instalacja i wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego zapewniającego współpracę pomiędzy HIS Zamawiającego a zrealizowaną Platformą Regionalną oraz dostawa Systemu Autoryzacji celem zapewniania realizacji usług przewidzianych w Projekcie,
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawiony został w załączniku nr 4 do SIWZ - OPZ część IV
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 1
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Okres Rękojmi i Gwarancji / Waga: 39
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 60
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

RPWP.02.01.01-30-0047/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa, instalacja i Wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego oraz dostawa Systemu Autoryzacji dla Szpitala Rehabilitacyjno-Kardiologicznego w Kowanówku

Część nr: 5

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

48780000 Pakiety oprogramowania do zarządzania systemem, przechowywaniem i zawartością

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Sanatoryjna 34 Kowanówko

64-600 Oborniki

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem Zamówienia jest dostarczenie do Szpitala Rehabilitacyjno-Kardiologicznego w Kowanówku, instalacja i wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego zapewniającego współpracę pomiędzy HIS Zamawiającego a zrealizowaną Platformą Regionalną oraz dostawa Systemu Autoryzacji celem zapewniania realizacji usług przewidzianych w Projekcie,

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawiony został w załączniku nr 5 do SIWZ - OPZ część V

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 1

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Okres Rękojmi i Gwarancji / Waga: 39

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 60

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

RPWP.02.01.01-30-0047/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa, instalacja i Wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego oraz dostawa Systemu Autoryzacji dla Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu
Część nr: 6

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

48780000 Pakiety oprogramowania do zarządzania systemem, przechowywaniem i zawartością

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Juraszów 7/19

60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem Zamówienia jest dostarczenie do Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu, instalacja i wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego zapewniającego współpracę pomiędzy HIS Zamawiającego a zrealizowaną Platformą Regionalną oraz dostawa Systemu Autoryzacji celem zapewniania realizacji usług przewidzianych w Projekcie,

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawiony został w załączniku nr 6 do SIWZ - OPZ część VI

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 1

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Okres Rękojmi i Gwarancji / Waga: 39

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 60

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

RPWP.02.01.01-30-0047/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa, instalacja i Wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego oraz dostawa Systemu Autoryzacji dla Wielkopolskiego Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. Eugenii i Janusza Zeylandów
Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

48780000 Pakiety oprogramowania do zarządzania systemem, przechowywaniem i zawartością

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
ul. Szamarzewskiego 62
60-569 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem Zamówienia jest dostarczenie do Wielkopolskiego Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. Eugenii i Janusza Zeylandów, instalacja i wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego zapewniającego współpracę pomiędzy HIS Zamawiającego a zrealizowaną Platformą Regionalną oraz dostawa Systemu Autoryzacji celem zapewniania realizacji usług przewidzianych w Projekcie, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawiony został w załączniku nr 7 do SIWZ - OPZ część VII

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 1
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Okres Rękojmi i Gwarancji / Waga: 39

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 60
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
RPWP.02.01.01-30-0047/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa, instalacja i Wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego oraz dostawa Systemu Autoryzacji dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Gostyniu
Część nr: 8

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

48780000 Pakiety oprogramowania do zarządzania systemem, przechowywaniem i zawartością

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Plac K. Marcinkowskiego 8/9
63-800 Gostyń

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem Zamówienia jest dostarczenie do Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Gostyniu, instalacja i wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego zapewniającego współpracę

pomiędzy HIS Zamawiającego a zrealizowaną Platformą Regionalną oraz dostawa Systemu Autoryzacji celem zapewniania realizacji usług przewidzianych w Projekcie,
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawiony został w załączniku nr 8 do SIWZ - OPZ część VIII

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 1

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Okres Rękojmi i Gwarancji / Waga: 39

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w dniach: 60

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

RPWP.02.01.01-30-0047/16

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Dostawa, instalacja i Wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego oraz dostawa Systemu Autoryzacji dla Wojewódzkiego Zakładu Opieki Psychiatrycznej Sp. z o.o.

Część nr: 9

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

48780000 Pakiety oprogramowania do zarządzania systemem, przechowywaniem i zawartością

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Sokołówka 1

62-840 Koźminek

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem Zamówienia jest dostarczenie do Wojewódzkiego Zakładu Opieki Psychiatrycznej Sp. z o.o., instalacja i wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego zapewniającego współpracę pomiędzy HIS Zamawiającego a zrealizowaną Platformą Regionalną oraz dostawa Systemu Autoryzacji celem zapewniania realizacji usług przewidzianych w Projekcie,
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawiony został w załączniku nr 9 do SIWZ - OPZ część IX

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 1

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Okres Rękojmi i Gwarancji / Waga: 39

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 60

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

RPWP.02.01.01-30-0047/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa, instalacja i Wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego oraz dostawa Systemu Autoryzacji dla Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych „Dziekanka” im. A. Piotrowskiego
Część nr: 10

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

48780000 Pakiety oprogramowania do zarządzania systemem, przechowywaniem i zawartością

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Poznańska 15

62-200 Gniezno

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem Zamówienia jest dostarczenie do Wojewódzkiego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych „Dziekanka” im. A. Piotrowskiego, instalacja i wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego zapewniającego współpracę pomiędzy HIS Zamawiającego a zrealizowaną Platformą Regionalną oraz dostawa Systemu Autoryzacji celem zapewniania realizacji usług przewidzianych w Projekcie, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawiony został w załączniku nr 10 do SIWZ - OPZ część X

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 1

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Okres Rękojmi i Gwarancji / Waga: 39

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 60

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

RPWP.02.01.01-30-0047/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa, instalacja i Wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego oraz dostawa Systemu Autoryzacji dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Lesznie

Część nr: 11

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

48780000 Pakiety oprogramowania do zarządzania systemem, przechowywaniem i zawartością

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. Kiepurzy 45

64-100 Leszno

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem Zamówienia jest dostarczenie do Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Lesznie, instalacja i wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego zapewniającego współpracę pomiędzy HIS Zamawiającego a zrealizowaną Platformą Regionalną oraz dostawa Systemu Autoryzacji celem zapewnienia realizacji usług przewidzianych w Projekcie,

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawiony został w załączniku nr 11 do SIWZ - OPZ część XI

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 1

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Okres Rękojmi i Gwarancji / Waga: 39

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 60

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu:
RPWP.02.01.01-30-0047/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa, instalacja i Wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego oraz dostawa Systemu Autoryzacji dla Zakładu Leczenia Uzależnień w Charcicach
Część nr: 12

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

48780000 Pakiety oprogramowania do zarządzania systemem, przechowywaniem i zawartością

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Charcice 12
64-412 Chrzypsko Wielkie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem Zamówienia jest dostarczenie do Zakładu Leczenia Uzależnień w Charcicach, instalacja i wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego zapewniającego współpracę pomiędzy HIS Zamawiającego a zrealizowaną Platformą Regionalną oraz dostawa Systemu Autoryzacji celem zapewniania realizacji usług przewidzianych w Projekcie,
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawiony został w załączniku nr 12 do SIWZ - OPZ część XII

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 1
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Okres Rękojmi i Gwarancji / Waga: 39

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 60
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
RPWP.02.01.01-30-0047/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa, instalacja i Wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego oraz dostawa Systemu Autoryzacji dla WSZ ZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy w Woli
Część nr: 13

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

48780000 Pakiety oprogramowania do zarządzania systemem, przechowywaniem i zawartością

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wolica 113

62-872 Godziesze Małe

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem Zamówienia jest dostarczenie do Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy, instalacja i wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego zapewniającego współpracę pomiędzy HIS Zamawiającego a zrealizowaną Platformą Regionalną oraz dostawa Systemu Autoryzacji celem zapewniania realizacji usług przewidzianych w Projekcie, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawiony został w załączniku nr 13 do SIWZ - OPZ część XIII

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 1

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Okres Rękojmi i Gwarancji / Waga: 39

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 60

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

RPWP.02.01.01-30-0047/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa, instalacja i Wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego oraz dostawa Systemu Autoryzacji dla Szpitala Pomnik Chrztu Polski w Gnieźnie
Część nr: 14

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

48780000 Pakiety oprogramowania do zarządzania systemem, przechowywaniem i zawartością

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
ul. Świętego Jana 9
62-200 Gniezno

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem Zamówienia jest dostarczenie do Szpitala Pomnik Chrztu Polski w Gnieźnie, instalacja i wdrożenie Lokalnego Oprogramowania Komunikacyjnego zapewniającego współpracę pomiędzy HIS Zamawiającego a zrealizowaną Platformą Regionalną oraz dostawa Systemu Autoryzacji celem zapewniania realizacji usług przewidzianych w Projekcie,
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawiony został w załączniku nr 14 do SIWZ - OPZ część XIV

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 1
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Okres Rękojmi i Gwarancji / Waga: 39

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w dniach: 60
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
RPWP.02.01.01-30-0047/16

II.2.14) Informacje dodatkowe

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) Warunki udziału

III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca musi wykazać, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał należycie, a w przypadku świadczeń okresowych lub o charakterze ciągłym również wykonuje należycie, co najmniej:

- dla części I - 2 dostawy systemu autoryzacji

- dla części II-XIV - 3 dostawy obejmujące oprogramowanie typu HIS (Hospital Information System) wraz z ich wdrożeniem w podmiotach leczniczych o wartości minimalnej każdej z wykazanych dostaw wynoszącej 100.000,00 złotych brutto

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie - zgodnie z Załącznikiem nr 18 do SIWZ (składany na wezwanie Zamawiającego – będzie obowiązywać Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona).

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Zgodnie z zapisami SIWZ.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 12/10/2020

Czas lokalny: 15:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 12/10/2020

Czas lokalny: 16:00

Miejsce:

Szpital Wielkopolski Sp. z o.o.,

ul. Lutycka 34/budynek A, sekretariat – I piętro,

60-415 Poznań, POLSKA

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Oprócz dokumentów wskazanych w części III niniejszego ogłoszenia wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia:

1. Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) w celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu,
 2. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt 1 ustawy Wykonawca zobowiązany jest, pod rygorem wykluczenia z postępowania, do złożenia w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie następujące oświadczenia i dokumenty:
 - a) aktualny na dzień złożenia odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy (składany na wezwanie Zamawiającego – będzie obligowało Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona);
 - b) oświadczenia Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.
- Uwaga: Wykonawca składa powyższy dokument w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego informacji z otwarcia ofert na stronie internetowej (art. 86 ust. 5 ustawy),
3. Formularz ofertowy – według Załącznika nr 15 do SIWZ,
 4. dokumenty potwierdzające uprawnienia osób podpisujących ofertę Wykonawcy do działania w jego imieniu (w tym także pełnomocnictwa).

Jednocześnie Zamawiający informuje, że przed wszczęciem niniejszego postępowania prowadzony był dialog techniczny, zgodnie z normą art. 31a ustawy Pzp. Prezentacja okazana uczestnikom dialogu technicznego zamieszczona została na stronie internetowej www.szpitalewielkopolski.pl w zakładce przeznaczony dla niniejszego postępowania.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587700

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: x

Miejscowość: x

Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl/kio

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
02/09/2020