



Załącznik nr 3  
do regulaminu udzielania zamówień publicznych  
o wartości nieprzekraczającej 30 000 euro netto

**Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ**

ul. Podróżnicza 26/28,  
53-208 Wrocław  
tel. 71 363 12 23  
REGON 000313331  
NIP 894-24-60-800

Znak sprawy: DIN.0421.01.2020  
Znak pisma: DIN.0421.01.2020.3.AST

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na  
**Zaprojektowanie/dostosowanie i wdrożenie strony internetowej [www.spzoz.wroc.pl](http://www.spzoz.wroc.pl)**

*Postępowanie prowadzone na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30 000 Euro*

**1. Zamawiający:**

**Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ**  
ul. Podróżnicza 26/28,  
53-208 Wrocław

**Zatwierdził:**

Z-ca Dyrektora  
ds. Sprzedaży  
*Piotr Ługowski*  
.....

Wrocław, dnia 2020-07-21

*Łukasz*

## 2. Opis przedmiotu zamówienia oraz zakres zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest: **Zaprojektowanie/dostosowanie i wdrożenie strony internetowej [www.spzoz.wroc.pl](http://www.spzoz.wroc.pl)**

Klasyfikacja zamówienia wg CPV: 72413000-8 – Usługi w zakresie projektowania stron WWW

Opis przedmiotu zamówienia:

2.1. Zaprojektowanie/dostosowanie i wdrożenie strony internetowej [www.spzoz.wroc.pl](http://www.spzoz.wroc.pl) zgodnie z załącznikiem nr 1: **OPZ strona internetowa.pdf**

## 3. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia kryteriów i sposobu oceny ofert oraz opis sposobu obliczenia ceny.

Przy wyborze ofert Zamawiający będzie stosował następujące kryteria:

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty spośród ofert niepodlegających odrzuceniu przy zastosowaniu poniższych kryteriów:

### 3.1. cena „C” – waga 70%,

Wartość punktowa kryterium - Cena oferty brutto - określona będzie proporcjonalnie wg wzoru:

$$C = \frac{\text{Najniższa cena brutto z badanych ofert} + (\text{koszt roboczogodziny} \times 50)}{\text{Cena brutto oferty badanej} + (\text{koszt roboczogodziny} \times 50)} \times 100 \text{ pkt}$$

### 3.2. deklarowany czas ukończenia wdrożenia „D” – waga 30%

Wartość punktowa kryterium – Deklarowany czas ukończenia wdrożenia – określona będzie zgodnie z tabelą:

L.P.	Data ukończenia wdrożenia	Ilość punktów
1	Do 23.09.2020r.	0 pkt
2	Do 11.09.2020r.	100 pkt

## 4. Termin i miejsce realizacji zamówienia.

Miejsce: Wrocławskie Centrum Zdrowia SPZOZ, ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław

Termin realizacji zamówienia: do 23.09.2020r.

**5. Rozstrzygnięcie postępowania i zlecenie realizacji zamówienia:**

Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie dokonany niezwłocznie.

Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Oferentów, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę i adres Oferenta, którego ofertę wybrano.

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie zawarta umowa z Wykonawcą. W przypadku odmowy wykonania umowy przez wyłonionego Wykonawcę, dopuszcza się możliwość zawarcia przez Zamawiającego umowy z oferentem, którego oferta została porównana i oceniona jako kolejna najbardziej korzystna.

Zamawiający ma prawo do wezwań o wyjaśnienia zaoferowanej ceny oraz zamknięcia postępowania bez podawania przyczyny i wybrania którejkolwiek z ofert.

**6. Sposób przygotowania ofert, miejsce i termin ich składania:**

Oferty należy składać w formie pisemnej **do dnia 29.07.2020r. do godz. 10:00** w sekretariacie **Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28.**

Dokumenty będą przyjmowane w dni powszednie w godzinach 9:00-14:30

Zamawiający **dopuszcza również** składanie ofert e-mailem na adres: [infor@spzoz.wroc.pl](mailto:infor@spzoz.wroc.pl)

**7. Opis warunków udziału w postępowaniu:**

Zamawiający wymaga w stosunku do Wykonawców przedstawienia w ofercie:

- wypełnionego formularza ofertowego zgodnie z załącznikiem nr 1,

Oferta musi być podpisana przez uprawnionych do reprezentacji przedstawicieli Wykonawców wymienionych w rejestrze firmy lub działających na podstawie pełnomocnictwa.

Termin związania z ofertą: 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca składający ofertę, niezależnie od wyniku postępowania.

**8. Sposób prowadzenia korespondencji w sprawie niniejszego zamówienia:**

pisemnie na adres: **Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ**

ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław

a) e-mailem [infor@spzoz.wroc.pl](mailto:infor@spzoz.wroc.pl)



b) osoby uprawnione do kontaktu z Oferentami:

- Arkadiusz Strzałkowski, tel. (71) 39-11-762
- Marek Dziarski, tel. (71) 39-11-762

**9. Warunki płatności za przedmiot zamówienia:** Zapłata wynagrodzenia na rzecz Wykonawcy dokonana będzie po odbiorze końcowym i rozliczeniu wszystkich robót, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT, w terminie **14 dni – usługi i dostawy** od daty ich doręczenia Zamawiającemu.

Załączniki do zapytania ofertowego:

- załącznik nr 1 – OPZ
- załącznik nr 2 – formularz ofertowy
- załącznik nr 3 – wzór umowy