



Szczecin, 09.04.2020 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 8-2/II.0/2020

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie (dalej w treści zapytania „PUM”) realizując projekt „Inkubator Innowacyjności 2.0” w konsorcjum z Centrum Innowacji Akademii Morskiej w Szczecinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością pod nazwą MareMed współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej na naukę, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój (Działanie 4.4), przeprowadza procedurę zapytania ofertowego na wykonanie oprogramowania do rekomendacji szczepień podróżniczych.

KOD CPV: 48814000-7

Nazwa i adres zamawiającego	Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin NIP: 852-000-67-57
Tryb postępowania	Zapytanie ofertowe realizowane jest zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020.
Opis przedmiotu zamówienia	<p>Przedmiotem zamówienia jest wykonanie oprogramowania do rekomendacji szczepień podróżniczych.</p> <p>Oprogramowanie to będzie dostępne na stronie internetowej oraz na urządzeniach z systemem iOS oraz Android a efektem jego działania będzie kalendarz szczepień tropikalnych wygenerowany indywidualnie dla konkretnego użytkownika na podstawie danych o podróży, które podał w formularzu.</p> <p>Projekt składa się z 3 elementów:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Oprogramowania serwera, w tym systemu do zarządzania danymi, które pozwala na zapis informacji o różnego rodzaju szczepieniach tropikalnych wymaganych w podróżach zagranicznych. Administrator systemu po zalogowaniu się, może dodać kolejne rodzaje szczepień lub zmienić ich opisy. Możliwe będzie



też dowolne definiowanie schematu wykonywania szczepień – np. co miesiąc, w określonych tygodniach, jednorazowo itp. System będzie w stanie dobrać szczepienia na podstawie daty wyjazdu i trasy podróży i w razie potrzeby zarekomendować tzw. „szybki schemat” szczepienia;

- 2) Informacyjnej strony www na której użytkownicy będą mogli wygenerować kalendarz szczepień w formie przewijanej listy lub wydruku PDF. Oprócz tego strona internetowa będzie zawierała informacje na temat różnych chorób tropikalnych i zalecenia do stosowania przed i w trakcie podróży. Wybór krajów docelowych będzie następował z listy lub przy użyciu interaktywnej mapy świata;
- 3) Aplikacji mobilnych działających na systemie Android (od wersji 5.0) oraz iOS (od wersji 9.0) które pozwolą na wygenerowanie kalendarza szczepień podróży oraz dodanie tego kalendarza do kalendarza systemowego telefonu. Ponadto aplikacje powinny udostępniać system notyfikacji Push o nadchodzącym terminie szczepienia. Aplikacja ma też zawierać informacje na temat chorób tropikalnych oraz zalecenia do stosowania przed i w trakcie podróży.

Ponadto w ramach zamówienia Wykonawca zobowiązany będzie do:

- 1) zapewnienia hostingu aplikacji oraz strony internetowej na serwerze dedykowanym na okres 2 lat. Parametry serwera to min. 4 rdzenie procesora, 32 GB RAM, 100 GB miejsca na dane i codzienny backup danych w zewnętrznym repozytorium;
- 2) zapewnienia aby wszystkie dane w aplikacji mobilnej i na stronie internetowej – w tym także interaktywne kalendarze szczepień - www mogły zostać zdalnie zmodyfikowane przez administratora systemu a zmiany te będą natychmiast widoczne na stronie internetowej i aplikacji mobilnej;
- 3) opublikowania aplikacji mobilnych na marketach Google Play i Appstore z konta Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego.

Zamawiający dostarczy opisy merytoryczne dot. szczepień podróży i chorób zakaźnych. Zadaniem Wykonawcy będzie „przełożenie” tych opisów na algorytmy informatyczne do generowania planu szczepień oraz zapis tych algorytmów w bazie danych.

W ramach zamówienia Wykonawca będzie zobowiązany także

	<p>do umieszczenia w bazie danych innych informacji na temat chorób tropikalnych i zaleceń przed podróżą, opracowanych przez Zamawiającego.</p> <p>Aplikacja mobilna oraz strona www powinny mieć atrakcyjną formę i szatę graficzną. Przygotowanie lub zakup materiałów graficznych na potrzeby wykonania strony i aplikacji mobilnych leży w gestii Wykonawcy.</p>
Data ogłoszenia zapytania ofertowego	09.04.2020r.
Termin wykonania	<p>Do 5 tygodni od dnia podpisania umowy – wykonanie oprogramowania.</p> <p>Wykonawca będzie utrzymywał serwer zapewniający hosting zgodnie z postanowieniami § 1 ust. 4 pkt 1 wzoru umowy stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszego zapytania przez okres 2 lat od dnia umieszczenia na nim aplikacji mobilnych, o których mowa w § 1 ust. 3 pkt 3 wzoru umowy stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszego zapytania oraz strony internetowej, o której mowa w § 1 ust. 3 pkt 2 wzoru umowy stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszego zapytania,</p>
Oferta	<p>1. Oferta powinna zawierać:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Nazwę i adres Oferenta; 2) Dane kontaktowe do Oferenta; 3) Wskazanie osoby reprezentującej Oferenta; 4) Cenę, która będzie obejmowała wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia; 5) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, 6) Oświadczenie o posiadaniu niezbędnych umiejętności i uprawnień do wykonania przedmiotu zamówienia, 7) Oświadczenie o uwzględnieniu, w podanej cenie, wszystkich kosztów wykonania zamówienia, 8) Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym. 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

	<p>czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej; b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji; c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli, <p>9) Oświadczenie o akceptacji niniejszego zapytania bez zastrzeżeń.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Każdy Oferent może złożyć 1 ofertę. 3. Każdy Oferent zobowiązany jest do złożenia oferty na Formularzu oferty stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego. 4. Cenę należy wskazać w walucie polski złoty z dokładności do dwóch miejsc po przecinku. 5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych i wariantowych. 6. Jeżeli oferta składana jest przez pełnomocnika, to do oferty należy złożyć dokument pełnomocnictwa. 7. Do oferty należy dołączyć wykaz wszystkich wykonanych umów w przeciągu 2 lat od upływu terminu składania ofert, których przedmiotem było wykonanie aplikacji medycznej, który będzie zawierał co najmniej przedmiot wykonanej usługi, nazwę podmiotu, na rzecz którego wykonano usługę oraz dokumenty potwierdzające należyte wykonanie tej usługi (t.j listy referencyjne, protokoły odbioru usługi lub inne, z których będzie jednoznacznie wynikać terminowe oraz należyte wykonanie usługi).
<p>Przypadki odrzucenia oferty</p>	<p>Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Treść oferty nie będzie zawierała elementów wskazanych w treści niniejszego Zapytania Ofertowego; 2) Zostanie złożona po terminie składania ofert; 3) Będzie zawierała rażąco niską cenę; 4) Wystąpią powiązania kapitałowe lub osobowe pomiędzy Oferentem a Zamawiającym; 5) Będzie nieważna z mocy powszechnie obowiązujących przepisów prawa; 6) Wykonawca nie będzie spełniał warunków udziału w postępowaniu; 7) Nie przedstawi dokumentów świadczących o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu w terminie składania ofert.
<p>Termin składania</p>	<p>7 dni od dnia ogłoszenia Zapytania Ofertowego, tj. do dnia</p>

ofert	16.04.2020 r., przy czym liczy się moment wpływu oferty do Zamawiającego.
Miejsce składania ofert	Oferty proszę składać w formie elektronicznej, na adres e-mail: cttpum@pum.edu.pl lub dostarczyć do siedziby Zamawiającego drogą pocztową na adres: ul. Piotra Skargi 15/8, 71-422 Szczecin lub osobiście, od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 14:00.
Warunki udziału w postępowaniu	<p>O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy spełniają poniższe warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) akceptują treść zapytania bez zastrzeżeń; 2) akceptują treść wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania bez zastrzeżeń; 3) posiadają potencjał techniczny, niezbędną wiedzę, oraz dysponują osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia; 4) nie są powiązani ani kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym; 5) sytuacja finansowa Oferenta zapewnia prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia; 6) do wykonania przedmiotu umowy będzie się posługiwał osobami, które w przeciągu 2 lat przed terminem składania ofert, brały udział w realizacji umów, których przedmiotem było wykonanie aplikacji medycznej, które ostatecznie zostały wykonane w sposób terminowy i należyty. <p>Zamawiający będzie dokonywał oceny spełnienia warunków określonych w pkt 1-5 powyżej w oparciu o zawarte w ofercie oświadczenia. Warunek, o którym mowa w pkt 6 powyżej Zamawiający będzie oceniał na podstawie wykazu wszystkich wykonanych umów w przeciągu 2 lat od dnia upływu terminu składania ofert, których przedmiotem było wykonanie aplikacji medycznej, który powinien zawierać co najmniej przedmiot umowy oraz nazwę podmiotu, na rzecz którego wykonano usługę oraz na podstawie dokumentów potwierdzających należyte wykonanie tej usługi (t.j listów referencyjnych, protokołu odbioru usługi lub innych, z których będzie jednoznacznie wynikać terminowe oraz należyte wykonanie usługi).</p>
Kryteria oceny ofert	<p>Przedstawione oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o kryterium ceny brutto, które stanowić będzie 100% wagi oceny.</p> <p>Wartość punktowa wyliczana będzie według następującego wzoru:</p> $\left(\frac{\text{Cena najniższa}}{\text{Cena oferty ocenianej}} \right) \times 100\% \times 100 \text{ pkt}$

	<p>Maksymalna ilość punktów możliwych do uzyskania przez każdego oferenta wynosi 100 pkt.</p> <p>Zamawiający wybierze wykonawcę, który uzyskał największą ilość punktów, zgodnie z powyższym wzorem.</p> <p>W przypadku odmowy podpisania umowy przez wybranego Wykonawcę, Zamawiający może zawrzeć umowę z Wykonawcą, który spełnia wymagania zapytania ofertowego i którego oferta uzyskała kolejno najwyższą liczbę punktów.</p>
Wybór oferty	<ol style="list-style-type: none"> 1) Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym. 2) Oferent, który złożył najkorzystniejszą ofertę zostanie poinformowany poprzez złożenie przez Zamawiającego oświadczenia o przyjęciu oferty w takiej samej formie w jakiej została przysłana oferta; 3) W przypadku braku wyboru Wykonawcy, ze względu na brak ofert, Zamawiający dopuszcza możliwość ponownego rozpoczęcia procedury zapytania ofertowego; 4) Zamawiający nie przewiduje procedury odwoławczej.
Termin związania ofertą	30 dni
Dopuszczalność zmiany umowy	Zamawiający dopuszcza zmiany umowy w zakresie terminu jej wykonania w przypadku niemożności realizacji zobowiązań, którejkolwiek ze Stron na skutek okoliczności powstałych ze względu na wystąpienie zdarzenia nadzwyczajnego, którego żadna ze Stron dochowując należytej staranności nie mogła przewidzieć.
Unieważnienie postępowania	<p>Zamawiający ma prawo do unieważnienia postępowania w przypadku gdy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wartość najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie zamówienia; 2. Wystąpi wada, która uniemożliwi zawarcie ważnej umowy pomiędzy Oferentem, który złożył najkorzystniejszą ofertę, a Zamawiającym; <p>Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania bez podania przyczyny.</p>
Załączniki	<ol style="list-style-type: none"> 1. Załącznik nr 1 – wzór umowy na wykonanie usługi; 2. Załącznik nr 2 – formularz oferty.