

Znak sprawy: DSUiZP 252/JK/18/2020

Końskie, 15.10.2020 r.

## Informacja o wyborze oferty

Działając na podstawie art. 92 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2019 r. poz. 1843 ze zm.), Zamawiający informuje, iż w postępowaniu pn. INFORMATYZACJA ZOZ W KOŃSKICH w ramach projektu: „INFORMATYZACJA PLACÓWEK MEDYCZNYCH WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO” do realizacji zamówienia wybrano następujących Wykonawców:

**1. Część I zamówienia pn. Dostawa i wdrożenie systemu/systemów informatycznych służących do realizacji Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM):**

**COMARCH HEALTHCARE S.A., z siedzibą: Al. Jana Pawła II 39A 31-864 Kraków.**

Oferta otrzymała:

w kryterium 1- cena oferty 60 pkt., w kryterium 2 – Gwarancja dla Etapu II (Dostawa i instalacja infrastruktury serwerowej) – 10 pkt., w kryterium 3 – Usługi gwarancyjne, opieki autorskiej i serwisowej dla wdrożonego oprogramowania (Etap III) – 10 pkt, w kryterium 4 – Dodatkowe funkcjonalności systemu – 20 pkt co daje razem 100 pkt.

Oferta spełnia wymagania postawione w SIWZ, a Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania.

**2. Część II zamówienia pn. Dostawa i instalacja urządzeń sieciowych:**

**KOMA NORD Sp. z o.o., z siedzibą: ul. Łużycka 2, 81-537 Gdynia.**

Oferta otrzymała:

w kryterium 1- cena oferty 60 pkt., w kryterium 2 – Gwarancja– 40 pkt., co daje razem 100 pkt.

Oferta spełnia wymagania postawione w SIWZ, a Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania.

**3. Część III zamówienia pn. Rozbudowa systemu medycznego RIS/PACS:**

**AGFA Sp. z o.o., z siedzibą: ul. Jutrzenki 137A, ,02-231 Warszawa**

Oferta otrzymała:

w kryterium 1- cena oferty 60 pkt., w kryterium 2 – Gwarancja– 0 pkt., co daje razem 60 pkt.

Oferta spełnia wymagania postawione w SIWZ, a Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania.

W postępowaniu nie złożono innych ofert.

Z postępowania nie wykluczono żadnego wykonawcy i nie odrzucono żadnej oferty.

W postępowaniu nie ustanowiono dynamicznego systemu zakupów.

**Jednocześnie prosimy Wykonawców o wysłanie na adres e-mail [katarzyna.tomala@stowarzyszenieswi.pl](mailto:katarzyna.tomala@stowarzyszenieswi.pl) następujących informacji do uzupełnienia danych umowy:**

- **Osoby reprezentujące Wykonawcę,**
- **Formy w jakich Wykonawca wniesie zabezpieczenie należytego wykonania umowy (przypominam 5% wartości oferty)**