

Lp.	Rodzaj licencji
1	Licencja na oprogramowanie mMedica - Licencja mMedica - 36 miesięcy – 9 szt lub równoważny (nazwa modułu, ilość licencji) EDM+ (9), mPow (9), eZLA+ (2), Lab (4), PhxRS (9), Mexp+ (1), Repl (9), eArch (9)

13. Urządzenia sieciowe – 3 sztuki
(CPV 32420000-3 Urządzenia sieciowe)

Lp.	Parametr	Minimalne Wymagania
1.	Typ urządzenia	Acces Point
2.	Typ mocowania urządzenia	Naścienny, sufitowy
3.	Pasmo	<ul style="list-style-type: none"> • Pasmo 5 GHz 2x2 MU-MIMO i OFDMA z szybkością radiową 1,2 Gb/s • Pasmo 2,4 GHz 2x2 MIMO z szybkością radiową 300 Mb/s
4.	Technologia WiFi	<ul style="list-style-type: none"> • Dwustrumieniowa, wysokowydajna technologia Wi-Fi 6
5.	Procesor	<ul style="list-style-type: none"> • Procesor 880 MHz MIPS
6.	Sposób zasilania	802.3af PoE, Passive PoE (48V)
7	Ilość obsługujących klientów jednocześnie	Powyżej 300
8	Dodatkowe	Maksymalny pobór mocy 12W Zasilanie poprzez POE
9	Gwarancja	24 miesięcy Serwis na miejscu

14. Zasilacz zapasowy UPS
(CPV 35100000-5 Urządzenia awaryjne i zabezpieczające)

Lp.	Parametr	Minimalne Wymagania
1	Topologia UPS	Technologia line-interactive

[Handwritten signature]

2.	Maksymalna możliwa do oddania moc	1500 VA
3.	Moc rzeczywista	1000 W
4.	Poziom hałasu	46 dB
5.	Interfejs sieciowy	Tak RJ-45
6.	Montaż w szafie RACK	Tak – 2U
7.	Ekran LCD	TAK

15. Szafa Rack 22U
(31213300 – 5 – szafy kablowe)

Lp.	Parametr	Minimalne Wymagania
1	Rozmiar szafy	22U
2	Głębokość	800mm
3.	Szerokość	600mm
4.	Inne parametry	Zdejmowane panele boczne Drzwi przednie przeszklone Drzwi tylne z zamkiem i wentylowane Uziemienie 4 kółka

16. Switch – 5 sztuk
(CPV 32420000-3 Urządzenia sieciowe)

Lp.	Parametr	Minimalne Wymagania
1	Opcje interfejsu	5 portów 10/100/1000 Mbps
2	Typ przełącznika	Zarządzany
3.	Zasilanie	Urządzenie przystosowane do zasilania bezpośrednio z sieci 230V, 50 Hz, bez dodatkowego zewnętrznego zasilacza niskonapięciowego

4.	Przeznaczenie	Urządzenie przeznaczone do montażu na biurku
5.	Przepustowość	Min 5 Gb/s
6.	Gwarancja	24 miesięcy

Dodatkowy opis zakresu czynności instalacyjnych:

(CPV 51611100-9 Usługi instalowania urządzeń komputerowych

CPV 72514200-3 Usługi rozbudowy systemów komputerowych

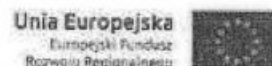
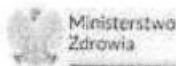
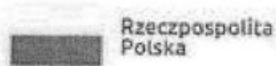
CPV 72322000-8 Usługi zarządzania danymi

CPV 79632000-3 Szkolenie pracowników)

- A. Konfiguracja przełącznika: m.in. zabezpieczenia przed atakami na protokół ARP, DHCP itp, konfiguracja dostępu: utworzenia użytkownika lokalnego, konfiguracja VLAN, podpięcie komputerów zamawiającego do sieci Internet oraz sieci lokalnej.
- B. Dostarczający urządzenie proponuje adresację dla sieci lokalnej, skonfiguruje urządzenie: m.in. proponuje adresację VLAN, utworzy polityki bezpieczeństwa, zabezpieczając urządzenie przed dostępem z zewnątrz sieci, proponuje i stworzy odpowiednie polityki dla sieci lokalnej LAN, uruchomi i odpowiednio skonfiguruje moduły IPS, URL Web Filtering.
- C. Dostawca wykona dokumentację powykonawczą wraz z ewentualnymi rysunkami zawierającą :
 - a. instrukcje backup: sposób odtwarzania bazy/systemu w przypadku awarii serwera. Opracuje system kopii bezpieczeństwa w taki sposób, aby kopia wykonywana była min. 1 raz na dobę, nie przerywając normalnej pracy przychodni.
 - b. Dokumentację sieci LAN
 - c. Odwzorowanie infrastruktury sieciowej
- D. Instalacja serwera PostgreSQL w środowisku zgodnym z system mMedica.
 - a. Migracja obecnie posiadanej bazy danych programu mMedica do nowego środowiska.
- E. Instalacja + konfiguracja Modułu Repozytorium P1 programu mMedica.
 - a. Instalacji wszystkich komponentów w środowisku zgodnym z mMedica
 - b. Zainstalowanie i skonfigurowanie RepozytoriumP1 wraz z rejestracją w systemie P1.
- F. Instalacja + konfiguracja Modułu eArchiwum
 - a. Instalacji wszystkich komponentów w środowisku zgodnym z mMedica
 - b. Instalacja serwera PostgreSQL w środowisku zgodnym z system mMedica
 - c. Migracja załączników z bazy mMedica do eArchiwum.
- G. Szkolenia personelu.
Dostawca przeprowadzi szkolenie personelu w zakresie :
 - a. Obsługi modułu e-archiwum

III. Zamówienie **musi zawierać** informacje dot.

- okresu gwarancji



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

- konserwacja i serwis
3. W celu realizacji zamówienia Zamawiający udostępni Wykonawcy pomieszczenia w uprzednio ustalonym terminie minimum na 7 dni przed rozpoczęciem prac.
 4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania usługi: do 30.09.2023 r.

Za realizację usługi uważa się wykonanie:

- Kompletna dokumentacja techniczna
- dostarczenie wraz z montażem kompletnej usługi
- odbiór wraz z pozytywną oceną usługi potwierdzonej protokołem odbioru

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę spełniającą wymogi niniejszego zapytania, w którym należy wpisać cenę netto oraz brutto w PLN.

Oferta musi:

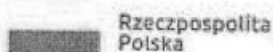
- imię i nazwisko osoby sporządzającej ofertę wraz z danymi do kontaktu,
- posiadać datę sporządzenia,
- posiadać datę ważności oferty
- zawierać nazwę firmy, adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- podpisana czytelnie przez wykonawcę (dla wersji tradycyjnej - papierowej).

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem jednej z poniższych opcji:
 - poczty elektronicznej na adres: elmedzory@onet.eu
 - poczty tradycyjnej lub przesyłką kurierską z dopiskiem: Zapytanie ofertowe nr 1/2023

do dnia 14.09.2023 r. do godz. 16.00

2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 14.09.2023 r., a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony o godzinie 18.00 na stronie internetowej pod adresem <https://elmed-zory.pl>
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: <https://elmed-zory.pl> oraz na tablicy ogłoszeniowej zlokalizowanej w 44-240 Żory, Osiedle Powstańców Śląskich 22



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

VI. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1. **Cena (C) 60%**, która będzie wyliczana według wzoru: $C = C_n / C_b * 60$ (waga kryterium)

Gdzie: C – ilość punktów w ramach kryterium ceny (obliczana do dwóch miejsc po przecinku)

C_n – najniższa cena oferowana brutto spośród ocenianych ofert

C_b – cena brutto oferty ocenianej

Maksymalna ilość punktów w tym kryterium wynosi 60.

2. **Okres gwarancji (G) 40%**

- długość gwarancji 18 miesięcy włącznie – 0 pkt
- długość gwarancji powyżej 18 miesięcy do 35 miesięcy włącznie – 20 pkt
- długość gwarancji powyżej 35 miesięcy – 40 pkt

Maksymalna ilość punktów w tym kryterium wynosi 40.

Łączna ilość punktów otrzymanych przez Wykonawcę będzie sumą punktów przyznanych w poszczególnych kategoriach – maksymalnie 100 punktów (C+G)

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem <https://elmed-zory.pl>

Zamówienie nie może zostać udzielone podmiotom powiązanim z Grantobiorcą osobowo lub kapitałowo.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Wiśniewska Katarzyna pod numerem telefonu 32 434 16 36 oraz adresem email: elmedzory@onet.eu

NZOZ PRZYCHODNIA ELMED Sp. z o.o.
44-240 Żory, Os. Powstańców Śl. 22
tel./fax 32 43 43 938, tel. 32 43 41 636
NIP 651-15-55-038, Regon 276527271
124/200933 nr Rej. Woj. 933

PREZES "ELMED" Sp. z o.o.
Barbara Majcherek
Kierownik NZOZ
"PRZYCHODNIA ELMED"

V-ce Prezes
"ELMED" Sp. z o.o.
Ewa Nowak
lek.med. Ewa Nowak



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19