Oznaczenie sprawy: 12/ZP/ZO/SPMZOZ//2023

OGŁOSZENIE

Samodzielny Publiczny Miejski Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni ,
32-700 Bochnia ul. Floris 16

zaprasza
do składania ofert na wykonanie zadania pn.

„Zakupienie aplikacji gabinetowej umożliwiającej prowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej, sprawozdawczości i rozliczeń z NFZ niezbędnych do realizacji projektu pn. Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia (akronim „e-usługi POZ) dla Samodzielnego Publicznego Miejskiego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni ul Floris 16, 32-700 Bochnia"

Postępowanie prowadzone jest w formie zapytania ofertowego zgodnie z *Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020* wydane na podstawie art. 5 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.

Zapytanie ofertowe dotyczy zamówienia realizowanego w ramach Projektu grantowego pn. „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia (akronim „e-usługi POZ")", nr POIS.11.03.00-00-0074/22 - Działanie 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia, Oś priorytetowa XI REACT-EU, Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.

1. Miejsce dostawy przedmiotu zamówienia: **32-700 Bochnia ul. Floris 16**
2. Termin wykonania zamówienia – **do 14 dni od podpisania umowy z Wykonawcą**
3. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych ani wariantowych.
5. Zapytanie ofertowe z załącznikami zostało udostępnione na stronie internetowej SPMZOZ w Bochni www.przychodnia-floris.pl w zakładce „O nas" - Przetargi
6. Okres związania ofertą wynosi: **30 kolejnych dni począwszy** od dnia składania ofert włącznie.
7. Termin i miejsce składania ofert: **do dnia 1 września 2023 r. do godz. 10:00** w siedzibie Zamawiającego:
   Samodzielny Publiczny Miejski Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni ,
   32-700 Bochnia ul. Floris 16)
   lub
   elektronicznie przesyłając ofertę mailowo na adres: spmzoz@bochnia.pl wg zasad określonych w zapytaniu ofertowym.
8. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej: **cena 100 %**
9. Zamawiający nie zamierza udzielać zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

Bochnia dnia 24 sierpnia 2023 r.

Kierownik SPMZOZ w Bochni
Lek. dent. Agnieszka KUBAS