# **Łomża 2024.03.26**

***ZAPYTANIE OFERTOWE nr 1/2024/FG***

***na wykonanie oprogramowania pod tytułem:” System analizujący dokumentację medyczną w korelacji z tagami wprowadzanymi przez lekarzy”***

**Zamawiający:**

**Filip Gałązka prowadzący działalność pod nazwą Filip Gałązka z siedzibą w Łomży ul. Sikorskiego 259, wpisany do rejestru przedsiębiorców w Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej, NIP: 7182160350, REGON: 521186464**

1. **Tryb udzielenia zamówienia**

1. Do niniejszego postępowania nie mają zastosowania przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych.

2. Zamawiający nie przewiduje złożenia ofert częściowych.

3. Zamawiający nie przewiduje złożenia ofert wariantowych.

4. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim. Wszelkie dokumenty składane w języku obcym powinny zostać złożone wraz z ich tłumaczeniem na język polski.

5. Zamawiający może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić treść zapytania ofertowego.

1. **Przedmiot zamówienia**

**1. Opis przedmiotu zamówienia**

System analizujący dokumentację medyczną w korelacji z tagami wprowadzanymi przez lekarzy, mający na celu kształcenie modelu maszynowego, powinien uwzględniać szereg zaawansowanych funkcji i zabezpieczeń, aby sprostać wymogom związanym z prywatnością i bezpieczeństwem danych. Wszystkie dane medyczne i dokumentacja powinny być przechowywane lokalnie na serwerach znajdujących się w placówce medycznej, co zapewnia wysoki poziom bezpieczeństwa i spełnia wymagania dotyczące ochrony danych osobowych pacjentów. System powinien wykorzystywać algorytmy uczenia maszynowego w celu analizowania i identyfikowania wzorców oraz zależności w dokumentacji medycznej. Model powinien być trenowany na rzeczywistych danych wprowadzanych przez lekarzy, które są tagowane i klasyfikowane do dalszej analizy. Lekarze podczas wprowadzania informacji powinni mieć możliwość tagowania danych, co pozwoli na późniejsze lepsze zrozumienie kontekstu medycznego przez model maszynowy. Intuicyjny i bezpieczny interfejs użytkownika pozwoli lekarzom na efektywną pracę z systemem oraz będzie wspierał proces tagowania i anotacji danych. System musi oferować bezpieczną komunikację przez VPN (Virtual Private Network), aby pacjenci mogli przesyłać swoje dane medyczne bezpośrednio do placówki medycznej z pominięciem serwerów email.
System powinien dysponować zintegrowaną bazą danych, która przechowuje i zarządza danymi pacjentów, historią ich chorób, wynikami badań oraz innymi istotnymi informacjami medycznymi. Baza danych powinna być zabezpieczona odpowiednimi mechanizmami szyfrowania, by zapewnić ochronę prywatności pacjentów. Kluczowym elementem systemu będzie moduł uczenia maszynowego, który analizuje zgromadzone dane i tworzy modele predykcyjne. Model ten powinien być w stanie uczestniczyć w procesie diagnozowania lub proponowania terapii na podstawie historycznych danych medycznych, które zostały odpowiednio otagowane przez lekarzy. Lekarze będą potrzebowali intuicyjnego interfejsu umożliwiającego tagowanie dokumentacji medycznej. Tagi te będą służyły jako wejścia do trenowania modelu maszynowego, pozwalając na wypracowanie dokładnych korelacji i zrozumienie związków przyczynowo-skutkowych w danych medycznych. Chociaż system ma działać offline, potrzebny będzie mechanizm umożliwiający bezpieczne przesyłanie danych do systemu, np. dla celów aktualizacji modelu maszynowego. Może to być realizowane poprzez zabezpieczone stacje dokujące lub inne środki fizycznej wymiany danych, które będą w pełni kontrolowane i monitorowane. System musi zapewniać bezpieczne połączenie VPN dla pacjentów, którzy chcą przesłać swoje dane medyczne. VPN będzie zabezpieczał transmisję danych przed nieautoryzowanym dostępem i zagwarantuje, że dane przesyłane przez Internet będą szyfrowane. Wszystkie komponenty systemu muszą być chronione najnowszymi mechanizmami bezpieczeństwa, w tym firewallami, systemami wykrywania i zapobiegania włamaniom oraz regularnymi audytami bezpieczeństwa. System musi spełniać wszystkie lokalne i międzynarodowe wymogi dotyczące ochrony danych osobowych, w tym RODO. Moduł  rejestracji wykonywanych operacji, co zapewni śledzenie działań użytkowników i możliwość audytu w przypadku wystąpienia problemów z bezpieczeństwem. Personel medyczny powinien otrzymać odpowiednie szkolenie dotyczące korzystania z systemu, aby mógł efektywnie tagować i analizować dane. Wsparcie techniczne powinno być dostępne, aby zapewnić ciągłość pracy systemu. Dostęp przez VPN wymaga również opracowania bezpiecznego i przyjaznego interfejsu użytkownika dla pacjentów, który umożliwi im przesyłanie dokumentacji medycznej do systemu bez ryzyka naruszenia bezpieczeństwa. Chociaż system będzie działał offline, musi posiadać procedury aktualizacji i rozwoju, aby zapewnić, że oprogramowanie jest aktualne i odpowiada na ewoluujące zagrożenia w cyberprzestrzeni oraz nowe wymogi medyczne. Muszą istnieć procedury backupu danych oraz ich szybkiego odzyskiwania w przypadku awarii sprzętu lub innych nieprzewidzianych sytuacji, aby zapewnić ciągłość opieki medycznej.

Pozostałe cechy:
   - System powinien umożliwiać tworzenie grup użytkowników z różnymi poziomami dostępu i uprawnieniami. Każda grupa może reprezentować oddział szpitala, specjalistyczną grupę medyczną czy zespół badawczy.
   - W każdej grupie powinna być możliwość przypisania opiekuna, czyli osoby odpowiedzialnej za zarządzanie grupą, nadzór nad przepływem informacji i kontrolę nad procesem tagowania dokumentacji medycznej.
   - Opiekun grupy miałby możliwość przeglądania postępów w pracy grupy, akceptowania lub odrzucania tagów wprowadzonych przez członków grupy oraz zarządzania dostępem do poszczególnych zasobów danych.
   - Powinien istnieć interfejs umożliwiający opiekunom grup tworzenie nowych kont użytkowników, ich edycję oraz deaktywację.
   - System musi oferować funkcje resetowania hasła, aktualizacji danych osobowych oraz przypisywania użytkowników do różnych grup.
   - Wymagana jest także możliwość monitorowania aktywności użytkowników, w celu zapewnienia zgodności z wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa i ochrony danych.
   - Funkcja nadawania ról i uprawnień pozwoli na precyzyjne określenie zakresu działań, które użytkownik może wykonywać w systemie, co jest kluczowe dla utrzymania integralności danych i zapewnienia zgodności z przepisami prawnymi.
   - Interfejs użytkownika dla opiekunów grup powinien być przejrzysty i intuicyjny, umożliwiając łatwe zarządzanie grupami i użytkownikami.
   - Dla lekarzy i personelu medycznego powinien zapewniać szybki dostęp do potrzebnych funkcji, takich jak przeglądanie i tagowanie dokumentacji, przy minimalnej potrzebie szkolenia.
   - Dzienniki systemowe powinny rejestrować wszystkie działania związane z zarządzaniem kontami i grupami, w tym tworzenie, edycję oraz usuwanie kont, co pozwoli na audyt i przeglądanie historii działań dla potrzeb bezpieczeństwa i zgodności z przepisami.
   - Zarządzanie użytkownikami i grupami powinno być zabezpieczone przed nieautoryzowanym dostępem i odpowiadać standardom ochrony danych osobowych, takim jak RODO.
   - Powinny być zaimplementowane procedury tworzenia kopii zapasowych i odzyskiwania kont, aby zapewnić ochronę danych w przypadku awarii systemu lub innych incydentów.
   - System zarządzania grupami i kontami powinien być zaprojektowany w sposób umożliwiający integrację z innymi systemami medycznymi i administracyjnymi, co zapewni płynność pracy i wymianę danych między różnymi modułami.

Zamawiający preferuje modele maszynowe następujących typów.:
ANN mogą być stosowane w systemach, które wymagają klasyfikacji lub predykcji na podstawie danych wejściowych, takich jak historie chorób czy wyniki badań.
Analiza dokumentacji medycznej, szczególnie jeśli dane zawierają obrazy, takie jak zdjęcia rentgenowskie czy skany MRI.
Rekurencyjne sieci Nneuronowe (RNN) i warianty takie jak LSTM (Long Short-Term Memory) lub GRU (Gated Recurrent Units) do analizy szeregów czasowych w danych medycznych, zapisów EKG lub ciągłych danych monitoringowych pacjentów.
Maszyny wektorów wspierających (SVM): Świetnie sprawdzają się w klasyfikacji i regresji na danych o wysokiej wymiarowości, co może być użyteczne w analizie genetycznych i biochemicznych markerów w dokumentacji medycznej.
Drzewa decyzyjne i las losowy (Random Forest): Do klasyfikacji i regresji, zapewniając jednocześnie interpretowalność modeli, co może być ważne dla lekarzy chcących zrozumieć, dlaczego dany model podjął konkretną decyzję.
Sieci Bayesowskie: Mogą być użyte do modelowania złożonych zależności probabilistycznych między różnymi czynnikami medycznymi i historycznymi, co jest przydatne w diagnozowaniu i prognozowaniu.
Algorytmy typu Boosting i bagging, AdaBoost czy XGBoost, które mogą zwiększać wydajność klasyfikacji poprzez kombinowanie słabszych modeli w celu uzyskania mocnego klasyfikatora.

Oprogramowanie ma być dostarczone w postaci działającego modelu z działającym interfejsem www.

**Nie przewiduje się możliwości składania ofert częściowych.**

**Nie dopuszcza się możliwości składania ofert wariantowych.**

1. **Termin wykonania zamówienia (podpisanie protokołów odbioru)dwa miesiące od dnia podpisania umowy.**
2. **Warunki udziału**

O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu

**Wykluczenia:**

1. Zamawiający wykluczy z udziału w postępowaniu Wykonawcę powiązanego z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

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 Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

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 takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych stanowi część formularza oferty Wykonawca na potwierdzenie spełniania powyższych warunków udziału w postępowaniu, zobowiązany jest przedłożyć wraz z ofertą oświadczenie zgodne z treścią Załącznika nr 3 – oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i niepodleganiu wykluczeniu oraz załącznik nr 2: oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym.

1. Zamawiający nie stawia dodatkowych warunków (ponad określone w pkt. 1 powyżej) udziału w postępowaniu.
2. **Zamawiający odrzuca ofertę w następujących przypadkach:**

1. Oferta została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu.

2. Zamawiający wykluczy ponadto z udziału w postępowaniu Wykonawcę, który:

w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.

2. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu, w przypadkach określonych w ustępie poprzednim, Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć wraz z ofertą oświadczenie zgodne z treścią Załącznika nr 3 – oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i niepodleganiu wykluczeniu, oraz:

w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia z postępowania, w przypadku o którym mowa w Rozdziale V ust. 2 pkt 2 niniejszego zapytania ofertowego – odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

3. Jeżeli wykonawca, ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP, nie może uzyskać dokumentów wskazanych w ust. 2 powyżej, składa inne równoważne dokumenty potwierdzające brak podstaw wykluczenia z postępowania, a gdy nie może również takich dokumentów uzyskać – oświadczenie o braku możliwości ich uzyskania.

4. Oferta podpisana została przez osobę, która nie jest upoważniona do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji określoną w rejestrze sądowym lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Oferenta lub przez osobę, która nie jest umocowana przez osobę uprawnioną, przy czym pełnomocnictwo musi być załączone do oferty.

1. **Miejsce i termin złożenia oferty:**

1. Ofertę należy złożyć:

1) pocztą, kurierem lub osobiście do siedziby firmy

2. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 02.04.2024 r. do godziny 24:00(decyduje data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego).

3. Na kopercie należy wskazać: „Oferta dotycząca zapytania ofertowego nr 1 na opracowania Systemu analizującego dokumentację medyczną w korelacji z tagami wprowadzanymi przez lekarzy”.

5. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

1. **Termin związania ofertą:**

Wykonawca jest związany złożoną ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

1. **OsobaupoważnionadokontaktuzWykonawcami,wyjaśnieniatreścizapytania ofertowego:**

1.Osoba do kontaktów w sprawach niniejszego zamówienia jest: Pan Filip Gałązka, tel. +48 790602601, e-mail: thesosager@gmail.com

2.Wykonawcy są uprawnieni do składania zapytań do treści niniejszego zapytania ofertowego wyłącznie na ww. maila.

3.Zamawiający udzieli wyjaśnień nie później niż na 3 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek lub zapytanie wpłynie do niego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wnioseklub zapytaniewpłyniedoZamawiającegowterminiepóźniejszymlubdotyczyudzielonych wyjaśnień,Zamawiającymożeudzielićwyjaśnieńalbopozostawićwniosekbez rozpoznania.

1. **Wadium:**

Nie dotyczy

1. **Sposób przygotowania oferty:**

1. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

3. Oferta powinna zawierać:

1)wypełniony Formularz ofertowy, zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego,

2)oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz niepodleganiu wykluczeniu, zgodne z wzorem stanowiącym Załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego,

3)oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym, zgodne z wzorem stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego,

4)pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy – *jeżeli dotyczy,*

5)odpiszwłaściwegorejestrulubzcentralnejewidencjiiinformacjiodziałalności gospodarczej,

4. Ofertawrazzzałącznikamimusizostaćpodpisanaprzezosobę/yupoważnioną/edo reprezentowania Wykonawcy.

5. Wykonawca powinien wskazać, które informacje składane w ofercie stanowią tajemnicę jego przedsiębiorstwa. Jeżeli Wykonawca składa wraz z ofertą informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, powinien to zastrzec składając ofertę oraz wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa powinny byćzgrupowaneistanowićoddzielnączęśćoferty,opisanąwnastępującysposób: „tajemnica przedsiębiorstwa”.

1. **Sposób obliczenia ceny oferty**

1. Cenapowinnabyćwyrażonacyfrowoisłowniezdokładnościądodwóchmiejscpo przecinku.

2. Wprzypadku,gdycenawyrażonacyfrowobędzieróżnaodcenywyrażonejsłownie Zamawiający jako właściwą przyjmie cenę wyrażoną słownie.

3. Cenawinnabyćokreślonawzłotychpolskich.RozliczeniamiędzyZamawiającyma Wykonawcą będą prowadzone w walucie polskiej.

4. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

5.Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego do składania ofert dodatkowych.

6. Wykonawcy,składającofertydodatkowe,niemogązaoferowaćcenwyższychniż zaoferowane w złożonych ofertach.

1. **Kryteriaocenyofert,informacjaowagachpunktowychlubprocentowychprzypisanychdoposzczególnychkryteriówocenyofertorazopissposobuprzyznawania punktacji za spełnienie kryteriów oceny ofert**

1. Zamawiają dokona wyboru Wykonawcy zgodnie z poniższym kryterium oceny ofert:

cena ofertowa brutto – waga procentowa 100%

W ramach kryterium oceny ofert cena ofertowa brutto, oferta Wykonawcy może uzyskać maksymalnie100punktów.ZamawiającyprzyznaWykonawcypunktynapodstawie informacji podanych przez Wykonawcę w formularzu ofertowym.

Oferta Wykonawcy otrzyma punkty w tym kryterium zgodnie z poniższym wzorem:

 Cn

 C = -------- x 100 pkt

 Cb gdzie:

C – liczba punktów przyznanych ofercie Wykonawcy,

Cn – najniższa cena brutto spośród ofert nieodrzuconych,

Cb – cena brutto oferty badanej (ocenianej),

100 pkt – waga kryterium.

2. Wyniki zostaną przez Zamawiającego zaokrąglone, zgodnie z zasadami matematycznymi, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

3. Oferta Wykonawcy, która uzyska najwyższą liczbę punktów w ramach kryteriów oceny ofert, uznana zostanie przez Zamawiającego za najkorzystniejszą.

1. **Wybór Wykonawcy**

1. WtokubadaniaiocenyofertZamawiającymożeżądaćodWykonawcówwyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert we wskazanym przez Zamawiającego terminie. W tym Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o wyjaśnienie treści oferty w zakresie zaoferowanej ceny za realizację zamówienia, w szczególności jeżeli zaoferowana cena wydajesięrażąconiskawstosunkudoprzedmiotuzamówieniaibudziwątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia lub zaoferowana cena jest znacznie niższa od wartości szacunkowej zamówienia lub cen innych złożonych ofert.

2. W razie braku złożenia niezbędnych oświadczeń lub dokumentów Wykonawca, którego oferta zostanie przez Zamawiającego oceniona jako najkorzystniejsza, zostanie wezwany do ich uzupełnienia w określonym terminie, chyba że jego oferta podlega odrzuceniu lub Zamawiający unieważni postępowanie.

3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy z Zamawiającym, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert. Procedura, o której mowa w zadaniu poprzednim, może być powtarzana.

1. **Podstawy odrzucenia oferty**

Zamawiający odrzuci ofertę:

1) Wykonawcy, który został wykluczony z udziału postępowaniu,

2) niezgodną z treścią niniejszego zapytania ofertowego,

3) która zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,

4) która zawiera błąd w obliczeniu ceny,

5) która jest niezgodna z obowiązującymi przepisami prawa,

6) która jest nieważna na podstawie przepisów prawa,

7) Wykonawcy, który nie udzielił odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego, o którym mowa Rozdziale XIII ust.1 lub 2niniejszeg zapytania ofertowego, lub w odpowiedzi na to wezwanie nie złożył wymaganych dokumentów,

1. **Podstawy unieważnienia postępowania**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podania przyczyny. Zamawiający może unieważnić postępowanie w szczególności w przypadku, gdy:

1) nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu,

2) cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,

3) zostały złożone oferty dodatkowe o takiej samej cenie,

1. **Wspólne ubieganie się o udzielenie zamówienia**

Nie dopuszcza się wspólnego składania ofert

1. **Poleganie na zasobach podmiotu trzeciego**

Nie dopuszcza się poleganiu na zasobach podmiotu udostępniającego

1. **Negocjacje**

1. Zamawiający przewiduje możliwość przeprowadzenia negocjacji.

2. Możliwość, o której mowa w ust. 1 powyżej, nie oznacza obowiązku Zamawiającego do przeprowadzenia negocjacji.

3. Zamawiający może przeprowadzić negocjacje, jeżeli cena oferty najkorzystniejszej przekroczy kwotę, jaką Zamawiający zamierzał przeznaczyć na realizację zamówienia.

4. Zamawiający może przeprowadzić negocjacje, po upływie terminu składania ofert i wstępnej ocenie ofert.

5. Przedmiotem negocjacji będzie wyłącznie cena za realizację zamówienia, a celem negocjacji będzie obniżenie zaoferowanej ceny. Negocjacje w szczególności nie mogą prowadzić do zmiany minimalnych wymagań, kryteriów oceny ofert i ich wag oraz opisu przedmiotu zamówienia.

6. Zamawiający zaprosi do negocjacji wykonawcę, który złożył ofertę ocenioną przez Zamawiającego jako najkorzystniejsza.

7. Negocjacje zostaną przeprowadzone w trakcie spotkania przedstawicieli Zamawiającego z przedstawicielami Wykonawcy. Spotkanie odbędzie się w siedzibie Zamawiającego. Zamawiający zawiadomi wykonawcę o terminie i godzinie spotkania nie wcześniej niż na 3 dni przed planowanym terminem spotkania.

8. Z negocjacji sporządzony zostanie protokół, który w szczególności określi ustalenia co do ostatecznej wysokości ceny oferowanej przez wykonawcę.

9. W przypadku, gdy wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, uchyli się od podpisania umowy z Zamawiającym lub zawarcie umowy stanie się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie tego wykonawcy, Zamawiający może przeprowadzić negocjacje z kolejnym wykonawcą, którego oferta będzie najkorzystniejsza.

Załączniki do niniejszego zapytania ofertowego:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy,

Załącznik nr 2 – oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym,

Załącznik nr 3 – oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i niepodleganiu wykluczeniu,

Załącznik 1 do Zapytania ofertowego: Formularz ofertowy

. . . . . . . . . . . . . . . . dnia . . . . . . . . . . . .

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa i Adres Wykonawcy

Nazwa . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

NIP . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr 1//2024 z dnia 26.03.2024 r. oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia za: cenę netto: ………………………….. zł, należny podatek VAT w wysokości …..…………….. zł cenę brutto ………………… zł słownie:……………………………………… zł brutto

1. Oświadczam, że zrealizuję przedmiot zamówienia w terminie 2 miesięcy od zawarcia umowy.

2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

3. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

4. Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą/nie prowadzę działalności gospodarczej\* i posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie dostaw lub usług objętych zapytaniem ofertowym oraz posiadam faktyczną zdolność do wykonania zamówienia w tym między innymi dysponuje prawami, potencjałem technicznym i osobowym koniecznym do wykonania tego zamówienia.

5. Oświadczam, że oferta jest ważna przez 30 dni od ostatniego dnia składania ofert.

*Podpis osób uprawnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka*

.......................................................

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik 2 do Zapytania ofertowego: Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

. . . . . . . . . . . . . . . . dnia . . . . . . . . . . . .

Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Nazwa . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

NIP . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/2024 oświadczam(y), że nie jestem(eśmy) powiązani z firmą Filip Gałązka, 18-400 Łomża, ul. Sikorskiego 259 NIP 718 2160350 osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania Zamawiającego lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą - Oferentem, polegające w szczególności na:

a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,

c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta bądź pełnomocnika,

d. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

Podpis osób uprawnionych

do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka

.......................................................

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego:

oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i niepodleganiu wykluczeniu,

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i niepodleganiu wykluczeniu z postępowania**

Działając w imieniu Oferenta - .................................................................................

…………………………………………………………………………………………………..,

W odpowiedzi na ZAPYTANIE OFERTOWE nr 1 na wykonanie System analizujący dokumentację medyczną w korelacji z tagami wprowadzanymi przez lekarzy.

**2)Wykonawca nie podlega wykluczeniu z udziału w postępowaniu**, tj.:

- w stosunku do Wykonawcy nie otwarto likwidacji, nie ogłoszono upadłości, aktywami Wykonawcy nie zarządza likwidator lub sąd, Wykonawca nie zawarł układu z wierzycielami,działalnośćgospodarczaWykonawcyniejestzawieszonaoraz Wykonawcanieznajdujesięwinnejtegorodzajusytuacjiwynikającejzpodobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury

…………………….… ……………………………………….

*(miejscowość, data) (podpis Oferenta)*