*Zaproszenie do negocjacji w postępowaniu prowadzonym w trybie zamówienia z wolnej ręki na podstawie art. 214 ust. 1 pkt 1a) i b) ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) na sprawowanie opieki informatycznej nad systemem BANK KRWI i oprogramowaniem wspomagającym.*

*Oznaczenie spraw: 14/ZP/2023*

**Załącznik nr 1**

**Formularz negocjacyjny**

**Formularz negocjacyjny**

Dane Wykonawcy:

Nazwa : ……………………………………………………………………………………………….

Adres siedziby Wykonawcy: …............................................................................................................

Kod:…………… Miasto:……………………………Województwo:…………………………… Kraj: ………………………………

Adres do korespondencji (*wypełnić, jeżeli jest inny niż adres siedziby*): …………………………………

nr NIP: ................................................... nr REGON: …. …………………………………...

nr telefonu ...................................................; nr faksu..................................................

Adres e-mail Wykonawcy ...................................................

*KRS/CEiDG\** ..................................................

*\*****W przypadku wskazania przez Wykonawcę w/w dokumentu, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazany przez Wykonawcę w/w dokument – dotyczy również Wykonawców zarejestrowanych w CEIDG:***

*..............................................................................................................................................................*

dane osoby upoważnionej do kontaktowania się z Zamawiającym: ......................................................................................................................................

Adres e-mail, na który Zamawiający ma przesłać korespondencję: ………………………………

Odpowiadając na zaproszenie do negocjacji w postępowaniu na **sprawowanie opieki serwisowej na oprogramowanie BANK KRWI z oprogramowaniem wspomagającym** w okresie od 01.01.2024 do 31.12.2024.**:**

* 1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w zaproszeniu do negocjacji za **cenę:**

**Łączna wartość oferty netto: ………..…………………**

**Stawka podatku VAT: ………………….%**

**Łączna wartość oferty brutto: ……………………………………**

* 1. 1.2. Oświadczam, że akceptuję zawarte w zaproszeniu do negocjacji warunki i zobowiązuję się w przypadku przyjęcia mojej propozycji do realizacji przedmiotu zamówienia na określonych warunkach.

2. Oświadczam, że akceptujemy Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy w sprawie zamówienia publicznego i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej propozycji cenowej do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

3. Oświadczam, że cena podana powyżej jest obowiązująca w całym okresie trwania umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi Zamawiający.

4. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie obowiązków wynikających z RODO:

„Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1)wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*”

*\*Niepotrzebne skreślić lub wpisać TAK lub NIE*

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam, że informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*data Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami zaproszenia*

**Załącznik nr 2**

**Wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu**

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

(pełna nazwa/firma, adres)

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:   
NIP/ PESEL, KRS/ CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy\***

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych,**

**DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (14/ZP/2023),   
którego przedmiotem jest:

**„S*prawowanie opieki informatycznej nad systemem BANK KRWI i oprogramowaniem wspomagającym*”**  
prowadzonego przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy   
oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4) ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. Ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze (wymienić, opisać):

……………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA NA PODSTAWIE USTAWY Z DNIA 13 KWIETNIA 2022 R. O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO:**

**Oświadczam, że nie jestem Wykonawcą**, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r*. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. 2022 poz. 835), zwanej dalej „ustawą”, to jest:

1. wykonawcą wymienionym w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanym na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
2. wykonawcą, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. *o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu* (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
3. wykonawcą, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. *o rachunkowości* (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

Wykluczenie o którym mowa powyżej następuje na okres trwania ww. okoliczności.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj. : …………………………………………………………………….…………………………

…………………………………………………………………….……………………………………  
*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*\* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, niniejsze Oświadczenie powinno być złożone przez każdego z Wykonawców indywidualnie*

*Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami zaproszenia*

**Załącznik Nr 2A do zaproszenia –**

**Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postepowaniu**

**Zamawiający:**

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy

ul. Ks. Ryszarda Markwarta 8; 85-015 Bydgoszcz

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:   
NIP/ PESEL, KRS/ CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych,**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (nr 14/ZP/2023),   
którego przedmiotem jest:

**„Sprawowanie opieki informatycznej nad systemem Bank Krwi i oprogramowaniem wspomagającym”**

prowadzonego przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy   
oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Zaproszeniu do negocjacji w Części 5.1

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Zaproszeniu do negocjacji polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………  
*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami zaproszenia*

**Załącznik nr 3 do zaproszenia**

……………………………

(dane wykonawcy)

**Dotyczy: Sprawowanie opieki informatycznej nad systemem Bank Krwi i oprogramowaniem wspomagającym(14/ZP/2023)**

**OŚWIADCZENIE DOT. ZATRUDNIENIA NA PODSTAWIE STOSUNKU PRACY**

Wykonawca nie później niż w dniu zawarcia umowy przedstawi Zamawiającemu wykaz osób zatrudnionych przy wykonywaniu zamówienia na podstawie umowy o pracę, wraz z podpisanym przez Wykonawcę oświadczeniem o prawdziwości i aktualności przekazanych danych. Wykaz winien zawierać informacje: imię i nazwisko pracownika, datę zawarcia umowy o pracę, rodzaj umowy o pracę oraz zakres obowiązków pracownika.

Obowiązek uzyskania zgody na przetwarzanie danych osobowych pracowników w powyższym zakresie obciąża Wykonawcę, winna ona być przekazana wraz z oświadczeniem - Zamawiającemu.

**OŚWIADCZENIE - WYKAZ OSÓB ZATRUDNIONYCH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA   
NA PODSTAWIE UMOWY O PRACĘ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P. | IMIĘ I NAZWISKO PRACOWNIKA | DATA ZAWARCIA UMOWY O PRACĘ | RODZAJ UMOWY | ZAKRES WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI |
| **1** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

Na żądanie Zamawiającego zobowiązuję się niezwłocznie udokumentować fakt zatrudnienia osoby, o której mowa wyżej (np. ewidencja czasu pracy, oświadczenie). Zobowiązuję się do poddania się kontroli Zamawiającego, dotyczącej spełnienia przez Wykonawcę wymagań dotyczących zatrudnienia w/w osoby i udostępnienia mu w tym celu niezbędnej dokumentacji pracowniczej lub innej, potwierdzającej spełnianie wymagań w zakresie realizacji klauzuli społecznej.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym wykazie są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*Dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymaganiami zaproszenia*

**Załącznik nr 4**

**ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE MIĘDZY INNYMI ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWARTEJ UMOWY**

**PRZEDMIOT UMOWY**

**1.** Przedmiotem zamówienia jest sprawowanie opieki serwisowej na oprogramowanie BANK KRWI z oprogramowaniem wspomagającym (Finanse-Księgowość, Środki Trwałe, Gospodarka Magazynowa, Sprzedaż, Kasa, Kadry-Płace) na okres 01.01.2024-31.12.2024.

**2. ZAKRES OPIEKI INFORMATYCZNEJ:**

* + - 1. Wykonywanie usług serwisu, konsultacji i doradztwa - zgłoszenia serwisowe przyjmowane on-line przez system Jira Asseco Poland S.A, telefonicznie lub pocztą elektroniczną. Wskazane usługi świadczone są droga zdalną, powinna być jednak zagwarantowana w szczególnych przypadkach świadczenie ich poprzez wizytę konsultanta zamówionego przez RCKiK.
      2. Rozwój oprogramowania BANK KRWI - analiza problemów merytorycznych, technicznych i organizacyjnych, które dotyczą użytkowanego oprogramowania BANK KRWI i oprogramowania wspomagającego oraz wskazywanie rozwiązań niezbędnych dla obsługi tych problemów, instalacji nowych wersji oprogramowania BANK KRWI w środowisku testowym i produkcyjnym.
      3. Okresowa aktualizacja baz danych słownikami TERYT i dostosowania oprogramowania BANK KRWI do zmian w standardzie ISBT 128.
      4. Nadzór nad eksportem danych do KRDK.
      5. Nadzór nad elektroniczną wymianą wyników badań kwalifikacyjnych pomiędzy RCKiK.
      6. Nadzór nad elektroniczną wymianą danych o dawcach zdyskwalifikowanych.
      7. Nadzór, obsługa serwisowa i rozwój systemów zintegrowanych:
* elektronicznej wymiany danych pomiędzy Bankiem Krwi, a systemem monitoringu temperatur M2M;
* systemu E-kwestionariuszy dla dawców;
* systemu raportowego COGNOS;

Firma sprawująca opiekę informatyczną zobowiązana jest do wdrożenia i zastosowania środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę przetwarzanych danych osobowych przewidziane przepisami RODO. W ramach podpisanej umowy na sprawowanie opieki informatycznej, musi być zawarta umowa powierzenia danych w związku z dostępem do baz danych oprogramowania Bank Krwi. Zakres przetwarzanych danych zostanie ustalony na etapie podpisywania umowy na opiekę informatyczną.

**SERWIS OPROGRAMOWANIA BANK KRWI**

1. Przez serwis oprogramowania BANK KRWI strony rozumieją świadczenie usług związanych z:

a. usuwaniem nieprawidłowości w działaniu oprogramowania BANK KRWI,

b. usuwaniem niespójności bazy danych będących wynikiem nieprawidłowego działania Oprogramowania BANK KRWI,

c. wskazywaniem rozwiązań zastępczych w użytkowaniu Oprogramowania BANK KRWI na czas usuwania nieprawidłowości,

**KONSULTACJE i DORADZTWO**

1. 1. Przez usługi w zakresie konsultacji i doradztwa przy utrzymywaniu eksploatacji oprogramowania BANK KRWI Strony rozumieją współdziałanie z KLIENTEM w pracach związanych z analizą problemów merytorycznych, technicznych i organizacyjnych, które dotyczą użytkowanego oprogramowania BANK KRWI oraz wskazywanie 3. Usługi w zakresie konsultacji i doradztwa, o których mowa Wykonawca prowadzić będzie telefonicznie z siedziby firmy w dni robocze, w godzinach roboczych, ewentualnie drogą pocztową lub za pośrednictwem poczty elektronicznej w formie pisemnych opracowań, o ile zapytanie ze strony KLIENTA będzie posiadać taką formę.

**ROZWÓJ OPROGRAMOWANIA BANK KRWI**

1. Wykonawca zobowiązuje się w zakresie rozwoju oprogramowania BANK KRWI do:

a. informowania KLIENTA o nowych wydaniach, wersjach i modyfikacjach oprogramowania BANK KRWI,

b. dostarczania powstałych nowych wydań oraz wersji oprogramowania BANK KRWI w zakresie rozwoju systemu informatycznego wraz z aktualną dokumentacją użytkową,

* + 1. 2. W ramach przedmiotu niniejszej Umowy Wykonawca będzie śledził i analizował problemy merytoryczne i techniczne, które dotyczą oprogramowania BANK KRWI, związane z dostosowaniem go do pracy na nowych platformach eksploatacyjnych oraz z utrzymaniem w zgodności z przepisami prawa w dziedzinie, której dotyczy Oprogramowanie BANK KRWI.
    2. 3. W przypadku zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawnych, niosących konieczność zmian w oprogramowaniu BANK KRWI zgłaszanych przez KLIENTA,, Wykonawca zobowiązuje się uwzględnić te zmiany i wykonać niezbędne, związane z tym czynności mające na celu dostosowanie oprogramowania BANK KRWI do zmienionych powszechnie obowiązujących przepisów prawnych.

**ZOBOWIĄZANIA RCKiK**

1. 1. RCKiK zobowiązany jest do prawidłowej zgodnej z dokumentacją eksploatacji oprogramowania BANK KRWI. Jeżeli skutkiem eksploatacji oprogramowania BANK KRWI przez RCKiK niezgodnej z dokumentacją jest zniszczenie systemu informatycznego lub jego podstawowych elementów, wówczas Wykonawca przywróci sprawność systemu informatycznego na podstawie odrębnego zlecenia od RCKiK, za dodatkową odpłatnością.
2. 2. RCKiK wyznacza osoby, które z jej strony będą kontaktowały się w sprawach z zakresu objętego umową. Dotyczy to osób dokonujących Zgłoszeń Serwisowych oraz osób upoważnionych do konsultowania i opiniowania zakresu oraz sposobu wykonania modyfikacji oprogramowania BANK KRWI. Dane osób, o których mowa powyżej znajdują się w Załączniku nr 2 do Umowy
3. 3. RCKiK zobowiązany jest do należytego i szczegółowego udokumentowania wystąpienia nieprawidłowości lub awarii krytycznej oprogramowania BANK KRWI.
4. 4. RCKiK zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia Wykonawcy o zamiarze i terminie przeprowadzenia audytu jakości po wcześniejszym uzgodnieniu tego terminu przez obie Strony.
5. 5. RCKiK zobowiązuje się do przekazania Wykonawcy raportu z przeprowadzonego audytu jakości.

**ZMIANY UMOWY**

Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy m.in. w przypadku:

- zmiany wartości związanej ze zmianą w podatku VAT lub waloryzacją umowy;

- zmiany cen na korzyść Zamawiającego na skutek udzielonych rabatów, promocji, zmiany kursów walutowych;

- zmiana danych Wykonawcy (np.: zmiana siedziby, adresu, nazwy) lub zmiana wynikająca z przekształcenia podmiotowego po stronie Wykonawcy np.: w formie sukcesji uniwersalnej;

- zmiany w obowiązujących przepisach prawa mające wpływ na przedmiot i warunki umowy oraz zmiana sytuacji prawnej lub faktycznej Wykonawcy i/lub Zamawiającego skutkująca niemożliwością realizacji przedmiotu umowy;

- powstania nadzwyczajnych okoliczności niebędących „siła wyższą”, grożących rażącą stratą, których Strony nie przewidziały przy zawarciu umowy;

- zmian wynikających z wprowadzenia systemu e-Krew.

**ROZWIĄZANIE UMOWY**

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

**WARUNKI DOSTĘPNOŚCI**

* + 1. Strony zobowiązują się do realizacji niniejszej umowy z uwzględnieniem warunków dostępności określonych w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, w szczególności poprzez adekwatne do zakresu wykonywanych usług spełnienie minimalnych wymagań określonych w art. 6 przedmiotowej ustawy.