

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

PRZETARG NIEOGRANICZONY

Zaprojektowanie, implementacja, dostawa i wdrożenie systemu obsługi elektronicznych kart ubezpieczenia zdrowotnego oraz wsparcie techniczne systemu

załącznikami do niniejszej SIWZ są:

1. formularz oferty
2. formularz opis przedmiotu zamówienia
3. formularz opis równoważności
4. wzór umowy wraz z załącznikiem nr 2 (wzór oświadczenia)
5. wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pzp
6. wzór oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 pzp – dotyczy Wykonawców będących osobami fizycznymi

Zatwierdzam

data i podpis:

Z upoważnienia Dyrektora
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach
09.11.2010
ZASTĘPCA DYREKTORA
DS. EKONOMICZNO-FINANSOWYCH

Dorota Suchy

[Handwritten signature]

I. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Narodowy Fundusz Zdrowia, Śląski Oddział Wojewódzki w Katowicach, ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice;
e-mail: inwestycje@nfz-katowice.pl, strona internetowa: www.nfz-katowice.pl.

II. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759).

Numer postępowania

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest numerem **52/pn/2010**. Wykonawcy we wszelkich kontaktach z Zamawiającym proszeni są o powoływanie się na ww. numer.

Terminologia

Ilekoć w niniejszej „Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia” zwanej także „SIWZ” mowa jest o "pzp", należy przez to rozumieć ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych. Ilekoć w „SIWZ” mowa jest o "Zamawiającym", należy przez to rozumieć Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia (ŚOW NFZ lub Śląski OW NFZ). Ilekoć w SIWZ mowa jest o „dniach” należy przez to rozumieć dni kalendarzowe zgodnie z art. 110 i n. k.c.

III. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest zaprojektowanie, implementacja, dostawa i wdrożenie systemu obsługi elektronicznych kart ubezpieczenia zdrowotnego (zwanego dalej „systemem”) oraz wsparcie techniczne systemu, zgodnie z zasadami określonymi w SIWZ.

Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 48.00.00.00-8 pakiety oprogramowania i systemy informatyczne; 72.26.30.00-6 usługi wdrażania oprogramowania; 72.25.32.00-5 usługi w zakresie wsparcia systemu.

Czynności, do których wykonania zobowiązany będzie Wykonawca – w zakresie do wdrożenia Systemu, obejmują trzy etapy:

- 1) etap I – wykonanie projektu systemu
- 2) etap II – wykonanie i przedstawienie prototypu rozwiązania
- 3) etap III – wdrożenie systemu.

Wdrożenie systemu obejmuje między innymi czynność zainstalowania i uruchomienia dostarczonego systemu oraz przeszkolenie wytypowanych pracowników Śląskiego OW NFZ w liczbie nie większej niż 40 osób.

Szczegółowe czynności wchodzące w zakres poszczególnych etapów wskazuje formularz opis przedmiotu umowy.

Wsparcie techniczne systemu winno być świadczone przez Wykonawcę przez okres 24 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru systemu.

Protokół odbioru systemu zostanie podpisany po zakończeniu wszystkich trzech wyżej wymienionych etapów.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera formularz opis przedmiotu zamówienia.

Realizacja zamówienia będzie przebiegała na warunkach określonych we wzorze umowy. Wzór umowy jako integralna część SIWZ przewiduje również i określa warunki dokonania ewentualnych zmian postanowień umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której zostanie dokonany wybór Wykonawcy.

Dokumentację dotyczącą struktury elektronicznej karty ubezpieczenia zdrowotnego Zamawiający udostępni Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, na potrzeby realizacji niniejszego zamówienia, w dniu zawarcia umowy. Dokumentacja ta zawiera dane podlegające ochronie i stanowi tajemnicę Zamawiającego.

2. Zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych Zamawiający dopuszcza zaoferowanie przez Wykonawcę przedmiotu równoważnego (równoważności) do opisanego w formularzu opis przedmiotu zamówienia w zakresie, w jakim SIWZ wskazuje znaki towarowe, patent lub pochodzenie przedmiotu zamówienia z zachowaniem zasad i przy spełnieniu wymogów opisanych w SIWZ.

Niniejsze dotyczy następujących elementów opisu przedmiotu zamówienia:

1) .NET - środowisko uruchomieniowe (Common Language Runtime – CLR) oraz biblioteki klas dostarczające standardowej funkcjonalności dla aplikacji.

Przyjmuje się, iż wskazaniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważne”.

W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę równoważności w stosunku do ww. elementu wskazującego na pochodzenie przedmiotu zamówienia, Wykonawca jest zobowiązany wykazać w przygotowanym w tym celu formularzu *Opis równoważności*, że oferowany przez niego element opisu przedmiotu zamówienia spełnia parametry techniczne i funkcjonalne na co najmniej takim samym poziomie (nie gorszym), co wynikające z opisu Zamawiającego. Ponadto, Wykonawca obowiązany będzie wskazać nazwę (producenta) oferowanego elementu równoważnego oraz złożyć oświadczenie, że oferowany przez Wykonawcę element równoważny zapewnia realizację zamówienia na poziomie współpracy sprzętowej i systemowej nie gorszym niż wynikający z formularza opis przedmiotu zamówienia.

Opis równoważności stanowi treść oferty. *Opis równoważności* winien zostać podpisany przez Wykonawcę.

Zarówno specyfika przedmiotu zamówienia, jak i brak możliwości opisanie przedmiotu zamówienia w powyższym zakresie za pomocą dostatecznie dokładnych określeń, uzasadnia posłużenie się ww. nazwą.

Istotne jest, że zamawiany system musi zostać wdrożony na posiadanych przez Zamawiającego stacjach roboczych z zainstalowanym systemem Windows XP, Windows Vista oraz Windows 7 firmy Microsoft. Zamawiający musi zatem mieć pewność, iż wdrożony system będzie współpracował z posiadanymi zasobami sprzętowymi oraz zasobami oprogramowania. Zamawiający nie przewiduje bowiem wymiany posiadanego środowiska sprzętowego, uruchomieniowego, czy też posiadanych systemów operacyjnych.

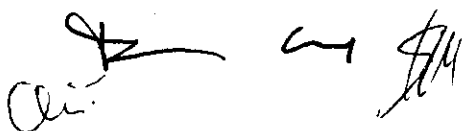
UWAGA!

Nazwy (producenti) sprzętu lub oprogramowania, którymi posłużył się Zamawiający w formularzu opis przedmiotu zamówienia (z dopiskiem „posiadany”), dotyczą sprzętu lub oprogramowania funkcjonującego w Śląskim OW NFZ, stanowiącego część środowiska sprzętowego/uruchomieniowego/systemowego (oprogramowania) Śląskiego OW NFZ. Niniejsze nie stanowi wskazania znaku towarowego, patentu lub pochodzenia przedmiotu zamówienia, a jest jedynie wskazaniem na istniejące zasoby sprzętowe/systemowe (oprogramowanie) w Śląskim OW NFZ, z którymi współpracuje aktualny system obsługi elektronicznych kart ubezpieczenia zdrowotnego i z którymi winien współpracować zamawiany system.

Wdrożony przez Wykonawcę system winien zapewnić kompatybilność z istniejącym w Śląskim OW NFZ środowiskiem sprzętowym, uruchomieniowym oraz oprogramowaniem wskazanym w formularzu opis przedmiotu zamówienia.

Realizacja przedmiotu zamówienia ma na celu modernizację funkcjonującego w Śląskim OW NFZ systemu personalizacji kart ubezpieczenia zdrowotnego, polegającą na zastąpieniu istniejącego systemu nowym, wdrażającym nowe funkcjonalności.

3. **Warunki gwarancji i rękojmi za wady:** okres gwarancji i rękojmi za wady przedmiotu zamówienia winien wynosić 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu odbioru systemu. Warunki gwarancji i rękojmi zostały określone w formularzu opis przedmiotu zamówienia oraz we wzorze umowy.
4. **Warunki płatności:** warunki płatności zostały określone we wzorze umowy.



5.

- a) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych, co oznacza, że Wykonawca składa jedną ofertę na całość zamówienia.
- b) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
- c) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert w języku innym niż język polski, przy uwzględnieniu poniższego wyjaśnienia.

Wyjaśnia się, iż zgodnie z zasadą wyrażoną w art. 9 ust. 2 pzp, postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzi się w języku polskim. Wymóg art. 9 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych stanowi konsekwencję zapisów ustawy z dnia 07.10.1999 r. o języku polskim (Dz.U. Nr 90, poz. 999 ze zm.), która formułuje zasadę używania języka polskiego w realizacji zadań publicznych oraz w obrocie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Od tak sformułowanej zasady ustawa o języku polskim w art. 11 dopuszcza wyjątki stanowiąc między innymi, iż nie podlegają tłumaczeniu na język polski nazwy własne, zwyczajowo stosowana terminologia naukowa i techniczna, znaki towarowe, nazwy handlowe oraz oznaczenia pochodzenia towarów i usług.

- d) Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 pzp.
- e) Zamawiający na podstawie art. 36 ust. 4 pzp żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcy.

IV. Termin i miejsce wykonania zamówienia

1. Termin wykonania zamówienia:

- a) zaprojektowanie, implementacja, dostawa i wdrożenie systemu: w terminie do 28 dni licząc od dnia zawarcia umowy, przy czym etap I i etap II winien zostać wykonany w terminie 14 dni licząc od dnia zawarcia umowy;
- b) świadczenie wsparcia technicznego: przez okres 24 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru systemu.

2. Miejsce realizacji zamówienia: ul. Kossutha 13, Katowice.

V. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w niniejszej SIWZ: warunki z art. 22 ust. 1 pzp oraz nie podleganie wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 pzp.

Spełnienie warunków będzie oceniane na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę oświadczeń i dokumentów, o których mowa w SIWZ.

Warunki udziału w postępowaniu

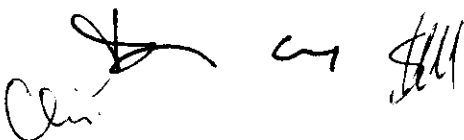
1) Art. 22 ust. 1 pzp.

Wykonawca winien złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust. 1 pzp.

2) Art. 24 ust. 1 pzp.

Brak podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 pzp.

- a) na potwierdzenie spełniania ww. warunku Wykonawca winien złożyć oświadczenie (pkt VI lit. B ppkt 1 SIWZ) o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 pzp;
- b) na potwierdzenie spełniania warunku z art. 24 ust. 1 pkt 2 pzp Wykonawca winien złożyć dokument wymieniony w pkt VI lit. B ppkt 2 (lub odpowiednio ppkt 9), tj. potwierdzający, że w stosunku do Wykonawcy nie otwarto likwidacji lub nie ogłoszono jego upadłości lub potwierdzający, że po ogłoszeniu upadłości Wykonawca zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, a układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego. W przypadku Wykonawców będących osobami fizycznymi – należy złożyć oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 pzp;



VI. Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu

A. OŚWIADCZENIA:

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust. 1 pzp (treść oświadczenia znajduje się w formularzu oferty).

B. DOKUMENTY:

Wykonawcy powinni dołączyć do oferty niżej wymienione dokumenty. Dokumenty te - zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. Nr 226, poz. 1817) - Wykonawca przedstawia w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę:

- 1) **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pzp (wzór oświadczenia stanowi załącznik do SIWZ).**
- 2) **Aktualny odpis z właściwego rejestru - w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 pzp, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych - oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 pzp (wzór oświadczenia stanowi załącznik do SIWZ).**
- 3) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, składa dokumenty zgodnie z zasadami opisanymi w § 4 cyt. rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów, tj.: Wykonawca taki zamiast dokumentu, o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt 2 cyt. rozporządzenia, składa dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentu, o którym mowa powyżej, zastępuje się go dokumentem/ami określonym w § 4 ust. 3 cyt. rozporządzenia.

Uwaga!

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą załączyć do oferty pełnomocnictwo. Zgodnie z art. 23 ust. 2 pzp Wykonawcy tacy winni ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia. Dokument pełnomocnictwa winien odpowiadać zasadom określonym w pkt X lit. B SIWZ dla pełnomocnictw. Warunki potwierdzane dokumentami, o których mowa w pkt VI lit. B ppkt 1 oraz ppkt 2 (lub odpowiednio ppkt 3) SIWZ, winien odrębnie spełnić każdy z Wykonawców. W kwestii poświadczania dokumentów za zgodność z oryginałem w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zastosowanie mają postanowienia § 6 ust. 2 cyt. rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów.

Zgodnie z § 6 ust. 4 cyt. rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów, wszelkie dokumenty sporządzone w języku obcym winny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski, z zastrzeżeniem wyjątków wskazanych w pkt III ppkt 5 lit. c) SIWZ.



VII. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, przy pomocy faksu albo drogą elektroniczną.

Poniżej podano numer faksu oraz adres poczty elektronicznej do kontaktu z Zamawiającym:

- numer faksu 32 735 16 36,
- adres poczty elektronicznej: inwestycje@nfz-katowice.pl.

UWAGA!

• **Dokumenty lub oświadczenia przedkładane przez Wykonawcę w odpowiedzi na wezwanie w trybie art. 26 ust. 3 pzp** do złożenia dokumentów lub oświadczeń, winny zostać złożone z zachowaniem formy określonej w § 6 ust. 1 lub ust. 2 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. Nr 226, poz. 1817).

• **Pełnomocnictwo przedkładane przez Wykonawcę w odpowiedzi na wezwanie w trybie art. 26 ust. 3 pzp** do złożenia pełnomocnictwa, winno zostać złożone z zachowaniem formy określonej w pkt X lit. B SIWZ.

Osoba uprawniona ze strony Zamawiającego do bezpośredniego porozumiewania się z Wykonawcami jest:
Pani Katarzyna Kliś, Starszy Specjalista w Sekcji Zamówień Publicznych, Dział Inwestycji i Zamówień Publicznych - numer telefonu 32 735 15 47.

Godziny, w których udziela się informacji dotyczących postępowania: 09.00-15.00 (od poniedziałku do piątku).

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.

Zamawiający udzieli wyjaśnień zgodnie z art. 38 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert - jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 - pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w art. 38 ust. 1 pzp, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ.

VIII. Wymagania dotyczące wadium

Na podstawie art. 45 ust. 2 pzp Zamawiający żąda od Wykonawcy wniesienia wadium w wysokości: **10.000,00 złotych (słownie: dziesięć tysięcy złotych zero groszy).**

Wykonawca może wnieść wadium w jednej lub kilku następujących formach:

1. pieniądzu,
2. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
3. gwarancjach bankowych,
4. gwarancjach ubezpieczeniowych,
5. poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 09.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275).

- Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na **rachunek bankowy** wskazany poniżej:
BGK o/Katowice Nr 97 11301091 0003 9003 7420 0002.

Nr zamówienia: 52/pn/2010

Na potrzeby przelewów międzynarodowych podaje się: SWIFT, tj.: „GOSKPLPW” oraz o adres banku: Bank Gospodarstwa Krajowego Oddział w Katowicach, ul. Podchorążych 1, 40-043 Katowice.

• W przypadku wnoszenia wadium w formie innej niż pieniężna, Wykonawca obowiązany jest złożyć dokument – wadium w kasie Śląskiego OW NFZ w Katowicach, ul. Kossutha 13, IV p., pokój nr 410. Treść takiego dokumentu nie może warunkować wypłacenia kwoty wadium Zamawiającemu od badania zasadności żądania wypłaty przez wystawcę dokumentu. Dokument w swej treści winien uwzględniać postanowienia art. 46 ust. 4a oraz ust. 5 pzp. Dokument swoją ważnością musi obejmować okres odpowiadający terminowi związania ofertą (60 dni). Bieg tego terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert (art. 85 ust. 5 pzp). Pierwszym dniem związania ofertą będzie zatem dzień, w którym upływa termin składania ofert. Wadium winno mieć charakter bezwarunkowy i nieodwołalny.

Wykonawca wnosi wadium przed upływem terminu składania ofert (art. 45 ust. 3 pzp).

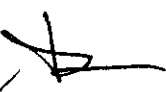


Przez wniesienie wadium rozumie się złożenie dokumentu w kasie Śląskiego OW NFZ, bądź wpływ środków pieniężnych na podany wyżej rachunek bankowy, przed upływem terminu składania ofert, o którym mowa w pkt XI ppkt 1 SIWZ. Zwrot wadium nastąpi zgodnie z zasadami wynikającymi z art. 46 pzp.

IX. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą wynosi **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

X. Opis sposobu przygotowania oferty

- A. Zamawiający prosi Wykonawcę o wypełnienie formularzy na maszynie do pisania albo odręcznie drukowanym pismem poprzez wpisanie w odpowiednich miejscach niezbędnych danych i informacji. W przypadku, gdy jakakolwiek część formularza lub cały formularz nie dotyczy Wykonawcy prosimy wpisać "nie dotyczy" i podpisać. W sytuacji, gdyby miejsce wyznaczone na wpisanie informacji okazało się zbyt małe, Zamawiający prosi o wykonanie kserokopii danego formularza w potrzebnej ilości egzemplarzy oraz wypełnienie wg potrzeb i podpisanie. Wszelkie dodatkowe, a konieczne - zdaniem Wykonawcy - informacje należy umieścić w załączniku do danego formularza, sporządzonym przez Wykonawcę. Wykonawca proszony jest o przygotowanie i złożenie oferty z wykorzystaniem wzorów formularzy oraz innych załączników składających się na SIWZ. **W przypadku przepisywania formularzy, Wykonawca zobowiązany jest nie dokonywać zmian merytorycznych zapisów znajdujących się we wzorach formularzy stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ.**
- B. Wszystkie formularze i dokumenty wymagane przez Zamawiającego, a przygotowywane przez Wykonawcę muszą być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy i zaciągania zobowiązań o wartości odpowiadającej niniejszemu zamówieniu, tzn. osoby wymienione w dokumencie potwierdzającym dopuszczenie do obrotu prawnego lub przez nie odpowiednim dokumentem upełnomocnione - w takim przypadku **oryginał pełnomocnictwa (lub jego kopię poświadczoną notarialnie/odpis notarialny)** należy dołączyć do oferty. Z załączonych do oferty dokumentów musi wynikać, że ofertę, oświadczenia i inne dokumenty podpisała osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy.
- C. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oraz dostarczeniem oferty ponosi Wykonawca.
- D. Ofertę Wykonawca proszony jest dostarczyć w następującej formie: w zamkniętej kopercie oznaczonej nazwą i adresem Zamawiającego: **Narodowy Fundusz Zdrowia Śląski Oddział Wojewódzki, ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, pokój nr 004** oraz napisem:

Ali:   

Przetarg nieograniczony – Nr 52/pn/2010
SYSTEM OBSŁUGI ELEKTRONICZNYCH KART UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO
NIE OTWIERAĆ PRZED: 17.11.2010 r. godz. 11.30

Jeżeli oferta jest wysyłana za pomocą przesyłki kurierskiej/listowej, Wykonawca winien zaznaczyć, że przesyłka zawiera ofertę oraz wskazać numer postępowania. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za następstwa spowodowane brakiem właściwego zabezpieczenia oferty lub brakiem którejkolwiek z ww. informacji.

E. Zamawiający prosi o włożenie do koperty jw. wypełnionego i podpisanego formularza oferty oraz koperty oznaczonej "ZAŁĄCZNIKI", w której Wykonawca umieszcza załączniki wymienione w pkt 12 formularza oferty, z uwzględnieniem uwag do załączników.

W przypadku oświadczeń lub zaświadczeń składanych przez Wykonawcę zawierających informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania, Wykonawca powinien umieścić je w osobnej kopercie oznaczonej: „ZAŁĄCZNIKI – TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA” lub oznaczyć je w inny widoczny sposób.

Uwaga! Tajemnicę przedsiębiorstwa definiuje art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. z 2003 r. Dz.U. Nr 153, poz. 1503 z zm.):

„Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.”

F. Zgodnie z SIWZ Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na całość zamówienia. Ofertę składa się w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej.

G. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ. Oferta zostanie odrzucona przez Zamawiającego w przypadku zaistnienia co najmniej jednej z okoliczności wymienionych w art. 89 ust. 1 pzp.

H. Zgodnie z art. 23 ust. 1 pzp, Wykonawcy mogą **wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia**. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (patrz pkt VI lit. B SIWZ – „ramka”).

I. Sposób wypełniania lub przygotowania formularzy lub oświadczeń:

- | | | |
|----|--------------------------------------|--|
| 1) | formularz oferty | <ul style="list-style-type: none">- wypełnić i podpisać w miejscu do tego wyznaczonym;- w pozycji "dane Wykonawcy" może być użyta pieczęć firmowa;- W RAMCE NA STRONIE NR 1 formularza oferty NALEŻY PODAĆ CENĘ OSTATECZNĄ BRUTTO OFERTY ZA REALIZACJĘ CAŁEGO ZAMÓWIENIA, zgodnie z kalkulacją wynikającą z pkt 1A formularza; |
| 2) | formularz opis przedmiotu zamówienia | <ul style="list-style-type: none">- wypełnić i podpisać w miejscu do tego wyznaczonym;- złożenie podpisu na formularzu przez Wykonawcę jest równoznaczne z zaoferowaniem wykonania zamówienia zgodnie z opisem i na warunkach określonych w niniejszym formularzu. |

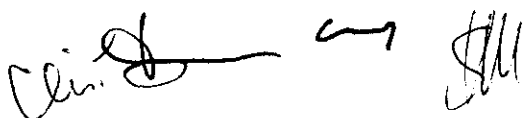
- 3) formularz Opis równoważności - wypełnić i podpisać w miejscu do tego wyznaczonym;
- patrz pkt III ppkt 2 SIWZ.
- 4) wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pzp - wypełnić i podpisać w miejscu do tego wyznaczonym.
- 5) wzór oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 pzp - oświadczenie dotyczy Wykonawców będących osobami fizycznymi;
- wypełnić i podpisać w miejscu do tego wyznaczonym;
- osoby fizyczne będące przedsiębiorcami proszone są o wypełnienie również pkt II oświadczenia.

XI. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego:
Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach,
ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, pokój nr 004 (parter),
w terminie do dnia 17.11.2010 r. do godziny 11.00.
2. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
3. Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
4. **Otwarcie ofert** odbędzie się w dniu 17.11.2010 r. o godzinie 11.30 pod adresem wskazanym w pkt 1, pokój nr 003 (parter).
5. Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę (brutto), jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
6. Wykonawcom, którzy nie mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert, Zamawiający prześle na ich wniosek informacje zawierające nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji oraz warunków płatności zawartych w ofertach.

XII. Opis sposobu obliczenia ceny oferty

1. Cena oferty (brutto w złotych polskich) podana w formularzu oferty stanowi całkowite wynagrodzenie brutto przysługujące Wykonawcy z tytułu realizacji całego niniejszego zamówienia. Cena oferty winna zawierać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym koszty udzielonych licencji oraz wszelkie opłaty, podatki i należności związane z realizacją zamówienia, a wynikające z obowiązujących przepisów prawa. Kalkulując cenę oferty, Wykonawca winien uwzględnić, iż Zamawiający w okresie (24 m-ce) świadczenia przez Wykonawcę wsparcia technicznego, nie będzie ponosił żadnych kosztów, opłat związanych ze świadczeniem tej usługi.
2. Sposób obliczenia ceny oferty wskazuje pkt IA formularza oferty. Wykonawca oblicza zatem cenę oferty dokonując operacji matematycznych w kolejności podanej przez Zamawiającego. Cena oferty brutto obliczona zgodnie z pkt IA będzie stanowiła wynagrodzenie całkowite brutto umowy za realizację całego zamówienia.
3. Wszystkie ceny (wartości) zawarte w ofercie winny zostać przez Wykonawcę podane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Zamawiający odrzuci ofertę, która będzie zawierała błędy w obliczeniu ceny.
5. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w walucie polskiej, na zasadach opisanych we wzorze umowy.



XIII. Opis kryteriów wyboru ofert oraz ich znaczenie. Sposób oceny ofert.

O wyborze najkorzystniejszej oferty decydować będzie przedstawione poniżej kryterium oraz następujący sposób oceny ofert:

Cena - waga 100%

$$\text{Ilość punktów} = \frac{\text{najniższa zaoferowana cena}}{\text{cena zaoferowana w ofercie badanej}} \times 100 \text{ pkt}$$

Ocena końcowa oferty będzie iloczynem ilości punktów uzyskanych przy zastosowaniu powyższego wzoru matematycznego oraz wagi kryterium. Ofertą najkorzystniejszą będzie oferta, która otrzyma 100 punktów.

XIV. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy nie podlegającemu wykluczeniu, którego oferta jest ważna, nie podlega odrzuceniu, tj. odpowiada zasadom określonym w ustawie Prawo zamówień publicznych, spełnia wymagania Zamawiającego określone w SIWZ i uznana została za najkorzystniejszą na podstawie kryterium oceny ofert określonego w SIWZ. Zamawiający zawiadomi o wyborze oferty zgodnie z art. 92 pzp.
2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, na podstawie art. 92 ust. 1 pkt 4 pzp Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty, o terminie określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub ust. 2 pzp, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
3. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego z wybranym Wykonawcą, z zastrzeżeniem art. 183 pzp, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 pzp, albo 10 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób. Zamawiający może zawrzeć umowę przed upływem ww. terminów, jeżeli:
 - a. w przypadku trybu przetargu nieograniczonego złożono tylko jedną ofertę lub
 - b. w postępowaniu o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 pzp nie odrzucono żadnej oferty oraz – w przypadku trybu przetargu nieograniczonego – nie wykluczono żadnego wykonawcy.
4. Dokładny termin i miejsce zawarcia umowy zostaną podane Wykonawcy w piśmie informującym o wyborze oferty lub w piśmie odrębnym. Zamawiający na uzasadniony wniosek Wykonawcy, przekazany pisemnie lub faksem, może wyrazić zgodę na podpisanie umowy drogą korespondencyjną, ze wskazaniem na konkretną datę zawarcia umowy.

XV. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

1. Zgodnie z art. 147 ust. 1 pzp Zamawiający żąda od Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy, zwanego dalej „zabezpieczeniem”. Wysokość zabezpieczenia wynosi 10 % ceny całkowitej podanej w ofercie (cena brutto oferty).
2. Zabezpieczenie może zostać wniesione według wyboru Wykonawcy w jednej lub w kilku następujących formach:
 - a) pieniądzu,
 - b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym;
 - c) gwarancjach bankowych,
 - d) gwarancjach ubezpieczeniowych,
 - e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 09.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

3. Zabezpieczenie wnoszone w pieniądzu Wykonawca wpłaca przelewem na rachunek bankowy wskazany poniżej, z odpowiednim wyprzedzeniem, tak, aby pieniądze znalazły się na rachunku Zamawiającego najpóźniej w dniu wyznaczonym jako dzień zawarcia umowy: **BGK o/Katowice Nr 97 11301091 0003 9003 7420 0002**.

Na potrzeby przelewów międzynarodowych podaje się: SWIFT, tj.: „GOSKPLPW” oraz adres banku: Bank Gospodarstwa Krajowego Oddział w Katowicach, ul. Podchorążych 1, 40-043 Katowice.

4. W przypadku wniesienia zabezpieczenia w jednej z form wskazanych w pkt 2 lit. b) – e), Wykonawca obowiązany jest złożyć stosowny dokument w kasie Śląskiego OW NFZ w Katowicach, ul. Kossutha 13, IV p., pokój nr 410, najpóźniej w dniu wyznaczonym jako dzień zawarcia umowy.
5. W trakcie realizacji umowy Wykonawca może dokonać zmiany formy zabezpieczenia na jedną lub kilka form, o których mowa w art. 148 ust. 1 pzp. Zmiana formy zabezpieczenia musi zostać dokonana z zachowaniem ciągłości zabezpieczenia i bez zmniejszania jego wysokości. O zamiarze dokonania zmiany formy zabezpieczenia Wykonawca obowiązany jest poinformować Zamawiającego z odpowiednim wyprzedzeniem. Zmiana formy zabezpieczenia zostanie wprowadzona stosownym aneksem do umowy.
6. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy wniesione w formie dokumentu nie może warunkować wypłacenia kwot zabezpieczenia Zamawiającemu od badania zasadności żądania wypłaty przez wystawcę dokumentu. Zabezpieczenie winno mieć charakter bezwarunkowy i nieodwołalny.
7. Zwrot i rozliczenie zabezpieczenia dokonane zostaną zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych. Do 70% wysokości zabezpieczenia należytego wykonania umowy zostanie zwrócone w terminie 30 dni licząc od dnia podpisania protokołu końcowego. Pozostałe do 30% wysokości zabezpieczenia zostanie zwrócone nie później niż w 15 dniu po upływie okresu rękojmi za wady.
8. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy wniesione w formie dokumentu winno w terminie określającym jego ważność uwzględniać zwrot zabezpieczenia w częściach - może to być według wyboru Wykonawcy jeden lub dwa dokumenty.
9. Projekt treści dokumentu winien zostać skonsultowany z Zamawiającym po wyborze oferty, a przed zawarciem umowy.
10. Zasady zwrotu zabezpieczenia określa również wzór umowy, zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych.

XVI. Istotne postanowienia umowy - wzór umowy

1. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy oraz wysokość kar umownych z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, zawiera wzór umowy załączony do SIWZ. Wzór umowy reguluje przyszłe zobowiązania Wykonawcy związane z realizacją zamówienia.
2. Wykonawcy występujący wspólnie (art. 23 pzp) ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia

1. Środki ochrony prawnej przysługują na zasadach określonych w Dziale VI pzp.
2. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 pzp.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:

- 1) wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę;
 - 2) opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu;
 - 3) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
 - 4) odrzucenia oferty odwołującego.
5. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
 6. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
 7. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia za pomocą jednego ze sposobów określonych w art. 27 ust. 2 pzp.
 8. Wykonawca lub uczestnik konkursu może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 pzp. W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji zamawiający powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności. Na czynności, o których mowa w art. 181 ust. 2 pzp, nie przysługuje odwołanie, z zastrzeżeniem art. 180 ust. 2 pzp.
 9. Terminy wnoszenia odwołania określa art. 182 pzp.
 10. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy działu VI rozdział 3 pzp nie stanowią inaczej.
 11. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania zamawiającego. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.
 12. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego właściwemu sądowi w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania. W terminie 21 dni od dnia wydania orzeczenia skargę może wnieść także Prezes Urzędu Zamówień Publicznych. Prezes Urzędu może także przystąpić do toczącego się postępowania. Do czynności podejmowanych przez Prezesa Urzędu stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o prokuratorze.
 13. Szczegółowe zasady związane ze środkami ochrony prawnej regulują przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.

UWAGA! W przypadku otrzymania niniejszej SIWZ niekompletnej lub nieczytelnej należy fakt ten natychmiast zgłosić Zamawiającemu.

Ukw
S
C
J

OFERTA

**Dane Wykonawcy/
Wykonawców wspólnie ubiegających się
o udzielenie zamówienia
(nazwa/firma oraz siedziba/adres):**

Śląski Oddział Wojewódzki
Narodowego Funduszu Zdrowia
ul. Kossutha 13
40-844 Katowice

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

.....
Nr rachunku bankowego Wykonawcy, na który Zamawiający będzie mógł zwrócić wadium - dotyczy wadium wniesionego w pieniądzu.

adres e-mail: /jeżeli jest/

strona www: /jeżeli jest/

telefon:

fax:

1. W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym mającym za przedmiot **zaprojektowanie, implementację, dostawę i wdrożenie systemu obsługi elektronicznych kart ubezpieczenia zdrowotnego oraz wsparcie techniczne systemu,**

oferujemy wykonanie dla Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ **całego zamówienia** zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, **za ostateczną cenę:**

..... zł brutto,
zgodnie z kalkulacją cenową wynikającą z pkt 1A.

1A. KALKULACJA CENOWA

| A | B | C | D | E |
|---------------|--|-----------------|--|--------------------------|
| Lp. | Element kalkulacji | cena netto w zł | Kwota 22% podatku VAT w zł (obliczona od ceny netto z kolumny C) | Cena brutto w zł (C + D) |
| 1 | Etap I - wykonanie projektu Systemu | | | |
| 2 | Etap II - wykonanie i przedstawienie prototypu rozwiązania | | | |
| 3 | Etap III - wdrożenie Systemu | | | |
| RAZEM: | | | | |

Kalkulując cenę oferty, Wykonawca winien uwzględnić, iż Zamawiający w okresie (24 m-ce) świadczenia przez Wykonawcę wsparcia technicznego, nie będzie ponosił żadnych kosztów, opłat związanych ze świadczeniem tej usługi. Cena oferty brutto obliczona zgodnie z powyższą tabelą będzie stanowiła wynagrodzenie całkowite brutto umowy za realizację całego zamówienia.

2. **Oświadczamy**, iż zobowiązujemy się realizować przedmiot zamówienia:

- zaprojektowanie, implementacja, dostawa i wdrożenie systemu: w terminie do 28 dni licząc od dnia zawarcia umowy, przy czym etap I i etap II zostanie przez nas wykonany w terminie 14 dni licząc od dnia zawarcia umowy;
- świadczenie wsparcia technicznego: przez okres 24 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru systemu.

2. **Oświadczamy**, że udzielamy 24 - miesięcznej gwarancji i 24-miesięcznej rękojmi za wady przedmiotu zamówienia licząc od dnia podpisania protokołu odbioru systemu. Akceptujemy warunki gwarancji i rękojmi określone w SIWZ.

4. **Oświadczamy**, że akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.

5. **Oświadczamy**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

6. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania i złożenia niniejszej oferty. **Oświadczamy**, że zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do wykonania zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w SIWZ oraz obowiązującymi przepisami prawa.

7. **Oświadczamy**, że załączony do SIWZ **wzór umowy** został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

8. **Oświadczamy**, że spełniamy warunki z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych.
9. **Oświadczamy i zobowiązujemy się**, że wdrożony przez nas system zapewni kompatybilność z istniejącym w Śląskim OW NFZ środowiskiem sprzętowym, uruchomieniowym oraz oprogramowaniem wskazanym w formularzu opis przedmiotu zamówienia.

10. **Oświadczamy**, że powierzmy **podwykonawcy** następującą **część zamówienia** *:

.....

* *wypełnić w przypadku wykonywania zamówienia z udziałem podwykonawcy wskazując część zamówienia powierzoną podwykonawcy*

11. **Zobowiązujemy się** w przypadku wyboru naszej oferty do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości odpowiadającej **10 % ceny brutto oferty**. Zabezpieczenie wniesiemy najpóźniej w dniu wyznaczonym jako dzień zawarcia umowy.

12. **Załącznikami do niniejszego formularza oferty są następujące wypełnione formularze, oświadczenia oraz dokumenty:**

- 1 formularz opis przedmiotu zamówienia
- 2 formularz opis równoważności – jeżeli dotyczy
- 3 oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pzp
- 4 aktualny odpis z właściwego rejestru – w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust.1 pkt 2 pzp, a w stosunku do osób fizycznych - oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 pzp
- 5 pełnomocnictwo osób reprezentujących Wykonawcę (oryginał lub kopia poświadczona notarialnie/odpis notarialny) – jeżeli dotyczy
- 6 inne - jeżeli dotyczy

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela/li Wykonawcy:

..... ;

Data

podpis/y

1 Podstawowe oczekiwania wobec zamawianego systemu

Przedmiotem zamówienia jest zaprojektowanie, implementacja, dostawa i wdrożenie systemu obsługi elektronicznych kart ubezpieczenia zdrowotnego oraz wsparcie techniczne systemu umożliwiającego:

- obsługę wniosków, rejestru kart wydanych oraz listy kart zablokowanych,
- personalizację i dystrybucję Kart Śląskich (KUZ) oraz kart VITASIL na posiadanych przez Zamawiającego drukarkach Quantum Smart,
- implementację Portalu Karty Śląskiej jako medium komunikacyjnego pomiędzy świadczeniobiorcą (jako petentem) a NFZ (jako urzędem),
- implementację biblioteki umożliwiającej zastosowania czytników uniwersalnych do obsługi kart KUZ

W wyniku realizacji przedmiotu zamówienia Zamawiający wymaga powstania, w szczególności następujących funkcjonalności:

- wprowadzenia wniosków o wydanie karty z wykorzystaniem aplikacji internetowej,
- śledzenia stanu realizacji wniosku,
- nanoszenie zmian teleadresowych i aktualizacji danych o pracodawcy przez świadczeniobiorcę,
- aktualizacji informacji o deklaracjach lekarskiej/pielęgniarskiej/położnej związanych ze świadczeniobiorcą – ułatwienie w procesach wyboru lekarza/pielęgniarki/położnej,
- dostępu do Karty Śląskiej w przewidywanym do tego celu obszarze otwartym.

Realizacja przedmiotu zamówienia ma na celu modernizację funkcjonującego w Śląskim OW NFZ systemu personalizacji kart ubezpieczenia zdrowotnego, polegającą na zastąpieniu istniejącego systemu nowym, wdrażającym nowe funkcjonalności.

2 Wymagania funkcjonalne

2.1 Opis wymagań w części aplikacji oddziałowej

- Logowanie. Uwaga: dostęp do bazy danych musi być realizowany na użytkowniku technicznym. Wszelkie odnotowania (archiwum zmian, użytkownik wprowadzający, użytkownik modyfikujący) muszą być odniesione do identyfikatora/nazwy użytkownika logicznego
- Obsługa BOK
 - Wprowadzenie wniosku o wydanie karty/duplikatu karty (własnej/dla członka rodziny)



- Weryfikacja wniosków złożonych poprzez Portal Karty Śląskiej
 - Informowanie o liczbie wniosków oczekujących na weryfikację
 - Wybór i przekazanie wniosków do personalizacji
 - Przyjęcie kart z Centrum Personalizacji (opisać obsługę paczek z kartami oraz czytników kodów kreskowych)
 - Wydanie karty
 - Przekazanie/przyjęcie karty pomiędzy SOU
 - Odczyt karty, w tym modyfikacja danych na karcie (odpowiednia dokumentacja zostanie przekazana Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, w dniu zawarcia umowy)
- Repozytorium kart
 - Repozytorium kart
 - Repozytorium kart zastrzeżonych
 - Przyjęcie wniosku o zastrzeżenie karty
 - Weryfikacja wniosków o zastrzeżenie kart
- Centrum Personalizacji
 - Zlecenia personalizacji
 - Personalizacji
 - Konfiguracja
- Moje ustawienia
 - Dostosowanie paska szybkiego dostępu
 - Ustawienie identyfikatora SOU, do którego przypisany jest aktualnie załogowany użytkownik (o ile dotyczy pracownika SOU)
- Wiadomości
 - Odczyt wiadomości dedykowanych do użytkownika (lub do grupy PUBLIC) z możliwością:
 - Oznaczenia jako przeczytane
 - Oznaczenia jako nieprzeczytane
 - Ustawienia wiadomości z możliwością przekazania powiadomienia o wiadomości (oraz treści) na podany adres poczty elektronicznej
- Domyślny pasek szybkiego dostępu do funkcji z możliwością dostosowania przez każdego użytkownika niezależnie, na bazie funkcji opisanych powyżej (z wyłączeniem funkcji logowania):
 - Grupa Obsługa wniosków
 - Wprowadzanie wniosku
 - Weryfikacja wniosku z Portalu Karty Śląskiej
 - Wydanie Karty
 - Grupa Personalizacja
 - Personalizacja
 - Karta
 - Odczyt karty
 - Repozytorium kart
 - Przyjęcie wniosku o zastrzeżenie karty
 - Weryfikacja wniosków o zastrzeżenie kart



Uprawnienia dostępowe:

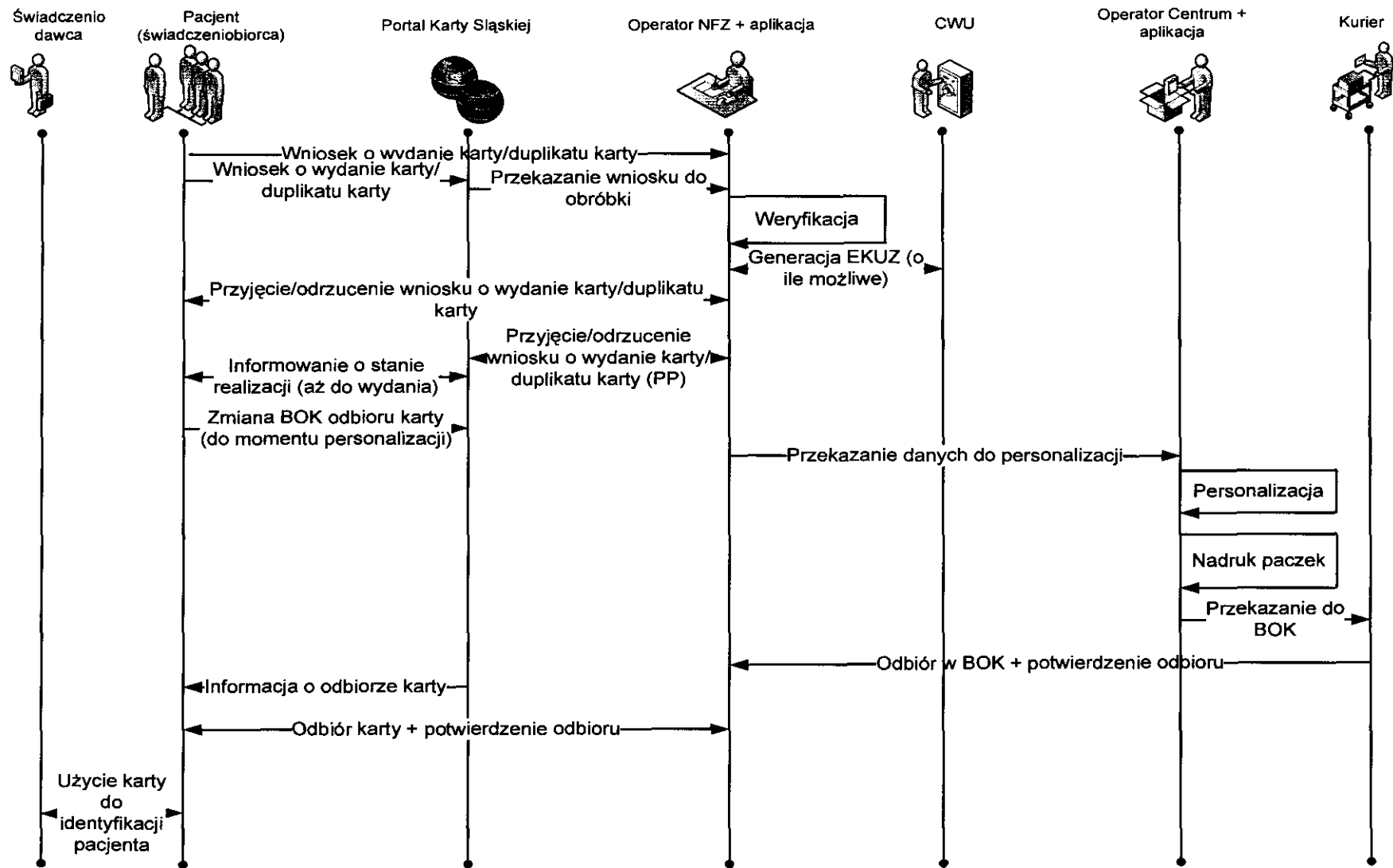
- Uprawnienie administracyjne – dostęp do wszystkich funkcji w ramach modułu
- Uprawnienie 1: cała funkcjonalność obsługi BOK z wyłączeniem odczytu karty
- Uprawnienie 2: odczyt karty (i modyfikacja danych na karcie)
- Uprawnienie 3: cała funkcjonalność Repozytorium Kart
- Uprawnienie 4: cała funkcjonalność Centrum Personalizacji z wyłączeniem konfiguracji
- Uprawnienie 5: Konfiguracja działania Centrum Personalizacji

2.2 Opis wymagań w części SIKS

Opis podstawowych wymagań został przedstawiony poniżej w postaci diagramów:

Handwritten signature and initials in black ink, consisting of a stylized name followed by a horizontal line and a set of initials.

Diagram procesów systemu wizualizujący główne przepływy systemu:



Opisy uszczegóławiające (generalne):

- Aplikacja NFZ:
 - Zostaje wprowadzony nowy moduł „Obsługa Karty Śląskiej”

Moduł zawierać będzie obsługę zarówno operatora BOK jak i operatora Centrum

Diagram procesów w części systemu obsługi składania wniosków o wydanie karty/duplikatu karty obsługiwanego przez użytkownika BOK

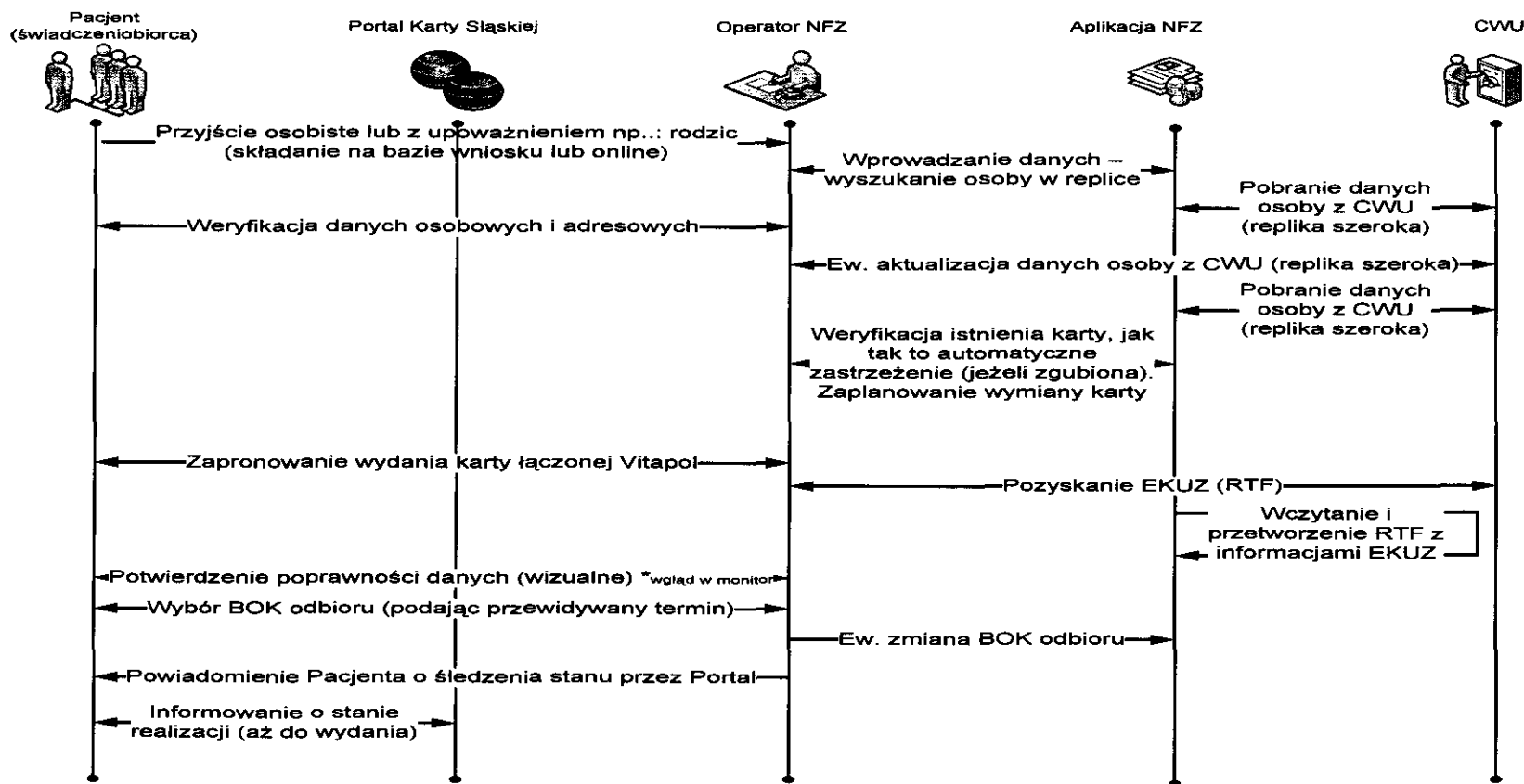
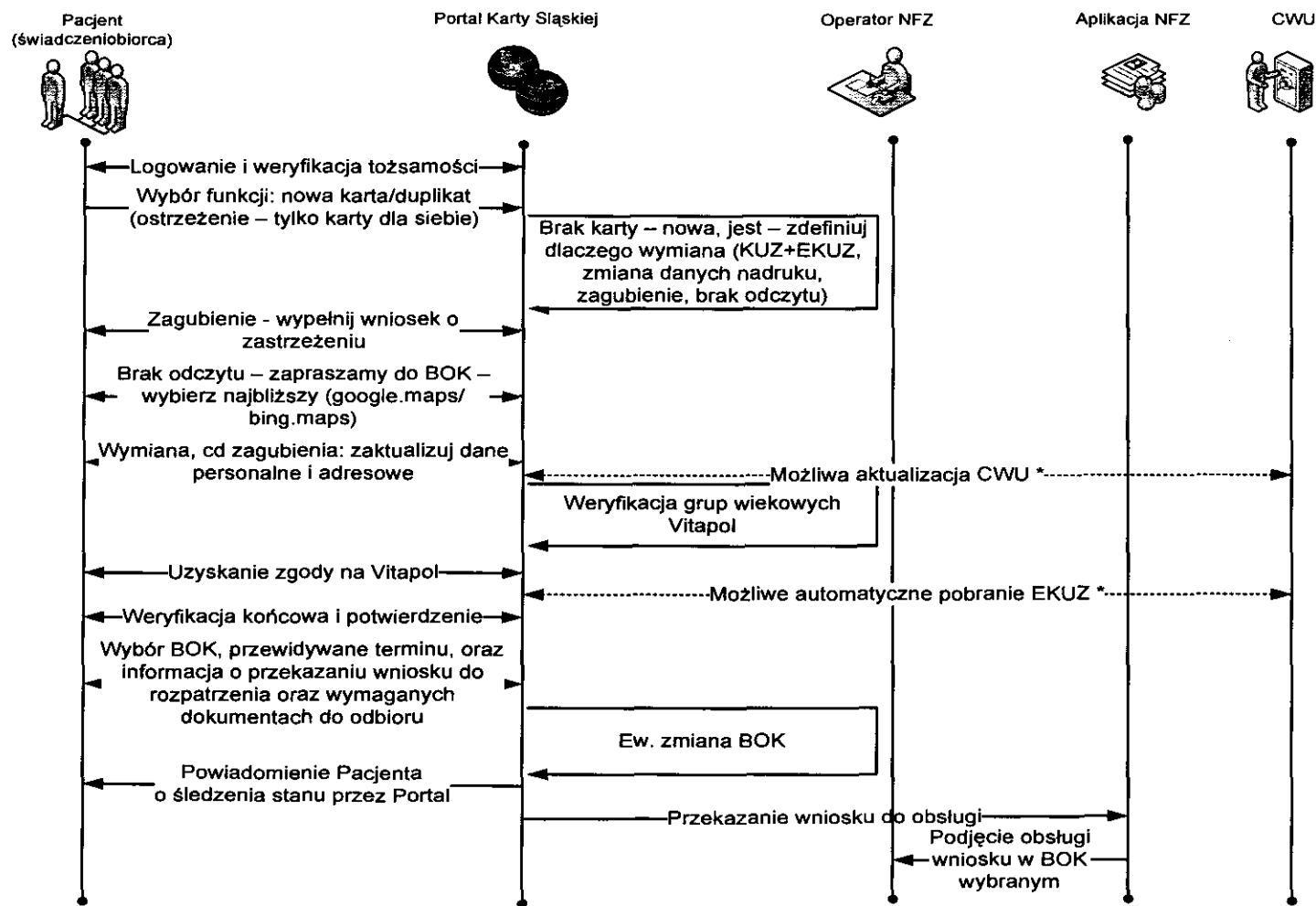
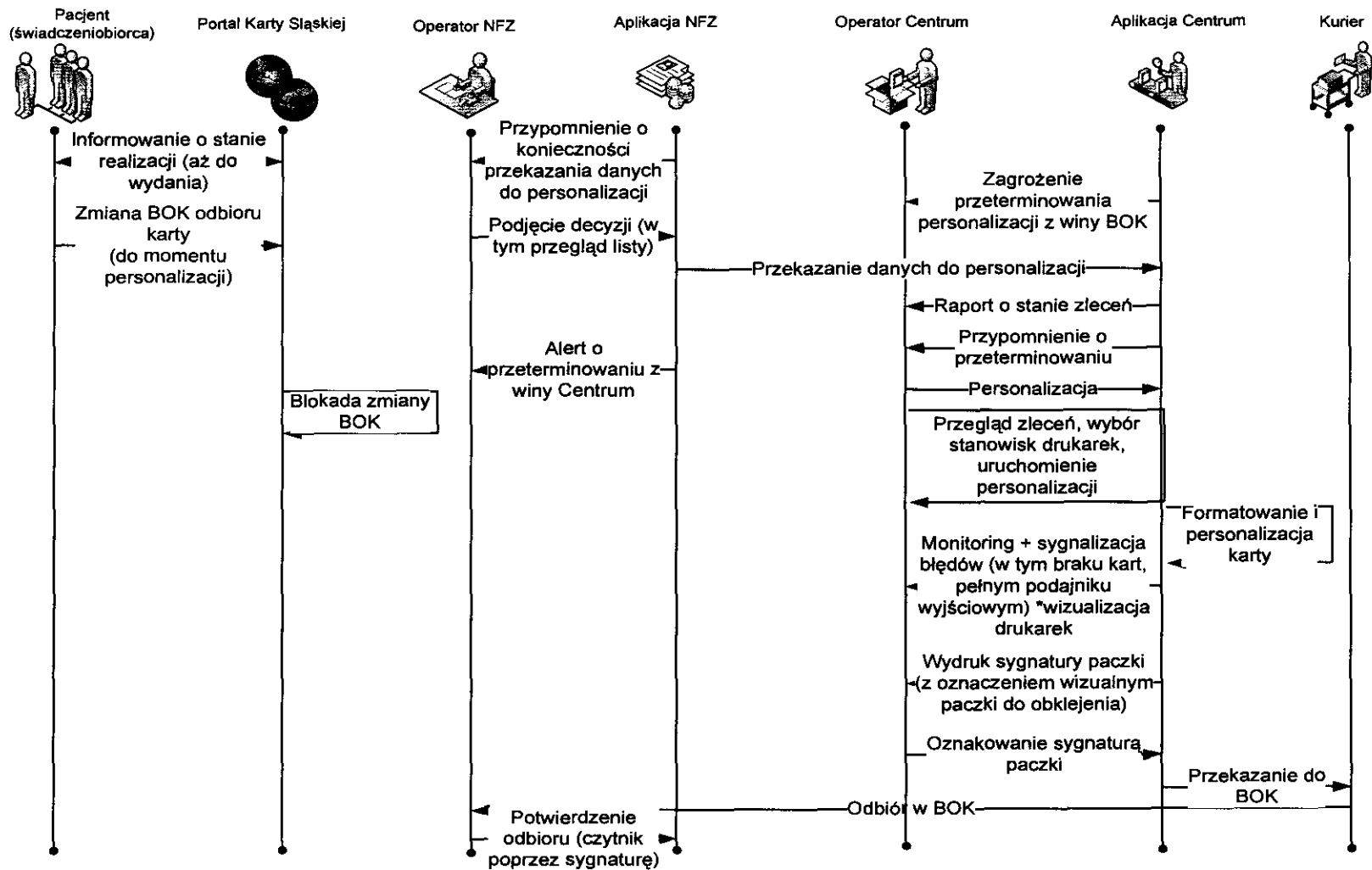


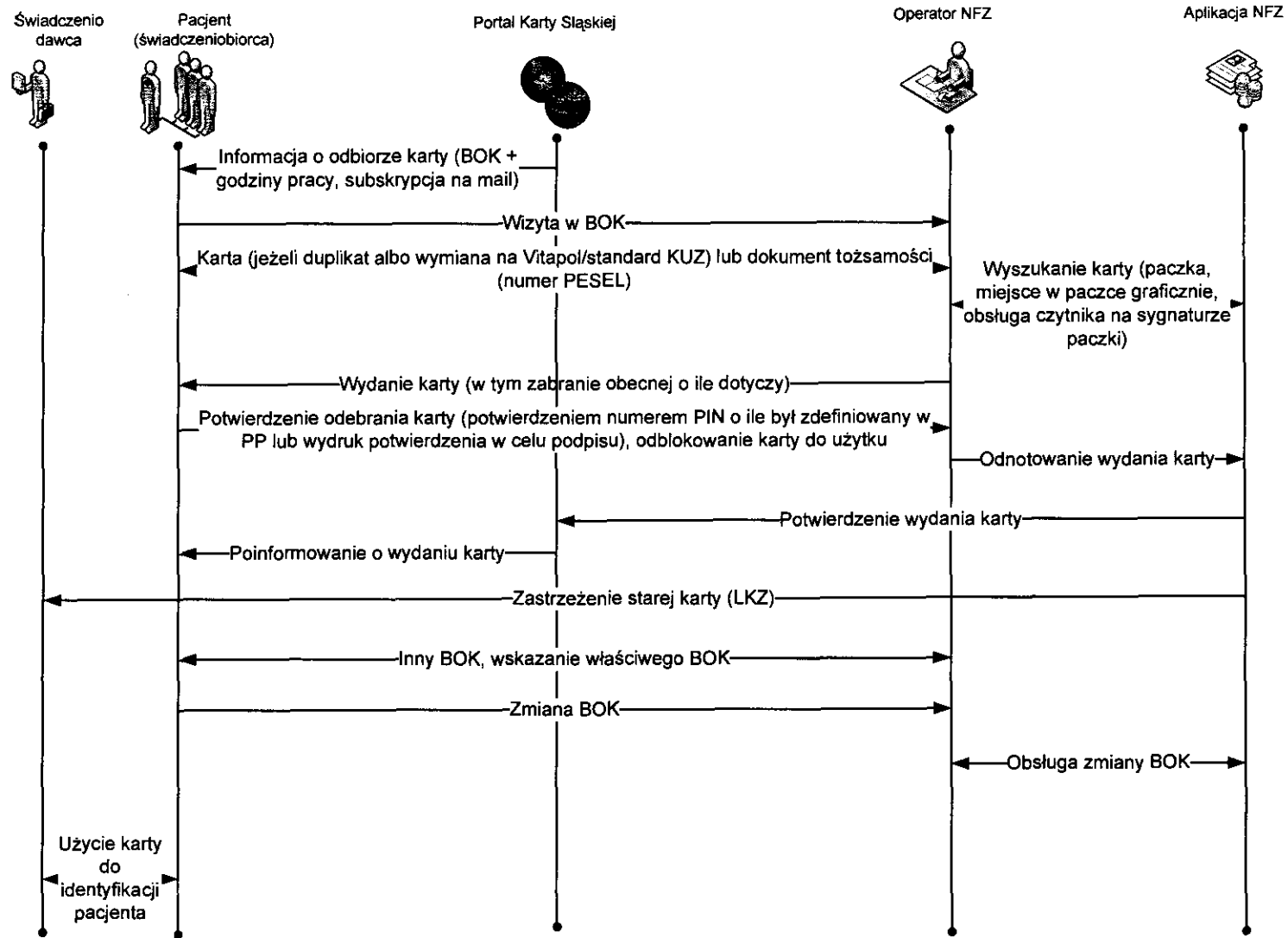
Diagram procesów w części systemu obsługi składania wniosków o wydanie karty/duplikatu karty dedykowanego dla świadczeniobiorcy



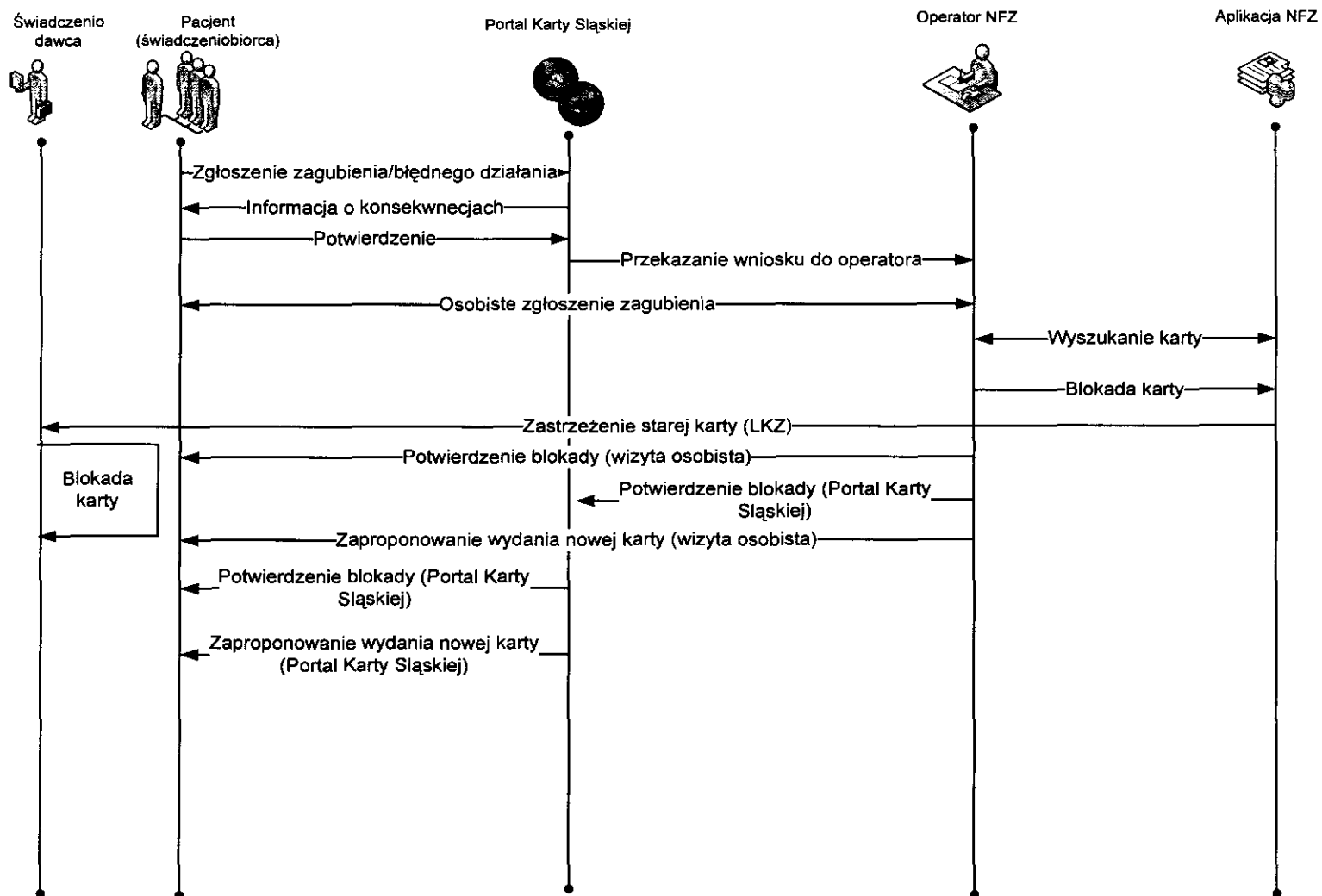
Personalizacja i dystrybucja kart do BOK



Wydawanie kart



Opis blokady/zastrzeżenia karty



Dane i statusy

Definiuje się następujące statusy wniosków/karty:

- Wniosek w trakcie składania
- Wniosek złożony – oczekujący na weryfikację
- Wniosek zweryfikowany negatywnie
- Wniosek zweryfikowany pozytywnie
- Wniosek anulowany
- Wniosek przekazany do personalizacji
- Wniosek w trakcie personalizacji
- Wniosek anulowany w trakcie personalizacji
- Karta spersonalizowana
- Karta [paczka kart] przekazana do BOK – w trakcie przekazywania
- Karta [paczka kart] odebrana w BOK – oczekuje na odbiór
- Karta [paczka kart] zgubiona w trakcie przekazywania – do ponownej personalizacji
- Karta odebrana przez użytkownika
- Karta błędna [błąd danych na karcie – do poprawy wniosek lub błąd odczytu karty – do ponownej personalizacji]
- Karta odebrana - funkcjonuje
- Zastrzeżenie karty
- Karta zastrzeżona

Dodatkowe flagi:

- **EKUZ** – zawiera dane do personalizacji EKUZ

Źródła danych:

- Wniosek wprowadzony przez operatora **BOK**
- Wniosek wprowadzony przez Portal Karty Śląskiej
- Dane o kartach do wydania zaimportowane z systemu Karta

Formularze (w załączeniu):

- Wniosek o wydanie EKUZ dla osoby ubezpieczonej http://www.nfz-katowice.pl/dokumenty/76/wniosek_EKUZ_os_ubezp.pdf
- Wniosek o wydanie EKUZ dla osoby uprawnionej http://www.nfz-katowice.pl/dokumenty/76/wniosek_EKUZ_wskaz_ust.pdf



- Aktualna postać wniosku o wydanie karty KUZ <http://www.nfz-katowice.pl/dokumenty/76/wniosek-KUZ-7-7-10.doc>

2.3 Opis wymagań w części rozwiązań usługowych

Wymaga się, by następujące funkcje systemu były zdefiniowane w formie rozwiązań usługowych:

- Generacja przypomnień o zagrożeniu/przeterminowaniu weryfikacji kart i przekazania do personalizacji (dla operatora BOK). Generacja przypomnienia musi być stworzona dla wbudowanej w aplikację funkcji powiadamiania z możliwością zdefiniowania przekierowania (jako umieszczenie informacji) tego powiadomienia na podany adres poczty elektronicznej
- Generacja przypomnień o zagrożeniu/przeterminowaniu personalizacji kart i przekazania do BOK (dla użytkownika Centrum Personalizacji). Generacja przypomnienia musi być stworzona dla wbudowanej w aplikację funkcji powiadamiania z możliwością zdefiniowania przekierowania (jako umieszczenie informacji) tego powiadomienia na podany adres poczty elektronicznej
- Generacja powiadomienia dla świadczeniobiorcy o możliwości odebrania karty. Funkcja ma być dostępna w ramach Portalu Karty Śląskiej z możliwością zdefiniowania przekierowania (kopia informacji) tego powiadomienia na podany adres poczty elektronicznej
- Automatyczne zatwierdzanie wniosków o zastrzeżenie karty (o ile nie rozpatrzone wcześniej przez operatora aplikacji)

2.4 Opis wymagań w części infrastruktury czytników

W ramach obszaru infrastruktury czytników realizację winny zostać wykonane następujące prace:

- Przygotowanie biblioteki (oraz działających przykładów zastosowania dla posiadanych przez Zamawiającego rozwiązań Windows natywnych – w specyfikacji Win32 - oraz Microsoft .NET wykorzystujących tę bibliotekę) zawierającej zaimplementowane interfejsy dostępne do karty Śląskiej. Dokumentacja obejmująca specyfikację interfejsów oraz opis struktury karty zostanie przekazana Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, w dniu zawarcia umowy. Biblioteka ta musi być:
 - Podpisana certyfikatem cyfrowym z wykorzystaniem mechanizmu gwarantującego integralność przekazanego modułu oraz uniemożliwiającym jego modyfikację
 - Zbudowana wg mechanizmów umożliwiających jej analizowanie z wykorzystaniem mechanizmów do tzw.: debug kodu
- Przygotowanie i instalacja biblioteki umożliwiającej logowania do systemu w Portalu Karty Śląskiej przez podanie numeru PIN do karty odczytanej z wykorzystaniem biblioteki opisanej w punkcie wyżej. Numer PIN przechowywany w bazie danych w postaci skrótu.
- Przebudowanie struktury zawartości obecnej karty
 - Dokument zawierający: zakres danych, długości pól, walidacje, zakresy słownikowe, szczegółowy opis pól oraz algorytmów wymaganych do implementacji biblioteki dostępu do zasobów na karcie KUZ w ramach czytnika uniwersalnego zostanie

przekazany Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, w dniu zawarcia umowy.

- modyfikacja struktury karty z zachowaniem jej prawidłowego działania (odczyt pól identyfikacyjnych, inkrementacja licznika kuponów, modyfikacja adresu) w ramach aktualnie działającej infrastruktury czytnika SINAKE (czytnik SINAKE oraz biblioteka dostępowa RUMKAT.DLL – posiadane przez Zamawiającego)

2.5 Opis wymagań w części współpracy z System NFZ

W oparciu o mechanizmy bazodanowe opracowanie interfejsu pozwalającego na bieżące śledzenie statusu realizacji wniosku. Dodatkowo import do nowopowstałych struktur danych archiwalnych dotyczących wydanych KUZ.

2.6 Opis wymagań w części Portal Karty Śląskiej

- Logowanie (założenie konta w ramach aplikacji oddziałowej). Wsparcie dla procesu złożenia wniosku o założenie konta
- Moje ustawienia i zmiana hasła
- Przegląd danych o karcie
- Odczyt danych z karty
- Modyfikacja danych na karcie
- Złożenie wniosku (oraz możliwość jego anulowania) o zastrzeżenie karty
- Złożenie wniosku o wydanie karty/duplikatu karty z obsługą zastrzeżenia (W przypadku duplikatu karty). Wniosek o kartę KUZ albo kartę łączoną EKUZ
- Pytania i odpowiedzi – wsad generowany w postaci dostarczonego i aktualizowanego przez administratora opisu danych w postaci html

3 Zmiana numeru PIN (o ile logowanie do systemu ma być oparte o kartę) lub zmiana hasła (w przypadku kiedy świadczeniobiorca nie dysponuje infrastrukturą czytnika do wykonania tej operacji) Wymagania нефункционалне

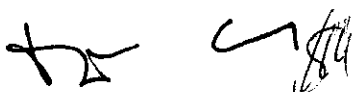
Wykonawca jest zobowiązany do spełnienia następujących wymagań нефункционалных:

3.1 Wymagania w obszarze infrastruktury techniczno-systemowej

Systemu ma działać w oparciu o posiadaną przez Zamawiającego infrastrukturę techniczno-systemową:

- serwer bazy danych

- Oracle 10gR2 Enterprise Edition (z gwarancją prawidłowego działania na serwerze Oracle11gR2).



- serwer aplikacyjny dla Portalu Karty Śląskiej

- Microsoft IIS 6.0 (z gwarancją prawidłowej pracy na Microsoft IIS 7.0)
- Microsoft .NET 4.0

- serwer dla rozwiązań usługowych

- Windows Server 2008 R2
- Microsoft .NET 4.0

- środowisko uruchomieniowe dla rozwiązań SIKS

- Windows XP sp3, Windows Vista, Windows 7
- Microsoft .NET 4.0

- stanowisko personalizacji

- drukarka Quantum Smart

- czytniki kart

- czytnik uniwersalny PC\SC.

- czytniki kodów kreskowych

- czytnik uniwersalny kodów kreskowych

3.1.1 Wymagania нефunkcjonalne tworzonej aplikacji SIKS

3.1.2 W części dla całego SIKS:

- Obiekty bazodanowe stworzone na wskazanym użytkowniku z wymaganiami dotyczącymi zasad nazewnictwa (tabele, indeksy, klucze, perspektywy, wyzwalacze) oraz prefiksu wiążącego dla tabel¹
- Zarządzanie parametryzacją całego systemu w 1 miejscu (wspólne repozytorium parametrów)
- Integracja funkcji realizujących zadania automatyczne (powiadamiania, alerty) w formie aktywności DLL (*Dynamic Link Library* – biblioteka łączona dynamicznie) do mechanizmu zarządzania procesami biznesowymi poprzez interfejs²

¹ Nazwa użytkownika oraz zasady nazewnictwa zostaną przekazane Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, w dniu zawarcia umowy

² Dokument zawierający specyfikację interfejsu zostanie przekazany Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, w dniu zawarcia umowy. Wymaganiem jest budowa aktywności w formie DLL w standardzie .NET 3.5, który jest w posiadaniu Zamawiającego. Aktywność musi być zbudowana w formie usługi systemowej

3.1.3 W części dla użytkownika Śląskiego OW NFZ:

- Konstrukcja dedykowana do pracy w trybie terminalowym, z użyciem posiadanego przez Zamawiającego Microsoft Terminal Services 2008 (usługa TS Web Access) w tym:
 - Automatyczne wykrycie pracy użytkownika w trybie terminalowym
 - Wyłączenie grafik w trybie terminalowym
 - Prawidłowa praca czytników w trybie terminalowym

- Rozdzielczość ekranu użytkownika 1280x1024
- Wszystkie wskazane funkcje użytkownika SIKS muszą być dostępne poprzez klawisz funkcyjny lub poprzez tzw. skróty aplikacyjne
- Konstrukcja SIKS dla użytkownika oddziału NFZ ma być oparta o jeden moduł (funkcje użytkownika umieszczone w 1 module aplikacyjnym)
- Certyfikat gwarantujący pełną zgodność z najnowszym posiadanym przez Zamawiającego systemem Windows na aplikację SIKS w części dla użytkownika oddziału NFZ
- Wszystkie binaria wykonywalne (pliki typu; exe, dll, ActiveX) oraz pliki instalacyjne (cab, inne) muszą być podpisane cyfrowym certyfikatem z wykorzystaniem mechanizmu gwarantującego integralność przekazanego modułu oraz uniemożliwiającym jego modyfikację
- Mechanizm zarządzania prawami użytkownika umożliwiający nadanie uprawnień użytkownikom lub/i grupom użytkowników poprzez przypisanie uprawnień lub/i grup praw
- Działanie SIKS zgodne z wymaganiami Ustawy o ochronie danych osobowych oraz rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w zakresie wymagań w odniesieniu do systemów informatycznych przetwarzających dane osobowe
- Konstrukcja systemu zgodna z wymaganiami ustawy o ochronie danych, w tym szczególnie:
 - Odnotowywanie źródła pochodzenia danych (konkretny użytkownik oddziału NFZ, świadczeniobiorca w przypadku Portalu Pacjenta, data wprowadzenia danych do systemu, data ostatniej modyfikacji)
 - Archiwizacja zmian statusów z odnotowaniem poprzedniej wartości i aktualnej wartości, dane użytkownika lub kod aktywności w przypadku automatycznej zmiany przez SIKS, data zmiany
 - Archiwizacja zmian danych z odnotowaniem poprzedniej wartości i aktualnej wartości, dane użytkownika lub kod aktywności w przypadku automatycznej zmiany przez SIKS, data zmiany



3.1.4 W części dla urządzeń Centrum Personalizacji:

- Personalizacja kart ma być możliwa na czterech stanowiskach personalizacji jednocześnie. Każde stanowisko składa się z posiadanych przez Zamawiającego: drukarki Quantum Smart.
- Serwer zarządzający, na którym musi być zainstalowana usługa zarządzająca personalizacją (w formie usługi systemowej) musi interaktywnie współpracować z centralną usługą personalizacji.
- Implementacja wizualizacji pracy stanowisk personalizacji w funkcji zarządzania personalizacją
- Warstwowa budowa rozwiązania w obszarze personalizacji umożliwiająca wymianę typu drukarki na inną bez konieczności przebudowy lub tworzenia nowego rozwiązania informatycznego

3.1.5 W części dla użytkownika Portalu Karty Śląskiej (świadczeniobiorcy):

- Zarządzanie użytkownikami oparte o listę świadczeniobiorców (lista będzie dostępna poprzez interfejs bazodanowy)
- Rozdzielczość ekranu użytkownika 1280x1024
- Praca z bazą danych na dedykowanym wskazanym użytkownikowi technicznemu
- Praca poprzez mechanizm tzw.: „poolingu połączeń”
- Mechanizm zarządzania funkcjami Portalu umożliwiający:
 - Włączenie/wyłączenie dostępności funkcji czytnika uniwersalnego
 - Włączenie/wyłączenie dostępności funkcji logowania się do portalu z wykorzystaniem Karty Śląskiej (w infrastrukturze czytnika uniwersalnego) jako alternatywa do logowania standardowego z wykorzystaniem użytkownika i hasła
 - Włączenie/wyłączenie dostępności funkcji składania wniosków o kartę dla członków rodziny
- Możliwość działania Portalu Karty Śląskiej w trybie zewnętrznej autoryzacji z mechanizmem tzw. przekierowania pomiędzy rozwiązaniem Portalowym NFZ a Portalem Karty Śląskiej opartym o Webservice przekierowujący
- Wprowadzenie funkcji wiadomości odczytu oraz tzw. funkcji „przekierowania” na podany adres poczty elektronicznej komunikatów generowanych przez system
- Wprowadzenie mechanizmów zabezpieczających przed brutalnymi metodami ataku na system, w tym:
 - Dyskredytacji kont dostępowych poprzez próbę zalogowania się tzw.: brutalnymi metodami ataku
 - Zabezpieczenie kont dostępowych przed próbami ich masowego lub zaplanowanego zablokowania
 - Ograniczenia ruchu dostępowego dla różnych kont spod jednego adresu IP z możliwością wyłączenia konkretnych pól adresowych

3.2 Parametry wydajnościowe SIKS

Wymaga się, by:

- Portal Karty Śląskiej mógł obsłużyć jednocześnie zalogowanych 500 świadczeniobiorców,
- Maksymalny czas pojedynczej przeciętnej transakcji³ nie może przekroczyć 5 sekund przy 500 jednocześnie zalogowanych użytkowników (świadczeniobiorca/użytkownik OW NFZ) SIKS,
- Maksymalny czas operacji standardowego przeglądu danych⁴ nie może przekroczyć 15 sekund przy 100 jednocześnie zalogowanych użytkownikach OW NFZ SIKS,

3.3 Zabezpieczenia

- Działanie SIKS zgodne z Ustawą o ochronie danych osobowych oraz rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w zakresie wymagań w odniesieniu do systemów informatycznych przetwarzających dane osobowe
- Konstrukcja systemu zgodna z wymaganiami ustawy o ochronie danych osobowych, w tym szczególnie:
 - Odnotowywanie źródła pochodzenia danych (konkretny użytkownik oddziału NFZ, świadczeniobiorca w przypadku Portalu Pacjenta, data wprowadzenia danych do systemu, data ostatniej modyfikacji)
 - Archiwizacja zmian statusów z odnotowaniem poprzedniej wartości i aktualnej wartości, dane użytkownika lub kod aktywności w przypadku automatycznej zmiany przez SIKS, data zmiany
 - Archiwizacja zmian danych z odnotowaniem poprzedniej wartości i aktualnej wartości, dane użytkownika lub kod aktywności w przypadku automatycznej zmiany przez SIKS, data zmiany
- Zaszifrowane wszystkie ciągi znaków zawierające hasła (w tym również w plikach konfiguracyjnych oraz repozytorium operacyjnym)
- Dostęp do bazy danych z wykorzystaniem użytkownika technicznego

4 Sposób realizacji

Realizacja winna przebiegać etapowo. Rozpoczęcie kolejnego etapu jest uwarunkowane przyjęciem przez Zamawiającego etapu poprzedniego.

Realizacja wykazem winna przebiegać następująco:

4.1 Etap I - projekt

Projekt musi być realizowany w oparciu o metodologię PRINCE2. Wykonawca powinien zapewnić kierownika projektu posiadającego certyfikat PRINCE2 PRACTITIONER, który to certyfikat Wykonawca winien przedstawić w dniu zawarcia umowy.

³ Przez przeciętną transakcję rozumiemy zapis/modyfikację/odczyt wniosku lub informacji o karcie przy korzystaniu z podstawowych identyfikatorów

⁴ Przez standardowy przegląd danych rozumiemy odczyt listy wniosków/kart z zawężeniem danych do kluczowych pól identyfikacyjnych oraz statusowych

4.2 Etap II - przedstawienie i akceptacja prototypu rozwiązania

- Prototyp oparty o interaktywny mechanizm pozwalający na możliwość przejścia między oknami
- Możliwość nanoszenia uwag na poszczególne okna funkcjonalne, oznaczania uwag bezpośrednio na prototypowanych oknach
- Możliwość przekazania zapisania tych uwag w formie elektronicznej w celu późniejszego śledzenia naniesienia poprawek

4.3 Etap III- wdrożenie

Wymagane jest przeprowadzenie testów akceptacyjnych całej funkcjonalności w Śląskim Oddziale NFZ w trybie pracy: czterech użytkowników w dwóch **BOK**, pracownika Centrum Personalizacji oraz czterech użytkowników Portalu Karty Śląskiej.

Proces wdrożenia musi objąć:

- prezentację i testy akceptacyjne systemu informatycznego opisanego w przedmiocie zamówienia, w tym:
 - Biblioteki do obsługi czytnika uniwersalnego
 - Portal Karty Śląskiej
 - Aplikacja dla użytkownika oddziału NFZ
- Instalację i uruchomienie systemu oraz przeszkolenie wytypowanych pracowników Śląskiego OW NFZ w liczbie nie większej niż 40 osób, w siedzibie głównej Zamawiającego w zakresie jego obsługi
- przeniesienie zbioru wydanych kart, kart zastrzeżonych oraz weryfikacja (w nowym systemie), czy nie został złożony wniosek o wydanie karty/duplikatu karty,
- dostarczenie pełnej dokumentacji technicznej zawierającej strukturę danych, informacje o przepływach danych oraz dokumentację użytkownika
- dostarczenie pełnej dokumentacji technicznej projektu.

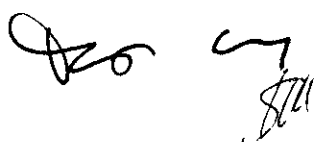
Wymagane jest przygotowanie dokumentacji audiowizualnej prezentującej w formie dokumentacji szkoleniowej następujące ścieżki procesowe:

- przekazywania wniosku do Centrum Personalizacji (odbiorca – użytkownik **BOK**)
- Obsługa personalizacji oraz przekazanie kart do **BOK** (odbiorca – użytkownik Centrum Personalizacji)
- Wydanie karty (odbiorca – użytkownik **BOK**)

4.4 Wsparcie techniczne

Wykonawca będzie świadczył przez okres 24 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru Systemu wsparcie techniczne obejmujące:

- a) implementację dodatkowych raportów (w sumie nie więcej niż 10 raportów) dostępnych w aplikacjach dotyczących procesów związanych z obsługą kart - każdorazowo w terminie do 7 dni roboczych licząc od dnia zgłoszenia;



- b) implementację dodatkowych funkcjonalności Systemu (o pracochłonności nie przekraczającej w sumie 200 roboczogodzin) – każdorazowo w terminie do 15 dni roboczych licząc od dnia zgłoszenia;
- c) w przypadku dokonania zakupu przez Zamawiającego nowych typów drukarek - uruchomienie i wdrożenie nowych drukarek (w tym implementacja sterowników) – każdorazowo w terminie do 14 dni roboczych licząc od dnia zgłoszenia.

Wykonawca zobowiązuje się do wykonania umowy zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z zasadami opisanymi we wzorze umowy oraz obowiązującymi przepisami prawa.

Zobowiązania Wykonawcy z tytułu udzielonej gwarancji oraz rękojmi za wady przedmiotu umowy reguluje wzór umowy.

5 Słownik pojęć

BOK – punkty obsługi ubezpieczonych w tym Sekcja Obsługi Ubezpieczonych.

Karta Śląska (KUZ) –Elektroniczna karta typu pamięciowego, wydana przez Śląski OW NFZ lub ŚRKCh stanowiąca dokument umożliwiający potwierdzenie statusu ubezpieczenia

Karta VitaSIL– łączona karta KUZ i EKUZ

Centrum Personalizacji – miejsce wraz z infrastrukturą do personalizacji kart

System NFZ – system informatyczny wspierający działalność NFZ

Portal Pacjenta – aplikacja internetowa oddziału NFZ dedykowana dla świadczeniobiorcy działająca w ramach System NFZ

SIKS – system informatyczny do obsługi Karty Śląskiej oraz Karty VitaSIL

Portal Karty Śląskiej – aplikacja internetowa SIKS dedykowana dla świadczeniobiorcy zapewniająca realizację wskazanych w dokumencie wymagań

CWU – aplikacja internetowa NFZ do zarządzania danymi świadczeniobiorcy

Zespół Odbierający – zespół pracowników oddziału NFZ weryfikujących, oceniających i odbierających przekazane w ramach projektu produkty.

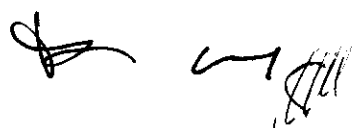
Rozwiązanie usługowe – funkcjonalność aplikacyjna działająca bez udziału operatora, wykonywana na serwerze aplikacyjnym aktywowana albo poprzez jej uruchomienie (w formie usługi w systemie Windows) albo poprzez jej wywołanie (poprzez interfejs Webservice albo interfejs WCF) albo poprzez jej uruchomienie za pomocą stosowanego w oddziale systemu do zarządzania aktywnością biznesową.

Aplikacja - oprogramowanie organizacyjne służące systematycznemu porządkowaniu określonych dziedzin, kalkulacji, wartości liczbowych i przekładania ich na język informatyki

Oprogramowanie Narzędziowe - rodzaj oprogramowania, który wspomaga zarządzanie zasobami sprzętowymi poprzez dogodne interfejsy użytkowe oraz usprawnia, modyfikuje oprogramowanie systemowe w celu usprawnienia wykonywania programów w bardziej wygodny i wydajny sposób, a przy tym pozbawiony błędów.

Ustawa o ochronie danych osobowych - ustawa z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w zakresie wymagań w odniesieniu do systemów informatycznych przetwarzających dane osobowe – rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz.U z 2004 r. Nr 100, poz. 1024).

Two handwritten signatures in black ink, one on the left and one on the right, appearing to be initials or names.

DODATKOWE INFORMACJE:

Wniosek o wydanie Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego powinien być złożony w oddziale wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia właściwym ze względu na zadeklarowany we wniosku adres zamieszkania osoby wnioskującej.

- Jeśli osoba wnioskująca wyjeżdża na pobyt czasowy do innego państwa członkowskiego (np. wyjazd turystyczny, wizyta u rodziny) i posiada własny tytuł do ubezpieczenia zdrowotnego w Narodowym Funduszu Zdrowia, do Wniosku o wydanie Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego powinna dołączyć następujące dokumenty:
 - Dokument potwierdzający ubezpieczenie zdrowotne w Narodowym Funduszu Zdrowia.
- Jeśli osoba wnioskująca wyjeżdża na pobyt czasowy do innego państwa członkowskiego (np. wyjazd turystyczny, wizyta u rodziny) i zgłoszona jest do ubezpieczenia zdrowotnego w Narodowym Funduszu Zdrowia jako członek rodziny, do Wniosku o wydanie Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego powinna dołączyć następujące dokumenty:
 - Dokument potwierdzający ubezpieczenie zdrowotne w Narodowym Funduszu Zdrowia osoby, która dokonała zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego członka rodziny;
 - Dokument potwierdzający zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego w NFZ jako członka rodziny, oraz
 - Legitymacja szkolna lub studencka - w przypadku uczniów i studentów.
- Jeśli osoba wnioskująca jest uczniem uczącym się w szkole w innym państwie członkowskim lub studentem udającym się do innego państwa członkowskiego w celu odbycia tam studiów, do Wniosku o wydanie Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego, powinna dołączyć następujące dokumenty:
 - Dokument potwierdzający ubezpieczenie zdrowotne w NFZ;
 - W przypadku osób, zgłoszonych do ubezpieczenia zdrowotnego jako członkowie rodziny – dokument potwierdzający ubezpieczenie zdrowotne w NFZ osoby, która zgłosiła członka rodziny do ubezpieczenia zdrowotnego oraz dokument potwierdzający zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego jako członka rodziny;
 - Zaświadczenie z uczelni / szkoły lub legitymacja powinny zawierać następujące informacje:
 - o Pełną nazwę uczelni lub szkoły z dokładnym adresem i danymi kontaktowymi;
 - o Imię, nazwisko i datę urodzenia ucznia lub studenta;
 - o Informację o oddelegowaniu na studia do innego państwa członkowskiego (jeśli wyjazd jest organizowany przez polską uczelnię);
 - o Dokładny dzień rozpoczęcia semestru lub roku akademickiego oraz dzień zakończenia danego semestru lub roku akademickiego, w trakcie którego wnioskująca o EKUZ będzie posiadała status ucznia, studenta.
 - o Podpis osoby upoważnionej przez daną uczelnię / szkołę do wystawienia zaświadczenia lub legitymacji studenckiej na wymienionym dokumencie.
 - Zaświadczenie wystawiane przez uczelnię lub szkołę, stanowiące podstawę do wystawienia EKUZ dla osób zgłoszonych do ubezpieczenia zdrowotnego jako członkowie rodziny wyjeżdżających do innego państwa UE/EFTA w celu odbycia tam studiów lub uczęszczania do szkoły podstawowej, gimnazjum lub średniej, powinny zostać wystawione z datą nie wcześniejszą niż 90 dni od dnia złożenia wniosku o EKUZ. Zaświadczenia wystawione z datą wcześniejszą niż 90 dni od dnia złożenia wniosku, nie będą stanowić podstawy do wydania EKUZ.
- W przypadku pracowników oddelegowanych do pracy na terenie innego państwa członkowskiego Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego wydawana jest na podstawie formularza E 101 lub E 102 (do krajów EFTA) oraz A1 (do krajów UE), wydanych przez ZUS. Członkowie rodziny towarzyszący pracownikowi oddelegowanemu, do Wniosku o wydanie Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego, powinni dołączyć:
 - Dokument potwierdzający zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego jako członka rodziny.
- Jeśli osoba wnioskująca jest osobą bezrobotną, udającą się do innego państwa członkowskiego w celu poszukiwania pracy Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego wydawana jest na podstawie formularza E 303 (do krajów EFTA) oraz U2 (do krajów UE), wydanych przez Urząd Pracy. Członkowie rodziny towarzyszący osobie bezrobotnej, do Wniosku o wydanie Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego powinni dołączyć:
 - Dokument potwierdzający zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego jako członka rodziny.
- W przypadku pracowników transportu międzynarodowego wykonujących po 1 maja 2010 r. pracę na terytorium EFTA do Wniosku o wydanie Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego powinny być dołączone następujące dokumenty:
 - Dokument potwierdzający zatrudnienie w charakterze pracownika transportu międzynarodowego;
 - Oświadczenie pracodawcy, w którym zobowiązuje się on do przekazania pracownikowi informacji o prawach przysługujących na podstawie EKUZ oraz o zasadach utraty prawa i dochodzeniu ewentualnych roszczeń, w przypadku gdy pracownik upoważnia pracodawcę do wystąpienia w jego imieniu o kartę EKUZ;
 - Dokumentu potwierdzający ubezpieczenie zdrowotne w NFZ;
 - W przypadku członków rodziny dodatkowo - dokument potwierdzający zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego jako członka rodziny.
 - Oświadczenie pracodawcy zobowiązujące do wystąpienia o E101 w razie wystąpienia zdarzenia o charakterze wypadku.
- W przypadku pracowników transportu międzynarodowego wykonujących po 1 maja 2010 r. pracę na terytorium UE do wniosku należy dołączyć dokument A1 wydawany przez ZUS.

UWAGA

Podjęcie pracy w innym państwie członkowskim UE/EFTA co do zasady skutkuje utratą prawa do korzystania z EKUZ wydanej przez NFZ.

NFZ uprawniony jest do dochodzenia zwrotu wszelkich kosztów poniesionych świadczeń rzeczowych od osób które posługiwały się kartą EKUZ pomimo utraty tytułu do ubezpieczenia w NFZ.

.....
Adnotacje Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

Potwierdzam przyjęcie kompletu wymaganych dokumentów

.....
(podpis pracownika OWNFZ);

Stwierdzam brak następujących dokumentów :

.....
(podpis pracownika OWNFZ);

**WNIOSEK O WYDANIE EUROPEJSKIEJ KARTY UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO DLA OSÓB
WSKAZANYCH W ART. 2 UST. 1 PKT 2,3 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 2004 ROKU O ŚWIADCZENIACH
OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH**

| | | |
|---|--|--|
| 1. DANE OSOBY WYJEŹDZAJĄCEJ: | | |
| 1.1 PESEL: | | 1.2 Data urodzenia: |
| 1.4 Imię (imiona): | | 1.3 Obywatelstwo: |
| 1.5 Nazwisko: | | |
| 1.6 Adres zamieszkania: | | |
| 1.6.1 Ulica: | 1.6.2 Nr domu: | 1.6.3 Nr lokalu: |
| 1.6.4 Gmina: | 1.6.5 Kod pocztowy: | 1.6.6 Miasto: |
| 1.6.7 Państwo: | 1.6.8 Ewentualny telefon kontaktowy: | |
| 2. TYTUŁ DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO W NARODOWYM FUNDUSZU ZDROWIA – zaznaczyć właściwy kwadrat: | | |
| 2.1. <input type="checkbox"/> Art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych - osoby objęte decyzją wójta (burmistrza, prezydenta) gminy właściwej ze względu na miejsce zamieszkania świadczeniobiorcy, potwierdzająca to prawo. | | 2.2 Art. 2 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych: 2.2.1 <input type="checkbox"/> Nieubezpieczone kobiety w okresie ciąży, porodu i położu posiadające obywatelstwo polskie i miejsce zamieszkania na terytorium RP, 2.2.2 <input type="checkbox"/> Osoby posiadające miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, które nie ukończyły 18 roku życia |
| 3. RODZAJE DOKUMENTU: | | |
| 3.1 decyzja wójta (burmistrza, prezydenta) gminy właściwej ze względu na miejsce zamieszkania świadczeniobiorcy (dot. pkt. 2.1) | 3.2 zaświadczenie od lekarza (z datą nie wcześniejszą niż 30 dni przed złożeniem wniosku) i/lub karta przebiegu ciąży i dokument stwierdzający tożsamość; w przypadku kobiet w okresie położu – skrócony odpis aktu urodzenia dziecka i dokument stwierdzający tożsamość matki (dot. pkt. 2.2.1) | 3.3 dokument potwierdzający tożsamość albo skrócony odpis aktu urodzenia (dot. pkt. 2.2.2) |
| 4. CEL WYJAZDU: | | |
| <input type="checkbox"/> Pobyt czasowy w innym państwie członkowskim; <input type="checkbox"/> Uczęszczanie do szkoły podstawowej, gimnazjum lub szkoły średniej w innym państwie członkowskim; <input type="checkbox"/> Inne | | |
| 5. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYJAZDU: | | |
| 5.1 Kraj: | 5.2 Okres pobytu: od do | |
| 6. SPOSÓB ODBIORU EKUZ: | | |
| <input type="checkbox"/> Osobiście. | <input type="checkbox"/> Za pośrednictwem osoby upoważnionej (należy załączyć upoważnienie z numerem dowodu osobistego lub innego dokumentu ze zdjęciem). | <input type="checkbox"/> Poczta na adres zamieszkania. |
| Odebrałem/am EKUZ w dniu | | <input type="checkbox"/> Poczta na adres: |
| Podpis | | |

Proszę o załączenie informacji dotyczącej zasad korzystania z Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego oraz systemu opieki zdrowotnej w państwie mojego pobytu: Tak Nie

Do wniosku załączam ilość załączników:

Oświadczam, iż znane mi są przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z Nr 164 poz.1027 z późn. zm.) oraz przepisy o koordynacji, w szczególności zasady powstawania, legitymowania, oraz wygasania uprawnień wynikających z EKUZ. Zostałem uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z „Informacją w sprawie utraty uprawnień do świadczeń opieki zdrowotnej dla posiadaczy Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego”.

Oświadczam iż nie podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu w innym państwie członkowskim UE/EFTA. W przypadku konieczności ustalenia ustawodawstwa właściwego zwracam się z prośbą o wydanie decyzji w tej sprawie zgodnie z art. 109 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 164 poz.1027 z późn. zm.)

.....
Data wypełnienia wniosku

.....
Czytelny podpis osoby wnioskującej lub opiekuna prawnego

DODATKOWE INFORMACJE:

Wniosek o wydanie Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego powinien być złożony w oddziale wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia właściwym ze względu na zadeklarowany we wniosku adres zamieszkania osoby wnioskującej.

- Jeśli osoba wnioskująca wyjeżdża na pobyt czasowy do innego państwa członkowskiego (np. wyjazd turystyczny, wizyta u rodziny) i posiada prawo do świadczeń opieki zdrowotnej na koszt Narodowego Funduszu Zdrowia, do Wniosku o wydanie Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego powinna dołączyć następujące dokumenty:
 - Dokument potwierdzający prawo do świadczeń opieki zdrowotnej na koszt NFZ

UWAGA

Podjęcie pracy w innym państwie członkowskim UE/EFTA co do zasady skutkuje utratą prawa do korzystania z EKUZ wydanej przez NFZ.

NFZ uprawniony jest do dochodzenia zwrotu wszelkich kosztów poniesionych świadczeń rzeczowych od osób które posługiwały się kartą EKUZ pomimo utraty tytułu do ubezpieczenia w NFZ.

Adnotacje Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

- Potwierdzam przyjęcie kompletu wymaganych dokumentów

.....
(podpis pracownika OWNFZ);

- Stwierdzam brak następujących dokumentów :

.....
.....
.....
(podpis pracownika OWNFZ);

Karta ubezpieczenia zdrowotnego Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ

Do czego służy

Elektroniczna karta ubezpieczenia zdrowotnego wydawana przez Śląski OW NFZ jest dokumentem potwierdzającym ubezpieczenie zdrowotne. Służy do autoryzacji świadczeń medycznych ubezpieczonych w placówkach służby zdrowia na obszarze województwa śląskiego. Ubezpieczeni dla których Śląski OW NFZ jest właściwy, korzystając z usług medycznych na swoim terenie, powinni każdorazowo okazywać kartę. W przypadku utraty prawa do świadczeń zdrowotnych karta zostaje zablokowana, osoba nie może się nią posługiwać a w przypadku posłużenia się Fundusz ma prawo obciążać poniesionymi kosztami. Obecnie są w użyciu zarówno karty wydane przez byłą Śląską Regionalną Kasę Chorych (z logo kasy), jak i karty wydane po 01.04.2003 r. z nadrukiem NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA.

Kto może otrzymać kartę

Osoby ubezpieczone posiadające numer ewidencyjny PESEL, dla których Śląski OW NFZ jest właściwy zgodnie z art. 77 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Kto nie może otrzymać karty

Osoby nie ubezpieczone oraz mieszkańcy innych województw.

Ubezpieczeni, którzy nie posiadają karty, mogą korzystać z opieki zdrowotnej na terenie województwa śląskiego po okazaniu dokumentów potwierdzających ubezpieczenie.

Dokumenty niezbędne do uzyskania karty:

1. Wniosek o wydanie karty.
2. Dokument (lub dokumenty) potwierdzający ubezpieczenie zdrowotne zgodny z art. 240 Ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Przykładowe dokumenty:

- a. poświadczony pieczęcią i podpisem pracodawcy z aktualną datą kopie formularzy ZUS:
 - o ZUS ZUA, ZUS RMUA, ZUS ZZA,
 - o ZUS ZCNA wraz z ZUS ZUA (lub ZUS ZZA),
 - o ZUS ZCZA wraz z ZUS ZUA (lub ZUS ZZA),
- b. zaświadczenie z KRUS,
- c. zaświadczenie wydane przez płatnika składek (np. Powiatowy Urząd Pracy, Ośrodek Pomocy Społecznej),
- d. wyciąg z konta bankowego zawierający informację o składce na ubezpieczenie zdrowotne,
- e. aktualnie potwierdzona przez płatnika legitymacja ubezpieczeniowa - ważność 30 dni od daty potwierdzenia (przez 30 dni po ustaniu zatrudnienia - zwolnieniu - przysługuje prawo do bezpłatnych świadczeń),
- f. ostatni odcinek emerytury lub renty, legitymacja emeryta/rencisty lub decyzja o pobieraniu świadczenia.

Gdzie złożyć dokumenty o wydanie karty

Przyjmowaniem dokumentów oraz wydawaniem kart zajmują się Sekcje Obsługi Ubezpieczonych oraz Dział RUM. Placówki są czynne od poniedziałku do piątku w godzinach 8⁰⁰ – 16⁰⁰.

W sprawach dotyczących ubezpieczenia zdrowotnego informacji udziela Wydział Spraw Świadczeniobiorców, natomiast Dział RUM przyjmuje zgłoszenia o kartach **zgubionych i skradzionych** pod numerem 0-32/735-18-00.

W sprawach dotyczących bezpośrednio karty ubezpieczenia zdrowotnego, a zwłaszcza jej lokalizacji informacji udziela Dział Rejestru Usług Medycznych pod numerem 0-32/735-18-00.

Adres strony internetowej Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ : www.nfz-katowice.pl

OPIS RÓWNOWAŻNOŚCI

Oświadczamy, iż oferujemy równoważność w stosunku do:

.NET - środowisko uruchomieniowe (Common Language Runtime – CLR) oraz biblioteki klas dostarczające standardowej funkcjonalności dla aplikacji.

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

Należy wskazać nazwę (producenta) oferowanego elementu równoważnego (por. pkt III ppkt 2 SIWZ).

Wykonawca jest zobowiązany wykazać w przygotowanym w tym celu formularzu Opis równoważności, że oferowany przez niego element opisu przedmiotu zamówienia spełnia parametry techniczne i funkcjonalne na co najmniej takim samym poziomie (nie gorszym), co wynikające z opisu Zamawiającego. Ponadto, Wykonawca obowiązany jest wskazać nazwę (producenta) oferowanego elementu równoważnego oraz złożyć oświadczenie, że oferowany przez Wykonawcę element równoważny zapewnia realizację zamówienia na poziomie współpracy sprzętowej i systemowej nie gorszym niż wynikający z formularza opis przedmiotu zamówienia.

Oświadczamy, iż oferowany przez nas element równoważny zapewnia realizację zamówienia na poziomie współpracy sprzętowej i systemowej nie gorszym niż wynikający z formularza opis przedmiotu zamówienia.

Imię i nazwisko upelnomocnionego przedstawiciela/li Wykonawcy:

Data

.....
podpis/y



UMOWA Nr

zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia – Śląskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ,

w imieniu którego działa:

..... – Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia
z siedzibą w Katowicach przy ul. Kossutha 13, zwanym dalej „Zamawiającym”

a

....., wpisanym do,

w imieniu którego działa:

..... –, zwanym dalej „Wykonawcą”,

o treści następującej :

§ 1**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest zaprojektowanie, implementacja, dostawa i wdrożenie przez Wykonawcę systemu obsługi elektronicznych kart ubezpieczenia zdrowotnego (zwanego dalej „Systemem”) oraz świadczenie wsparcia technicznego Systemu przez okres 24 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru Systemu.

Wsparcie techniczne obejmuje:

- a) implementację dodatkowych raportów (w sumie nie więcej niż 10 raportów) dostępnych w aplikacjach dotyczących procesów związanych z obsługą kart - każdorazowo w terminie **do 7 dni roboczych** licząc od dnia zgłoszenia;
- b) implementację dodatkowych funkcjonalności Systemu (o pracochłonności nie przekraczającej w sumie 200 roboczogodzin) – każdorazowo w terminie **do 15 dni roboczych** licząc od dnia zgłoszenia;
- c) w przypadku dokonania zakupu przez Zamawiającego nowych typów drukarek - uruchomienie i wdrożenie nowych drukarek (w tym implementacja sterowników) – każdorazowo w terminie **do 14 dni roboczych** licząc od dnia zgłoszenia.

Zgłoszenia, o których mowa pod lit. a, b i c dokonywane będą przez Zamawiającego za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail Wykonawcy:, bądź na numer faksu Wykonawcy: Data wysłania zgłoszenia przez Zamawiającego uznawana jest za datę przyjęcia zgłoszenia przez Wykonawcę.

Wykonawca zobowiązuje się natychmiast potwierdzić przyjęcie zgłoszenia za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail Zamawiającego: bądź na numer faksu Zamawiającego

2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy na warunkach i z zachowaniem zasad opisanych w niniejszej umowie, w tym w załączniku nr 1 do umowy - opis przedmiotu umowy oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

3. Czynności, do których wykonania zobowiązany będzie Wykonawca – w zakresie do wdrożenia Systemu, obejmują trzy etapy:

- 1) etap I – wykonanie projektu Systemu,
- 2) etap II – wykonanie i przedstawienie prototypu rozwiązania,
- 3) etap III – wdrożenie Systemu.

Wdrożenie Systemu obejmuje między innymi czynność zainstalowania i uruchomienia dostarczonego Systemu oraz przeszkolenie wytypowanych pracowników Śląskiego OW NFZ w liczbie nie większej niż 40 osób.



Szczegółowe czynności wchodzące w zakres poszczególnych etapów wskazuje załącznik nr 1 do umowy.

4. Zakończenie wszystkich trzech etapów, o których mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu, zostanie potwierdzone przez Strony *protokołem odbioru Systemu*.
5. Zakończenie realizacji całej umowy zostanie potwierdzone przez Strony *protokołem końcowym* podpisanym po zakończeniu świadczenia wsparcia technicznego Systemu.
6. Dokumentację dotyczącą struktury elektronicznej karty ubezpieczenia zdrowotnego Zamawiający udostępni Wykonawcy na potrzeby realizacji niniejszej umowy, w dniu zawarcia umowy. Dokumentacja ta zawiera dane podlegające ochronie i stanowi tajemnicę Zamawiającego.

§ 2

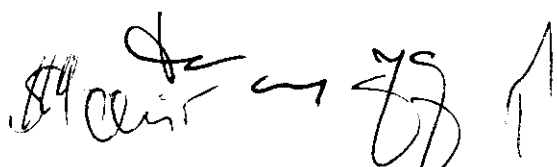
Termin i miejsce realizacji umowy

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zaprojektowanie, implementację, dostawę i wdrożenie Systemu w terminie do 28 dni licząc od dnia zawarcia umowy, z zastrzeżeniem postanowień pkt 1.1.
- 1.1. etap I i etap II, o których mowa w § 1 ust. 3 umowy, Wykonawca zobowiązuje się wykonać w terminie 14 dni licząc od dnia zawarcia umowy, co potwierdzi podpisany przez Strony protokół odbioru etapu I i etapu II.
2. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia wsparcia technicznego przez okres 24 miesięcy licząc od dnia podpisania *protokołu odbioru Systemu*.
3. Miejscem realizacji umowy jest siedziba Śląskiego OW NFZ w Katowicach przy ul. Kossutha 13.

§ 3

Wynagrodzenie i sposób zapłaty

1. Wynagrodzenie całkowite z tytułu realizacji niniejszej umowy wynosi: zł brutto (słownie: złotych brutto), w tym wartość netto: zł oraz 22% podatek VAT, zgodnie z poniższą kalkulacją cenową: (*kalkulacja z pkt 1A formularza oferty*).
2. Wynagrodzenie całkowite brutto określone w ust. 1 niniejszego paragrafu zawiera wszelkie koszty związane z realizacją umowy, w tym koszty udzielonych licencji oraz wszelkie opłaty, podatki i należności związane z realizacją zamówienia, a wynikające z obowiązujących przepisów prawa. Zamawiający w okresie 24 miesięcy licząc od dnia podpisania protokołu odbioru systemu, a więc w okresie świadczenia przez Wykonawcę wsparcia technicznego, nie będzie ponosił żadnych kosztów, opłat związanych ze świadczeniem tej usługi.
3. Zapłata z tytułu realizacji niniejszej umowy nastąpi w formie polecenia przelewu w terminie do 30 dni licząc od dnia dostarczenia do Śląskiego OW NFZ w Katowicach prawidłowo wystawionej faktury VAT, na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze VAT. Podstawą zapłaty będzie podpisany przez Strony *protokół odbioru Systemu*.
4. Zamawiający dopuszcza zapłatę, z uwzględnieniem zasad opisanych w ust. 3 niniejszego paragrafu, w maksymalnie trzech częściach. W takim przypadku pierwsza płatność (część) nastąpi na podstawie *protokołu odbioru etapu I lub etapu I i II*, przy czym pierwsza płatność nie może przekroczyć 20% kwoty wynagrodzenia całkowitego brutto, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
5. Suma faktur VAT wystawionych na podstawie niniejszej umowy nie może przekroczyć kwoty wynagrodzenia całkowitego brutto, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
6. Za datę dokonania płatności wynagrodzenia uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.



7. Zamawiający zapłaci Wykonawcy odsetki ustawowe za opóźnienie w zapłacie wynagrodzenia, liczone od dnia następnego, po dniu w którym zapłata miała być dokonana, po otrzymaniu pisemnego wezwania do zapłaty.
8. Przeniesienie wierzytelności wynikających z niniejszej umowy przez Wykonawcę na osobę trzecią, wymaga pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem nieważności.
9. W przypadku ustawowego zwiększenia stawki podatku VAT w okresie realizacji niniejszej umowy, ceny netto wskazane w ust. 1 niniejszego paragrafu, winny zostać odpowiednio obniżone przez Wykonawcę, tak, aby po uwzględnieniu wyższej stawki podatku VAT wprowadzonej na skutek zmiany, w sumie wysokość wynagrodzenia całkowitego brutto nie przekroczyła ceny brutto oferty złożonej przez Wykonawcę w zamówieniu nr 52/pn/2010, tj. złotych brutto.
W przypadku ustawowego zmniejszenia stawki podatku VAT w okresie realizacji umowy, do cen netto wskazanych w ust. 1 niniejszego paragrafu, zostanie doliczony podatek VAT w wysokości obowiązującej na skutek zmniejszenia stawki.
Zmiana stawki podatku VAT wraz z jej konsekwencjami zostanie wprowadzona do umowy w formie pisemnej, w drodze aneksu do umowy, ze wskazaniem dnia wejścia w życie zmiany stawki podatku VAT oraz ze wskazaniem zakresu umowy, niewykonanego na dzień wejścia w życie zmiany stawki podatku VAT, którego zmiana VAT będzie dotyczyła.

§ 4

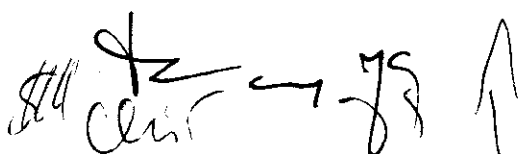
Osoby upoważnione

1. Osobami uprawnionymi i zobowiązanymi ze strony Zamawiającego do sprawowania stałego nadzoru nad realizacją umowy, w tym do podpisania protokołów przewidzianych w niniejszej umowie oraz do zgłaszania Wykonawcy wszelkich uwag dotyczących realizacji przedmiotu umowy, w tym również do wykonywania wszelkich czynności związanych z realizacją wsparcia technicznego bądź uprawnień z tytułu gwarancji i rękojmi za wady, są: lub, tel. lub, tel.
2. Osobą ze strony Wykonawcy odpowiedzialną za realizację umowy oraz uprawnioną do podpisania protokołów przewidzianych w niniejszej umowie jest:, tel. lub, tel., e-mail:
3. Wykonawca przy podpisywaniu *protokołu odbioru Systemu* przekaże Zamawiającemu *listę osób* Wykonawcy upoważnionych do realizowania czynności objętych wsparciem technicznym oraz związanych z zobowiązaniami z tytułu gwarancji i rękojmi za wady, z podaniem numeru telefonu, faksu oraz adresu e-mail do kontaktu z ww. osobami.
4. Ewentualna zmiana osób lub danych teled adresowych wynikających z ust. 1, ust. 2 i ust. 4 niniejszego paragrafu, dla swojej skuteczności będzie wymagała jedynie jednostronnego pisemnego oświadczenia skierowanego do drugiej Strony umowy.
5. Obowiązek przygotowania protokołów, o których mowa w niniejszej umowie, spoczywa na Wykonawcy.

§ 5

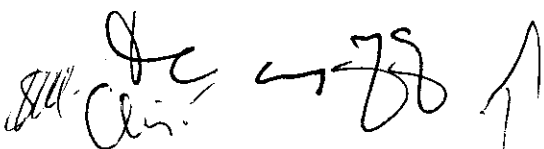
Warunki gwarancji i rękojmi

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu 24-miesięcznej gwarancji oraz 24-miesięcznej rękojmi za wady przedmiotu umowy. Bieg okresu gwarancji oraz rękojmi liczony będzie od dnia podpisania przez Stronę *protokołu odbioru Systemu*.
2. Wykonawca zobowiązuje się do usuwania Sytuacji Krytycznych w terminie **do 2 dni roboczych** licząc od dnia wysłania przez Zamawiającego zgłoszenia o wystąpieniu takiej sytuacji.



Pod pojęciem Sytuacja Krytyczna Strony umowy rozumieją wszelkie przypadki nie działania Systemu lub nieprawidłowego (wadliwego, błędnego) działania Systemu, które powodują przerwy w funkcjonowaniu Systemu lub całkowicie uniemożliwiają jego funkcjonowanie, a w szczególności:

- uniemożliwiającej eksploatację Systemu,
 - powodującej pełną lub częściową utratę funkcjonalności Systemu,
 - powodującej utratę danych,
 - powodującej uszkodzenie danych,
 - powodującej zatrzymanie pracy Systemu,
 - powodującej obniżenie wydajności Systemu,
 - uniemożliwiającej realizację podstawowych zadań Śląskiego OW NFZ w zakresie terminów obsługi petentów (świadczeniodawców i ubezpieczonych) zgodnie z obowiązującymi lub przyjętymi standardami jakości.
3. Wykonawca zobowiązuje się do usuwania Sytuacji Awaryjnych w terminie **do 5 dni roboczych** licząc od dnia wysłania przez Zamawiającego zgłoszenia o wystąpieniu takiej sytuacji.
Pod pojęciem Sytuacja Awaryjna Strony umowy rozumieją wszelkie inne niż rozumiane jako Sytuacja Krytyczna przypadki nieprawidłowego (wadliwego, błędnego) działania Systemu nie powodujące jednak przerwy w funkcjonowaniu Systemu, bądź obniżenia jego wydajności.
4. Wystąpienie Sytuacji Krytycznej lub Sytuacji Awaryjnej Systemu zgłaszane będzie przez Zamawiającego za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail Wykonawcy:, bądź na numer faksu Wykonawcy: Data wysłania zgłoszenia przez Zamawiającego uznawana jest za datę przyjęcia zgłoszenia przez Wykonawcę.
5. Wykonawca zobowiązuje się natychmiast potwierdzić przyjęcie zgłoszenia Sytuacji Krytycznej lub Sytuacji Awaryjnej Systemu za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail Zamawiającego: bądź na numer faksu Zamawiającego, ze wskazaniem osoby (imię, nazwisko, telefon) wyznaczonej ze strony Wykonawcy do usunięcia problemu.
6. Przez usunięcie Sytuacji Krytycznej lub Sytuacji Awaryjnej rozumie się przywrócenie działania Systemu w zakresie umożliwiającym uzyskanie pełnej funkcjonalności Systemu określonej w niniejszej umowie wraz z realizacją zgłoszonych przez Zamawiającego uwag.
7. Przywrócenie pełnej funkcjonalności obejmuje wszelkie czynności Wykonawcy związane z osiągnięciem pełnej poprawności działania Systemu, w tym baz danych, przy czym poprawność tę winny potwierdzić osoby ze strony Zamawiającego dokonujące zgłoszenia.
8. Wykonawca zobowiązuje się przekazać Zamawiającemu szczegółową dokumentację dotyczącą wykonanych czynności, najpóźniej w terminie **do 2 dni roboczych** licząc od dnia usunięcia Sytuacji Krytycznej lub Sytuacji Awaryjnej.
9. W przypadku przekazania Zamawiającemu nowej wersji Systemu, Wykonawca zobowiązany jest do przekazania skryptów, aplikacji i dokumentacji pozwalających Zamawiającemu na przeprowadzenie aktualizacji do nowszej wersji.
10. W przypadku, gdy zmiana wersji związana jest z usunięciem nieprawidłowości (wad, błędów) Systemu, Wykonawca zobowiązany jest do wyspecyfikowania nieprawidłowości (wad, błędów) Systemu korygowanych przez daną wersję i przekazania ich na piśmie Zamawiającemu.

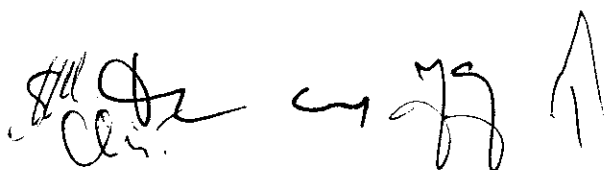


§ 6**Prawa autorskie majątkowe.**

1. Autorskie prawa majątkowe do oprogramowania powstałego w wyniku realizacji niniejszej umowy przysługują Wykonawcy.
2. Na podstawie niniejszej umowy Zamawiający, a także jego następcy prawni nabywają na czas nieokreślony prawo do instalowania i użytkowania oprogramowania, bez dodatkowych opłat licencyjnych we wszystkich lokalizacjach i jednostkach objętych zarówno aktualną, jak i przyszłą strukturą organizacyjną Zamawiającego oraz jego następców prawnych.
3. Wykonawca zobowiązuje się i oświadcza, że System oraz materiały szkoleniowe przekazane Zamawiającemu, w tym pracownikom Zamawiającego w związku z realizacją niniejszej umowy, nie naruszają praw innych osób lub podmiotów, w tym praw autorskich, praw do znaków towarowych, patentów, dóbr osobistych oraz, że Wykonawca ponosi z tego tytułu całkowitą odpowiedzialność prawną i finansową.

§ 7**Warunki udzielenia licencji**

1. W ramach realizacji niniejszej umowy Wykonawca dostarczy licencje Systemu na warunkach opisanych w niniejszej umowie.
2. Wykonawca zobowiązuje się udzielić Zamawiającemu nieograniczonej liczby jednoczesnych licencji upoważniających Zamawiającego do nieograniczonego w czasie i nieodwołalnego korzystania z aplikacji na nieograniczonej liczbie stanowisk pracy.
3. Jeżeli będzie to niezbędne do prawidłowego i wydajnego funkcjonowania Systemu, Wykonawca dostarczy Zamawiającemu Oprogramowanie Narzędziowe wraz z niezbędną liczbą licencji bądź pisemnym oświadczeniem upoważniającym Zamawiającego do nieograniczonego w czasie i nieodwołalnego korzystania z dostarczonego Oprogramowania Narzędziowego.
4. Licencje, o których mowa w niniejszym paragrafie, upoważniają Zamawiającego do bezterminowego korzystania z: aplikacji na nieograniczonej liczbie stanowisk pracy, Oprogramowania Narzędziowego na serwerze roboczym oraz w ewentualnym środowisku testowym i szkoleniowym.
5. W odniesieniu do Biblioteki i jej dokumentacji Wykonawca zobowiązuje się udzielić Zamawiającemu nieograniczonej w czasie, niewyłącznej i nieodwołalnej licencji. Udzielona licencja będzie przenaszalna na następców prawnych Zamawiającego oraz będzie upoważniała do udzielania sublicencji na rzecz świadczeniodawców, z którymi Zamawiający ma zawarte umowy lub zamierza zawrzeć umowy na realizację świadczeń zdrowotnych. Licencja upoważni także Zamawiającego do udzielenia sublicencji na rzecz producentów oprogramowania wykorzystywanego przez świadczeniodawców. Licencja oraz prawo do sublicencjonowania zostanie udzielona na następujących polach eksploatacji:
 - 1) użytkowanie biblioteki zgodnie z dokumentacją i przeznaczeniem, w szczególności w zakresie:
 - a) zbieranie danych,
 - b) wprowadzanie danych,
 - c) utrwalanie danych,
 - d) przechowywanie danych,
 - e) opracowywanie danych,
 - f) zmienianie danych,
 - g) przesyłanie danych,
 - h) udostępnianie i usuwanie danych;



- 2) instalowanie biblioteki.
6. Wykonawca dostarczy wersję instalacyjną Systemu na nośnikach danych w wersji wykonywalnej wraz ze skryptami tworzącymi i wypełniającymi strukturę bazy danych.
7. Z tytułu uprawnień uzyskanych na podstawie § 6 i § 7 niniejszej umowy Zamawiający nie będzie ponosił żadnych dodatkowych kosztów wychodzących poza wynagrodzenie całkowite brutto umowy, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy.

§ 8

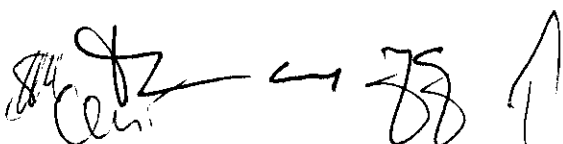
Kary umowne

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a. w wysokości 10 % wynagrodzenia brutto umowy, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy – w przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, np. z przyczyn wskazanych w § 10 ust. 1 umowy;
 - b. w wysokości 5.000,00 złotych za każdy dzień zwłoki w stosunku do terminu określonego w § 2 ust. 1 umowy; w przypadku zwłoki przekraczającej 10 dni Zamawiający może skorzystać z prawa do odstąpienia od umowy i naliczenia Wykonawcy dodatkowo kary umownej w wysokości określonej pod lit. a);
 - c. w wysokości 1.000,00 złotych za każdy dzień zwłoki w stosunku do terminu określonego w § 2 ust. 1 pkt 1) umowy;
 - d. w wysokości 300,00 złotych za każdy dzień zwłoki w stosunku do terminu (2 dni robocze), o którym mowa w § 5 ust. 2 umowy;
 - e. w wysokości 100,00 złotych za każdy dzień zwłoki w stosunku do terminu (5 dni roboczych), o którym mowa w § 5 ust. 3 umowy;
 - f. w wysokości 50,00 złotych za każdy dzień zwłoki w stosunku do terminu (2 dni robocze), o którym mowa w § 5 ust. 8 umowy;
 - g. w wysokości 200,00 złotych za każdy dzień zwłoki w stosunku do terminu (7 dni roboczych), o którym mowa w § 1 ust. 1 lit. a);
 - h. w wysokości 200,00 złotych za każdy dzień zwłoki w stosunku do terminu (15 dni roboczych), o którym mowa w § 1 ust. 1 lit. b);
 - i. w wysokości 200,00 złotych za każdy dzień zwłoki w stosunku do terminu (14 dni roboczych), o którym mowa w § 1 ust. 1 lit. c).
2. Odstąpienie od niniejszej umowy winno nastąpić w ciągu 7 dni licząc od dnia wystąpienia zdarzenia uzasadniającego odstąpienie, poprzez pisemne oświadczenie złożone drugiej Stronie umowy.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 9

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

1. Wykonawca wniósł zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości zł (słownie: złotych brutto), co stanowi 10 % wynagrodzenia całkowitego brutto umowy. Zabezpieczenie zostało wniesione w formie:
2. W trakcie realizacji umowy Wykonawca może dokonać zmiany formy zabezpieczenia na jedną lub kilka form, o których mowa w art. 148 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Zmiana formy zabezpieczenia musi zostać dokonana z zachowaniem ciągłości zabezpieczenia i bez zmniejszania jego wysokości. O zamiarze dokonania zmiany formy zabezpieczenia Wykonawca obowiązany jest



poinformować Zamawiającego z odpowiednim wyprzedzeniem. Zmiana formy zabezpieczenia na gwarancję bankową lub ubezpieczeniową wymaga uprzedniej akceptacji przez Zamawiającego treści gwarancji.

3. Zwrot i rozliczenie zabezpieczenia dokonane zostaną zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych. Do 70% wysokości zabezpieczenie należytego wykonania umowy zostanie zwrócone w terminie 30 dni licząc od dnia podpisania *protokołu końcowego*. Pozostałe do 30% wysokości zabezpieczenia zostanie zwrócone nie później niż w 15 dniu po upływie okresu rękojmi za wady.

§ 10

Zobowiązanie do zachowania tajemnicy

1. Wykonawca oraz wszelkie osoby, które występują po stronie Wykonawcy przy realizacji niniejszej umowy (także podwykonawcy) są zobowiązane do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji oraz danych dotyczących Zamawiającego, w tym technicznych, finansowych, handlowych, prawnych i organizacyjnych, w szczególności danych osobowych uzyskanych w trakcie realizacji umowy, niezależnie od form przekazania tych informacji oraz ich źródła. Powyższe dotyczy w szczególności dokumentacji udostępnionej Wykonawcy, o której mowa w § 1 ust. 6 umowy. Odpowiedzialność za naruszenie tego nakazu spoczywa na Wykonawcy. Ujawnienie którejkolwiek informacji stanowiącej tajemnicę uprawnia Zamawiającego do odstąpienia od umowy i naliczenia Wykonawcy kary umownej jak w § 8 ust. 1 lit. a umowy oraz w uzasadnionych przypadkach do powiadomienia stosownych organów wymiaru sprawiedliwości. W takim przypadku odstąpienie Zamawiającego od umowy winno nastąpić w terminie do 7 dni licząc od dnia powzięcia wiadomości o przyczynie odstąpienia, poprzez pisemne oświadczenie złożone Wykonawcy.
2. Osoby bezpośrednio wykonujące czynności objęte umową oraz osoby kierujące i nadzorujące ich pracę, zobowiązane są złożyć na ręce Administratora Bezpieczeństwa Informacji Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia:, tel., we wcześniej uzgodnionym z nim terminie, oświadczenia o treści stanowiącej załącznik nr 2 do umowy.

§ 11

Postanowienia końcowe

1. Umowa niniejsza zawarta została w wyniku udzielenia zamówienia publicznego w trybie negocjacji z ogłoszeniem zgodnie z ustawą z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych.
2. Oferta Wykonawcy złożona w zamówieniu nr 52/pn/2010 stanowi załącznik nr 3 do umowy.
3. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie stosuje się przepisy ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych oraz przepisy kodeksu cywilnego.
4. Sprawy sporne rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego (Katowice).
5. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden egzemplarz otrzymuje Wykonawca, a dwa Zamawiający.

ZAMAWIAJĄCY

NACZELNIK
Wydziału Administracji i Gospodarczego
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

Marian Ziółko

WYKONAWCA

7 KIEROWNIK
Działu Planowania i Analiz Ekonomicznych
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

Ewa Talaczek

WZÓR OŚWIADCZENIA

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

(nazwa i nr dokumentu tożsamości)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znana jest mi definicja danych osobowych w rozumieniu art. 6 ustawy z dnia 29 września 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w myśl, której za dane uważa się wszelkie informacje dotyczące zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osoby fizycznej.

Zobowiązuję się:

- 1) do zachowania w tajemnicy danych przetwarzanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia wraz ze sposobami ich zabezpieczenia;
- 2) nie pozostawiać bez dozoru, ani udostępniać osobom nieupoważnionym dokumentów materialnych (w formie elektronicznej, papierowej itp.) z danymi;
- 3) nie wykorzystywać ani nie udostępniać nieuprawnionym dokumentacji z danymi do innych celów niż służbowe Narodowego Funduszu Zdrowia;
- 4) do niezwłocznego zniszczenia, w sposób uniemożliwiający zidentyfikowanie danych, wydrukowanych nadmiarowo, niepotrzebnych lub błędnych dokumentów;
- 5) w przypadku stwierdzenia naruszenia lub zaistnienia okoliczności wskazujących na naruszenie ochrony danych, bezzwłocznie powiadomić Administratora Bezpieczeństwa Informacji Narodowego Funduszu Zdrowia, administratora systemu informatycznego, właściwego ze względu na zaistniały incydent kierownika komórki organizacyjnej w Narodowym Funduszu Zdrowia, a po godzinach urzędowania również ochronę obiektu;
- 6) przy przetwarzaniu danych, do szczególnej dbałości o zachowanie poufności, integralności i dostępności danych związanych z dokumentami znajdującymi się w obrocie w Narodowym Funduszu Zdrowia, także dotyczących danych pracowników, dokumentacji systemu przetwarzania danych oraz infrastruktury sprzętowo - programowej systemów informatycznych;
- 7) przy przetwarzaniu danych poza systemem informatycznym, do szczególnej dbałości o zachowanie poufności treści dokumentów, które znajdują się w obrocie w Narodowym Funduszu Zdrowia, oraz przestrzegania zasad dostępu do danych.

Wykonano w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

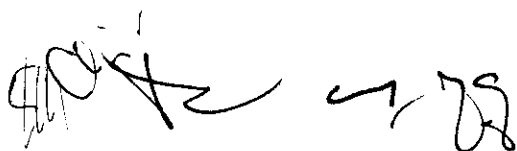
Potwierdzam odbiór 1 egzemplarza

Miejscowość, data

czytelny podpis

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA



**O Ś W I A D C Z E N I E
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Oświadczam, iż

nie zachodzą w stosunku do nas powody wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych.

Imię i nazwisko uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy:

Data

..... ,

podpis

..... ,

Handwritten signature and initials in black ink, located at the bottom left of the page. The signature appears to be 'K. K.' followed by a stylized flourish.

O Ś W I A D C Z E N I E

Imię i nazwisko Wykonawcy:

I. Oświadczam, iż

nie zachodzą w stosunku do mnie powody wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych, tj.

- nie otwarto w stosunku do mnie likwidacji,

- nie ogłoszono mojej upadłości.

W przypadku ogłoszenia upadłości - oświadczam, iż zawarłem układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, a układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego.*

*** wykreślić, jeżeli nie dotyczy Wykonawcy**

Poniższe dotyczy Wykonawców – osób fizycznych będących przedsiębiorcami:**

II. Oświadczam, iż jestem wpisany do ewidencji działalności gospodarczej:

| Nazwa Wykonawcy | Organ prowadzący ewidencję działalności gospodarczej | Numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej |
|-----------------|--|--|
| | | |

Zobowiązuję się do przedłożenia kopii zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej najpóźniej w dniu poprzedzającym zawarcie umowy z Zamawiającym.

**** nie wypełniać, jeżeli nie dotyczy Wykonawcy**

Imię i nazwisko upelnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy:

.....
Data

.....
podpis

