



CENTRUM PSYCHIATRII W KATOWICACH

im. dr Krzysztofa Czumy

www.centrumpsychiatrii.eu

ul. Korczaka 27

40-340 Katowice

tel.32 603 84 00

fax 32 6038553

e-mail

sekretariat@centrumpsychiatrii.eu

Filia w Skoczowie

ul. Katowicka 21

43-430 Skoczów

tel./fax 32 438 61 75

p.o. Dyrektora:

Patrycja Onak

REGON: 276206986

NIP: 954-22-58-024

KRS: 0000041351

Kod świadczeniodawcy:

121/100561

ING Bank Śląski S.A.

Numer konta:

PL 67 1050 1214 1000 0023

5687 0564

Katowice, dnia 02.01.2026 r.

Oznaczenie sprawy (nr w rejestrze) 01/IT/2026

ZAPROSZENIE Do Złożenia Oferty

Postępowanie **prowadzone jest bez zastosowania przepisów** ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz.1320 z późn. zm), na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości nieprzekraczającej kwoty 130 000 zł. z obowiązującą korektą na 170 000 złotych netto od 01.01,2026 r. oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (tekst jednolity Dz.U. z 2023 r., poz.1610 z późn. zm.)..

1. ZAMAWIAJĄCY : Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy, z siedzibą w Katowicach, **ul. Korczaka 27, 40 – 340 Katowice**

NIP : 954 – 22 – 58 – 024 **REGON :** 276206986 **KRS :** 0000041351

Strona internetowa : www.centrumpsychiatrii.eu , zakładka zamówienia szpitalne.

Nazwa zamówienia : **świadczenie usług informatycznych dla szpitala.**

2. Informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty:

1) **Opis przedmiotu zamówienia:** świadczenie usług informatycznych w zakresie doradczo-administracyjnym, w trybie zdalnym – dyżurowym, zgodnie z poniższymi danymi :

- 1.1. Zarządzanie serwerami wirtualnymi/chmurowymi
- 1.2. Konfiguracja w środowisku opartym o domenę Windows Linux,
- 1.3. Administracja siecią (konfiguracja, monitoring, firmware)
- 1.4. Nadzór nad bezpieczeństwem stanowisk komputerowych – ochrona antywirusowa, firewall.
- 1.5. Inwentaryzacja sprzętu komputerowego, drukarek, urządzeń wielofunkcyjnych.
- 1.6. Monitoring usług powiązanych
- 1.7. Administracja systemami działającymi w jednostce
- 1.8. Administracja stroną
- 1.9. Wdrożenie krytycznych patchy min. 5 dni od opublikowania
- 1.10. Doradztwo w zakresie polityk bezpieczeństwa (MFA, VPN, segmentacja)
- 1.11. Aktualizacja posiadanych licencji i procedur
- 1.12. Przypomnienia SLA licencji (30/7/1 dzień przed wygaśnięciem)
- 1.13. Zdalna diagnostyka (DNS, DHCP, AD, L2/L3)
- 1.14. Eskalacja do on-site lub zewnętrznych wykonawców
- 1.15. Administracja i konfiguracja systemu AMMS ASSECO
- 1.16. Administracja i konfiguracja systemu InfoMedica PLUS ASSECO część Finasowo Księgowa
- 1.17. Administracja i konfiguracja systemu InfoMedica PLUS ASSECO część Kadrowo – Płacowa
- 1.18. Doradztwo w sprawie projektów informatycznych

2) Usługi wykonywane w trybie zdalnym, do dyspozycji Zamawiającego zespół składający się z minimum 2 osób – informatyków posiadających minimum 2-letnie doświadczenie w zakresie obsługi informatycznej placówek medycznych. Za-



mawiający wymaga wskazania osób skierowanych do wykonywania zamówienia w formularzu ofertowym. Zmiana osób skierowanych do realizacji zamówienia jest możliwa wyłącznie za pisemną zgodą Zamawiającego, po wcześniejszym uzgodnieniu z Zamawiającym.

3)Wymagania dotyczące osób skierowanych do realizacji przedmiotu zamówienia:

- 3.1. wykształcenie wyższe – minimum 2 osoby;
- 3.2. znajomość systemów Linux oraz Windows w zakresie instalacji i konfiguracji oraz zagadnień SQL, MS Office, środowisk wirtualnych, baz danych ORACLE, systemu Infomedica/AMMS w roli administratora.
- 3.3. Znajomość działania sieci komputerowych, umiejętność konfiguracji i montażu sprzętu sieciowego IT.

4)Rozwiązywanie problemów w trybie 24h za pomocą zdalnego połączenia, w przypadku braku możliwości usunięcia usterki – z dojazdem do siedziby Zamawiającego do 2 godzin w dni robocze.

5)Rozliczenie miesięczne w formie ryczałtu – na podstawie raportu z wykonanych czynności.

6)Zapytania należy kierować na adres mailowy: marekwarchol@centrumpsychiatrii.eu ;
nwozny-lichon@centrumpsychiatrii.eu

WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENIA

Kod CPV: 72000000-5

Termin wykonania zamówienia: - 12 miesięcy od podpisania umowy.

WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

Cenę za zrealizowanie niniejszego zamówienia należy podać w Załączniku nr 1 (Formularz ofertowy) stanowiącym załącznik do niniejszego ogłoszenia. Ceny będą porównane z innymi ofertami. Zamawiający wybierze ofertę która będzie najkorzystniejsza i spełni warunki wymagane do wykonania zamówienia. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

3) warunki udziału w postępowaniu :

OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW:

Wykonawca zobowiązany jest złożyć:

- 1) wypełniony formularz ofertowy zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 1;
- 2) projekt umowy o świadczenie usług;
- 3) pełnomocnictwo (oryginał lub kopia poświadczona notarialnie lub przez osobę upoważnioną) w przypadku:
 - gdy Wykonawca dokonuje jakichkolwiek czynności w postępowaniu przez osobę, której uprawnienie do dokonywania tych czynności nie wynika z ustawy lub wpisu do rejestru przedsiębiorców (np. podpisanie i złożenie oferty lub innych oświadczeń w imieniu i na rzecz Wykonawcy, poświadczenie za zgodność z oryginałem kopii dokumentów.

**4) 3.1. wymagane dokumenty lub oświadczenia na potwierdzenie spełnienia warunków :
jak wyżej.**

5) kryteria wyboru wykonawcy i ich ranga (znaczenie) :

- a) Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:
Nazwa kryterium - Waga kryterium: **Cena – 100%**
Punkty w tym kryterium zostaną przyznane według wzoru: $C = (C_{min}/C_o) \times 100 \times 100\%$
gdzie: *C min- najniższa cena brutto z ocenianych ofert (zł), C o - cena brutto określona w ocenianej ofercie (zł)*
- b) Koszt określa całkowite wynagrodzenie Wykonawcy i powinna być wyrażona w złotych cyfrą i słownie. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i wysłaniem oferty.
- c) termin związania ofertą 30.dni, od daty ostatecznego terminu składania ofert.

- d) sposób obliczenia ceny : zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i kalkulacją Wykonawcy.
- e) Termin, sposób i miejsce złożenia oferty przez Wykonawcę. **Data:** do dnia **14.01 2026 r.** do godziny **10:00**. Oferta ma być sporządzona w języku polskim, w formie papierowej i dostarczona : pościłcem*, kurierem*, osobiście*, e-mailem (skan) *, ~~faksem*~~ ~~lub pocztą*~~ - wg wyboru Wykonawcy. **Liczy się faktyczny czas** dostarczenia oferty niezależnie od sposobu jej dostarczenia.
- f) W przypadku bezpośredniego doręczania, ofertę należy składać na adres : 40-340 Katowice, ul. Korczaka 22 (budynek administracji), pokój nr 12 lub nr 9, , w kopercie z nazwą i adresem wpisać nazwę przedmiotu zamówienia), oferty wysyłane pocztą kierować na adres : Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy, ul. Korczaka 27, 40 – 340 Katowice, z dopiskiem na kopercie „ Oferta na Usługi IT”(wpisać nazwę przedmiotu zamówienia),
- c) ofertę należy złożyć zgodnie z wzorem dołączonym do Zaproszenia.

Preferuje się złożenie oferty w formie elektronicznej na adresy e-mailowe Zamawiającego podane poniżej, podpisane przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu Wykonawcy – (certyfikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty zawarty w powłoce dowodu osobistego) (do oferty winny być dołączone pełnomocnictwa zgodnie z obowiązującymi wymaganiami kodeksu Cywilnego).

- g) Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami :

Osobami upoważnionymi do porozumiewania się z wykonawcami są :

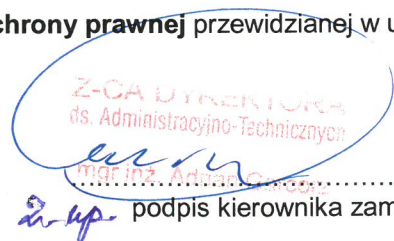
mgr inż. Marek Warchoł : e-mail: marekwarchol@centrumpsychiatrii.eu ,
tel.32/603 84 51 ;

mgr Natalia Woźny-Lichon : e-mail: nwozny-lichon@centrumpsychiatrii.eu
tel/ 32/ 603 85 53

Informacje udzielane są w dni robocze, w godzinach : 09:00 do 13:00

- h) Projekt umowy * lub istotne dla stron postanowienia *, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, jeżeli zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę – **Zamawiający wymaga od Wykonawcy przedstawienia projektu umowy w przedmiotowej sprawie .**
- i) Otwarcie ofert nie ma charakteru publicznego – Zamawiający opublikuje informację o złożonych ofertach na stronie swojej stronie internetowej, w dniu ostatecznego składania ofert lub w dniu następnym podając nazwę (lub imię i nazwisko) wykonawcy jego siedzibę (lub adres) i cenę/koszt oferty.
- j) Po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający może prowadzić negocjacje z wybranym wykonawcą.
- k) **Informacja o udzieleniu zamówienia podana zostanie** : ~~faksem*~~, ~~e-mailem*~~, ~~pocztą*~~, poprzez publikację na stronie internetowej* www.centrumpsychiatrii.eu w zakładce zamówienia, w terminie związania ofertą.

6. Do postępowania nie stosuje się środków ochrony prawnej przewidzianej w ustawie Prawo zamówień publicznych.


Z-GA DTYREKTOR
ds. Administracyjno-Technicznych
mgr inż. Adrian Cichoń
.....
podpis kierownika zamawiającego

FORMULARZ OFERTY (wzór)

Nazwa Wykonawcy:	
Adres (siedziba) Wykonawcy wraz z kodem pocztowym:	
Województwo:	
NIP:	
REGON:	
Osoba do kontaktu:	
Telefon:	
e-mail:	

Do : Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czумы – adres : ul. Korczaka 27, 40 – 340 Katowice.

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie regulaminowym na: **świadczenie usług informatycznych dla szpitala**. W związku z ogłoszeniem przedmiotowego postępowania oferuję/my realizację niniejszej usługi, i **oświadczam/y co następuje :**

1.Oferuje/my wykonanie zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, za wynagrodzeniem

..... zł. netto, VAT : %

T.j. zł. brutto,
słownie.....

Termin realizacji : 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

Termin płatności : 30 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury – w cyklu miesięcznym.

2.Podane w pkt.1 wynagrodzenie **obejmuje wszystkie składniki cenotwórcze** niezbędne do wykonania zamówienia.

3.Zapoznaliśmy się z treścią Zaproszenia, nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. Zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Zaproszeniu wymagania Zamawiającego.

4.Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas 30 dni od daty ostatecznego terminu składania ofert.

5.**Znając treść art.297 § 1 Kodeksu Karnego** „ kto w celu uzyskania dla siebie lub innej osoby kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji **lub zamówienia publicznego**, przedkłada fałszywe lub stwierdzające nieprawdę dokumenty albo nierzetelne pisemne oświadczenia dotyczące okoliczności **mających istotne znaczenie dla uzyskania takiego** kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub **zamówienia publicznego** podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do 5 lat, **oświadczamy, że** zawarte w ofercie dane i złożone przeze mnie/przez nas dokumenty i oświadczenia są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

6. **Oświadczam, że** zamówienie będę/my wykonywał/ć bez zatrudniania podwykonawców *,
zatrudniając podwykonawców,* (dotyczy wyłącznie transportu - kurier, goniec nie jest podwykonawcą). Podać pełną nazwę i adres Podwykonawcy jeżeli dotyczy* :

.....
W przypadku zatrudnienia podwykonawcy odpowiadam/y za ich pracę jak za swoją własną.

7. Informacje zawarte na stronach oferty od..... do..... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnodostępne. Informacje zostały utajnione na podstawie :
..... (wypełnić jeżeli dotyczy).*

8. Sposób reprezentacji spółki cywilnej/konsorcjum dla potrzeb niniejszego postępowania jest następujący (wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja) * :

9. Wybór naszej oferty nie będzie* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, będzie prowadził* do powstania obowiązku podatkowego * (**dotyczy przypadku, gdy Wykonawca nie jest płatnikiem podatku VAT** na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i w zastępstwie Wykonawcy podatek ten miałby uiszczać Zamawiający)

10. Wykonawca jest: mikroprzedsiębiorstwem*, małym przedsiębiorstwem*, średnim przedsiębiorstwem*, dużym przedsiębiorstwem*, jednoosobową działalnością gospodarczą*, osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej*.

11. Oświadczam/y że zapoznaliśmy się z Klauzulą informacyjną z art. 13 RODO dla Wykonawców, którzy w złożonych dokumentach podają dane osobowe podlegające ochronie prawnej lub w inny sposób zostały lub zostaną pozyskane w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

12. **Oświadczam/my, że** wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

13. Niniejszym oświadczam/y, iż osobą/ami upoważnioną/yymi do reprezentacji Wykonawcy w trakcie postępowania jest/są:

14. Dane do umowy:

a) Osoba/y, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:

Imię i nazwisko	Stanowisko
.....
.....

b) Osoba/y odpowiedzialna/e za realizację umowy ze strony Wykonawcy:

Imię i nazwisko	Stanowisko
.....

Nr telefonu i e-mail:

c) Nr konta bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą:

Nazwa i adres banku	Nr rachunku
.....

15. Osoby skierowane przez Wykonawcę do realizacji usługi :

.....

16. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r., poz. 835), a w szczególności w odniesieniu do art. 2 przedmiotowej ustawy, nie figuruję na liście podmiotów ministra właściwego do spraw wewnętrznych, których wykluczenie z postępowania dotyczy na podstawie art. 7 ust. 1 przywołanej ustawy.

17. Do oferty załączam/y następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.

UWAGA: * niepotrzebne skreślić

Miejscowość	
Data	

.....
kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

Ofertę i załączniki należy podpisać i złożyć w sposób określony w Zaproszeniu

Ochrona danych osobowych osób fizycznych i klauzula informacyjna z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwane dalej „rozporządzeniem 2016/679”.

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest /nazwa i adres oraz dane kontaktowe zamawiającego/; Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy, ul. Korczaka 27, 40 – 340 Katowice. Tel. 32/603 84 00 (centrala), e-mail sekretariat@centrumpsychiatrii.eu

- inspektorem ochrony danych osobowych w /nazwa zamawiającego/ Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy jest **Pani/Pan /imię i nazwisko, kontakt: adres e-mail, telefon/** *; Wojciech Krówczyński, e-mail iod@centrumpsychiatrii.eu

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego (dane identyfikujące postępowanie): Usługi IT w 2026 roku, znak sprawy 01/IT/2026. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o odpowiednie przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych. dalej „ustawa Pzp”;

- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z ustawą Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana do tyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

2. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem

właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.