|  |
| --- |
| logo 70 lecie 1950-2020_logo  50-367 Wrocław, Wybrzeże L. Pasteura 1  **Dział Zamówień Publicznych UMW**  ul. Marcinkowskiego 2-6, 50-368 Wrocław  faks 71 / 784-00-45  e-mail: edyta.szyjkowska@umed.wroc.pl |
|

Wrocław, 11.12.2020r.

Zaproszenie do składania ofert

1. Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu, zwany dalej "Zamawiającym", zaprasza do składania ofert   
   w postępowaniu, którego przedmiotem jest Dostawa oprogramowania do badań naukowych Olea Medical – pakiet Neuro MRI lub oprogramowania równoważnego, tj. spełniającego wymagania określone w Arkuszu informacji technicznej, na potrzeby Katedry Radiologii, Zakładu Radiologii Ogólnej, Zabiegowej i Neuroradiologii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.
2. **Podstawa prawna**

Postępowanie prowadzone jest na podstawie art. 4d ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. – Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późń. zm. – dalej "Pzp"), tj.: Ustawy nie stosuje się̨ do zamówień́ o wartości mniejszej niż̇ kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, których przedmiotem są̨ dostawy lub usługi służące wyłącznie do celów prac badawczych, eksperymentalnych, naukowych lub rozwojowych, które nie służą̨ prowadzeniu przez zamawiającego produkcji masowej służącej osiągnieciu rentowności rynkowej lub pokryciu kosztów badań lub rozwoju.

1. **Miejsce dostawy**

Katedra Radiologii, Zakład Radiologii Ogólnej, Zabiegowej i Neuroradiologii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław

tel.: 71 733 16 68, faks: 71 733 16 89

1. **Warunki realizacji zamówienia**
2. Dostawa oprogramowania do badań naukowych Olea Medical – pakiet Neuro MRI lub oprogramowania równoważnego, tj. spełniającego wymagania określone w Arkuszu informacji technicznej, na potrzeby Katedry Radiologii, Zakładu Radiologii Ogólnej, Zabiegowej   
   i Neuroradiologii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.
3. Termin realizacji zadania - nie później niż do 2 tygodni od daty podpisania umowy.
4. 2 - dniowe szkolenie przeprowadzone przez inżyniera producenta oprogramowania
5. Instalacja oprogramowania przez inżyniera serwisu (1 dzień)
6. Wsparcie techniczne przez okres 12 miesięcy
7. **Oferta powinna zawierać:**
8. **Formularz ofertowy** (wzór – załącznik nr 1 do Zaproszenia) – wypełniony i podpisany przez Wykonawcę,
9. **Arkusz informacji technicznej** (wzór – załącznik nr 2 do Zaproszenia) – wypełniony   
   i podpisany przez Wykonawcę,
10. **Pełnomocnictwa** osóbpodpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy – **jeżeli dotyczy.**

Oferta, aby była ważna, musi być podpisana przez Wykonawcę, przedstawicieli Wykonawcy wymienionych w aktualnych dokumentach rejestrowych Wykonawcy lub osoby po stronie Wykonawcy upoważnione do zaciągania zobowiązań w jego imieniu.

1. Termin i miejsce składania ofert

Oferty należy składać: **w formie skanu** na adres e mail: **edyta.szyjkowska@umed.wroc.pl**   
w terminie do dnia **15.12.2020 r.** do godz. 14:00.

1. **Kryterium oceny ofert jest:**

Cena: waga - 100 %

1. **Zamawiający zastrzega sobie prawo do odrzucenia oferty, jeżeli:**
2. jej treść nie będzie odpowiadać treści zaproszenia do składania ofert,
3. zostanie złożona po terminie składania ofert,
4. będzie nieważna na podstawie odrębnych przepisów.
5. **Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania, jeżeli:**
6. nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu,
7. oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że Zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty,
8. wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego.
9. **Zamawiający zastrzega sobie prawo do:**
10. żądania od Wykonawców wyjaśnienia treści złożonych ofert oraz wezwania Wykonawcy   
    do uzupełnienia brakujących lub błędnych pełnomocnictw,
11. poprawienia w ofercie:
    * + oczywistych omyłek pisarskich,
      + oczywistych omyłek rachunkowych (z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek),
      + innych omyłek polegających na niezgodności oferty z niniejszym Ogłoszeniem, niepowodujących istotnych zmian w treści oferty, zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
12. **Płatność**
13. Wykonawca wystawi fakturę za realizację przedmiotu zamówienia po wykonanej dostawie.
14. Zamawiający ureguluje należność za realizację przedmiotu zamówienia na podstawie faktury, wystawionej na Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu, Wybrzeże L. Pasteura 1, 50-367 Wrocław, NIP 896-000-57-79.
15. Płatność, o której mowa w ust. 1, będzie dokonana przelewem na konto Wykonawcy, wskazane w fakturze, w terminie **do** **14 dni** od daty dostarczenia przez Wykonawcę prawidłowo wystawionej faktury, dostarczonej przez Wykonawcę do Katedry Radiologii, Zakładu Radiologii Ogólnej, Zabiegowej i Neuroradiologii, ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław lub Centrum Informatycznego, Wyb. L. Pasteura 1, 50-367 Wrocław.
16. 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”, Zamawiający informuje, że:
17. administratorem danych osobowych Wykonawców i osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu jest Zamawiający;
18. Zamawiający wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych pod adresem e-mail: [iod@umed.wroc.pl](mailto:iod@umed.wroc.pl);
19. Dane osobowe Wykonawców i osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
20. Odbiorcami danych osobowych Wykonawców i osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 Pzp;
21. dane osobowe osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania zamówienia przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania zamówienia lub też przez okres dłuższy w przypadku postępowań finansowanych ze środków unijnych (okres trwałości projektu);
22. obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych bezpośrednio jego dotyczących oraz danych osób uczestniczących w postępowaniu jest wymogiem ustawowym określonym   
    w przepisach Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z Pzp;
23. w odniesieniu do danych osobowych osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
24. osoby uczestniczące w przedmiotowym postępowaniu posiadają:
25. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych bezpośrednio ich dotyczących. W przypadku gdy wykonanie przez Zamawiającego obowiązków, o których mowa w [art. 15 ust. 1-3](https://sip.lex.pl/#/document/68636690?unitId=art(15)ust(1)&cm=DOCUMENT) RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. W przypadku zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia, gdy wykonanie przez Zamawiającego obowiązków, o których mowa w [art. 15 ust. 1-3](https://sip.lex.pl/#/document/68636690?unitId=art(15)ust(1)&cm=DOCUMENT) RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających w szczególności na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania;
26. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania przez Wykonawcę uczestniczącego w przedmiotowym postępowaniu danych osobowych (*skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie niezgodnym z Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników)*;
27. 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 ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego)*. Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w [art. 18 ust. 1](https://sip.lex.pl/#/document/68636690?unitId=art(18)ust(1)&cm=DOCUMENT) RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;
28. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących wykonawców i uczestników przedmiotowego zamówienia narusza przepisy RODO;
29. nie przysługuje Wykonawcy i osobom uczestniczącym w przedmiotowym postępowaniu:
30. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
31. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
32. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Wykonawców i osób uczestniczących w przedmiotowym postępowaniu jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**Z upoważnienia Rektora UMW**

**Kanclerz UMW**

**mgr Patryk Hebrowski**

### Załącznik nr 1 do Zaproszenia

Wrocław, ……………………………

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

…………………………………………………………………..................................................................................

Adres Wykonawcy:

…………………………………………………………………..................................................................................

NIP ….............................. Regon ….....................................

Tel. ….............................. Fax …………………………………. e-mail ……...................................

# O F E R T A

1. Nawiązując do zaproszenia z dnia **11.12.2020r.** na zadanie pn.:

Dostawa oprogramowania do badań naukowych Olea Medical – pakiet Neuro MRI lub oprogramowania równoważnego, tj. spełniającego wymagania określone w Arkuszu informacji technicznej, na potrzeby Katedry Radiologii, Zakładu Radiologii Ogólnej, Zabiegowej   
i Neuroradiologii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu, oferujemy wykonanie wyżej wymienionej dostawy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wartość netto PLN | VAT  (podać w %) | Wartość brutto PLN |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
|  | Dostawa oprogramowania do badań naukowych Olea Medical – pakiet Neuro MRI lub oprogramowania równoważnego, tj. spełniającego wymagania określone w Arkuszu informacji technicznej, na potrzeby Katedry Radiologii, Zakładu Radiologii Ogólnej, Zabiegowej i Neuroradiologii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu *(zgodnie z opisem podanym  w Arkuszu informacji technicznej, stanowiącym załącznik nr 2 do Zaproszenia)* | …………………. | ……. | ……………….. |
|  | Słownie brutto PLN | ………………………………………….………………………………………………… | | |
|  | Termin realizacji zadania | nie później niż do **2 tygodni** od daty podpisania umowy | | |
|  | Inne: | 1. Instrukcja obs**ł**ugi oprogramowania  w j**ę**zyku polskim 2. Licencja na oprogramowanie - bezterminowa | | |

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Zaproszenia do składania ofert i akceptuję jej postanowienia.
2. Oświadczam, że jestem związany ofertą przez 30 dni liczone od dnia upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w pkt. 10 Zaproszenia do składania ofert oraz 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.

Podpis Wykonawcy

### Załącznik nr 2 do Zaproszenia

**ARKUSZ INFORMACJI TECHNICZNEJ**

Dostawa oprogramowania do badań naukowych Olea Medical – pakiet Neuro MRI lub oprogramowania równoważnego, tj. spełniającego wymagania określone w Arkuszu informacji technicznej, na potrzeby Katedry Radiologii, Zakładu Radiologii Ogólnej, Zabiegowej i Neuroradiologii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

Producent ........................................................................................................................

Nazwa oprogramowania ......................................................................................................

Rok produkcji ................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Funkcje lub parametry graniczne,  ustalone przez Zamawiającego | Wartość  wymagana | Wartość oferowana  (wpisać **TAK/NIE**)  **oraz**  **podać  oferowane parametry** |
|  | **Istotne parametry techniczne** | | |
|  | Oprogramowanie do zaawansowanej diagnostyki w neurologii  z wykorzystaniem bada**ń** MRI (ilość: 1 licencja), z następującymi funkcjami:   * DWI * Perfuzja DCE * Perfuzja DSC * DTI/fMRI * ASL * Longitudinal Analisys * MR Analisys * Brain Tumor DSC * Brain Tumor DCE * Head&Neck * MR Stroke * Spine | Tak, podać |  |
|  | Automatyczne i natychmiastowe przetwarzanie obrazów dyfuzji  MR w celu otrzymania mapy ADC | Tak, podać |  |
|  | Automatyczne i natychmiastowe przetwarzanie obrazów perfuzji MRI w celu otrzymania map rBF, rBV, MTT, TTP, TMAX, tMIP | Tak, podać |  |
|  | Automatyczne i natychmiastowe przetwarzanie obrazów przepuszczalno**ś**ci DCE (dynamic contrast-enhanced) w celu uzyskania map m.in. **​**Washin, Washout, PEAK, AUC, TME, **​**KTRANS, KEP, VE, VP | Tak, podać |  |
|  | Automatyczna korekcja ruchu | Tak, podać |  |
|  | Automatyczne wyznaczanie AIF | Tak, podać |  |
|  | Mo**ż**liwo**ść** wyboru metody dekonwolucji t**ę**tniczej funkcji wej**ś**cia, sSVD, cSVD, oSVD,Bayesian | Tak, podać |  |
|  | Automatyczne tworzenie wykresów perfuzji (w**ł**a**ś**ciwego oraz referencyjnego) po zakre**ś**leniu obszaru zainteresowania | Tak, podać |  |
|  | Automatyczne zakre**ś**lenie obszaru zainteresowania na konturach wskazanego nowotworu | Tak, podać |  |
|  | Automatyczne tworzenie wykresów przepuszczalno**ś**ci (w**ł**a**ś**ciwego oraz referencyjnego) po zakre**ś**leniu obszaru zainteresowania | Tak, podać |  |
|  | Fuzja 3D wysegmentowanego nowotworu, oraz obrazu anatomicznego **łą**cznie z wyliczonymi wcze**ś**niej mapami jednocze**ś**nie na jednym obrazie 3D | Tak, podać |  |
|  | Histogramy | Tak, podać |  |
|  | Zmiany skali koloru uzyskanych map | Tak, podać |  |
|  | Mo**ż**liwo**ść** jednoczesnego wy**ś**wietlenia wszystkich map rBF, rBV, MTT, TTP, TMAX, tMIP w widoku multi-slice (wszystkie przekroje wszystkich map widoczne jednocze**ś**nie w jednym oknie) | Tak, podać |  |
|  | Przetwarzanie obrazów tensora dyfuzji (DTI) | Tak, podać |  |
|  | Wizualizacji w**ł**ókien nerwowych w mózgu (traktografia) | Tak, podać |  |
|  | Mo**ż**liwo**ść** obs**ł**ugi bada**ń** dla fMRI | Tak, podać |  |
|  | Fuzja DTI i fMRI, przedstawienie aktywno**ś**ci mózgu z danymi traktografii | Tak, podać |  |
|  | Automatyczne wyznaczenie map tensora dyfuzji (Mean Diffusivity, Trace-Weighted, Fractional Anisotropy (FA), Relative Anisotropy (RA), Volume Ratio (VRKolorowe DTI, Radial DIffusivity oraz Axial Diffusivity) | Tak, podać |  |
|  | Obs**ł**uga ASL | Tak, podać |  |
|  | Ocena nowotworów mózgu, g**ł**owy i szyi | Tak, podać |  |
|  | Wizualne oraz wolumetryczne porównanie trzech bada**ń** tego samego pacjenta | Tak, podać |  |
|  | Automatyczne dopasowanie przestrzenne bada**ń** tego samego pacjenta wykonanych na ró**ż**nych aparatach | Tak, podać |  |
|  | Porównywanie bada**ń** pacjenta z ró**ż**nych okresów  i zobrazowanie tych zmian na mapie subtrakcji | Tak, podać |  |
|  | Eksport warto**ś**ci liczbowych dla obszarów zainteresowania  do plików CSV oraz generowanie raportów z wszystkimi wygenerowanymi mapami do formatu PDF | Tak, podać |  |
|  | Mo**ż**liwo**ść** zapisania i pó**ź**niejszego wczytania przetworzonych map | Tak, podać |  |
|  | Mo**ż**liwo**ść** pogodzenia dwóch bada**ń** tego samego pacjenta, posiadaj**ą**cych ró**ż**ne ID | Tak, podać |  |
|  | Wyszukiwanie badania w bazie m.in. po nazwisku, ID pacjenta, ID badania, dacie urodzenia, dacie wykonania badania | Tak, podać |  |
|  | Oprogramowanie w polskiej wersji j**ę**zykowej | Tak, podać |  |
|  | Oprogramowanie, które pozwala na analiz**ę** bada**ń** pacjenta wykonanych na ró**ż**nych aparatach ró**ż**nych firm | Tak, podać |  |
|  | Mo**ż**liwo**ść** rozbudowy oprogramowania o dodatkowe modu**ł**y  i funkcje takie jak: modu**ł** do analizy prostaty, piersi, modu**ł** do analizy raka szyjki macicy, modu**ł** do analizy odbytu, funkcja IVIM (Intravoxel Incoherent Motion) tego samego producenta | Tak, podać |  |
|  | Oprogramowanie licencjonowane dla 1 u**ż**ytkownika w wersji do bada**ń** naukowych | Tak, podać |  |
|  | W cenie oprogramowania:  2 - dniowe szkolenie przeprowadzone przez inżyniera producenta oprogramowania  Instalacja oprogramowania przez inżyniera serwisu (1 dzień)  Wsparcie techniczne przez okres 12 miesięcy | Tak, podać |  |

Nie spełnienie wszystkich parametrów lub funkcji, podanych w rubrykach „Funkcje lub parametry graniczne, ustalone przez Zamawiającego ” i „Wartość wymagana” spowoduje odrzucenie oferty.

Podpis Wykonawcy