

Ogłoszenie nr 550582806-N-2021 z dnia 02.02.2021 r.

**Wrocław: Usługa nadzoru autorskiego systemu AMMS wraz z zakupem licencji OGŁOSZENIE  
O ZAMIARZE ZAWARCIA UMOWY -**

Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej  
nie

Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający

nie

Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli  
przeprowadzenie postępowania

nie

Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających

nie

Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich  
Unii Europejskiej

nie

**Informacje dodatkowe:**

***SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY***

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum  
Medycyny Ratunkowej, Krajowy numer identyfikacyjny 00632038400000, ul. Gen. A. E. Fieldorfa  
2, 54-049 Wrocław, woj. dolnośląskie, państwo Polska, tel. 71 306 44 19, e-mail [zp@szpital-  
marciniak.wroclaw.pl](mailto:zp@szpital-marciniak.wroclaw.pl), faks 71 306 48 67.

Adres strony internetowej (url): <http://www.szpital-marciniak.wroclaw.pl/>

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Podmiot prawa publicznego

***SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA***

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Usługa nadzoru autorskiego systemu AMMS wraz z zakupem licencji

**Numer referencyjny** EZ/855/EI/20

Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia nie przeprowadzono dialogu technicznego

## **II.2) Rodzaj zamówienia**

Usługi

## **II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych:**

**Zamówienie podzielone jest na części:**

Nie

**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań):*

Określenie wielkości lub zakresu zamówienia: Przedmiotem zamówienia jest usługa nadzoru autorskiego systemu AMMS wraz z zakupem licencji wg „Formularza cenowego”, stanowiącego integralną część zaproszenia, który stanowić będzie załącznik do umowy OBJĘCIA NADZOREM AUTORSKIM OPROGRAMOWANIA APLIKACYJNEGO w zakresie jej treści. Miejsce wykonywania ww. usługi – siedziba Zamawiającego przy ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2 we Wrocławiu. Warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego zawierają wzory umów, zgodnie z ostatecznym protokołem z negocjacji. Wspólny słownik zamówień (CPV): 72260000-5 Usługi w zakresie oprogramowania, 48180000-3 Pakiety oprogramowania medycznego. Termin realizacji przedmiotu zamówienia – 24 miesiące.

**II.5) Główny Kod CPV:** 72260000-5

Dodatkowe kody CPV:

48180000-3

**II.6) Całkowita wartość zamówienia** *(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):*

Wartość bez VAT: 623008

Waluta:

PLN

### ***SEKCJA III: PROCEDURA***

#### **III.1) Tryb udzielenia zamówienia:**

Zamówienie z wolnej ręki

#### **III.2) Podstawa prawna**

Postępowanie wszczęte zostało na podstawie 67 ust. 1 pkt 1) lit. b) ustawy Pzp.

#### **III.3 Uzasadnienia wyboru trybu**

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami:

W przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, spełnione zostały przesłanki, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 1) lit. b) Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zgodnie z przywołanym przepisem Zamawiający może udzielić zamówienia w trybie z wolnej ręki, gdyż zamówienie na usługi objęcia nadzorem autorskim systemu AMMS, może być realizowane tylko przez jednego Wykonawcę z przyczyn związanych z ochroną praw wyłącznych, wynikających z odrębnych przepisów. Biorąc pod uwagę, że Asseco Poland S.A. z siedzibą w Rzeszowie jest wyłącznym podmiotem autorskich praw majątkowych oraz jedynym dystrybutorem licencji systemu informatycznego AMMS, wskazać należy, iż na rynku nie istnieją inni Wykonawcy zdolni zrealizować niniejsze zamówienie. Powyższe zostało potwierdzone złożonym przez ww. Wykonawcę oświadczeniem.

### ***SEKCJA IV: ZAMIAR UDZIELENIA ZAMÓWIENIA***

**NAZWA:** USŁUGA NADZORU AUTORSKIEGO SYSTEMU AMMS WRAZ ZAKUPEM LICENCJI

**NAZWA I ADRES WYKONAWCY KTÓREMU ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA UDZIELIĆ ZAMÓWIENIA:**

Asseco Poland S.A., wojciech.chaciński@asseco.pl, ul. Olchowa 14, 35-322, Rzeszów ,  
kraj/woj. podkarpackie

**NAZWA I ADRES WYKONAWCY KTÓREMU ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA UDZIELIĆ  
ZAMÓWIENIA:**