

AKCEPTUJE*

Przewodniczący
Wydziału Ekonomiczno-Finansowego
i Kosztowo-Menedżerskich
Zastępca Dyrektora/ds. Ekonomiczno-Finansowych

ZATWIERDZAM WYBÓR*

Z upoważnienia Dyrektora
Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
23.11.2017
data i podpis Dyrektora Oddziału

Formularz dokumentujący wybór wykonawcy

Wydział Spraw Świadczeniobiorców
Wydział

Zielona Góra, 23.11.2017 r.

Znak sprawy: WSS.261.1.2017

- I. Przedmiotem zamówienia jest:
świadczenie usług w zakresie całodobowej informacji telefonicznej
- II. Wartość zamówienia ustalona została w dniach 02-03.11.2017 na kwotę brutto:
100.990,54 zł
- III. Rozeznanie rynku:
- A. Termin dokonania rozeznania rynku: 09-21.11.2017.
W dniu 09.11.2017 zamieszczono na stronie internetowej Zamawiającego informację o zamiarze udzielenia zamówienia (zapytanie ofertowe)
- B. Wykaz wykonawców, których zaproszono do złożenia oferty (podać nazwę i adres):
1. Regionalne Centrum Informacji Medycznej i Promocji Zdrowia INFO-MEDIC
Robert Szczepański, ul. Parkowa 6a, 75-645 Koszalin (biuro@infomedic.pl)
 2. Centrum Informacji Medycznej TEL-MED Joanna Ptaszek ul. Mostowa 27A, 61-854
Poznań (poznan@tel-med.pl)
 3. Informacja Medyczna MEDIS, ul. Pieniężnego 18 B, 10-006 Olsztyn
(biuro@medis.info.pl)
 4. COIT Całodobowa Ogólnopolska Informacja Telefoniczna Krzysztof Świętek, ul.
Łanowa 55a, 30-725 Kraków (biuro@coit.com.pl)
Zaproszenie przekazano do ww. Wykonawców ~~osobiście~~/ ~~faksem~~/ drogą
elektroniczną/~~listownie~~* (zapytania ofertowe przekazane ~~faksem~~, mailem, ~~poztą~~
stanowią załącznik do niniejszego formularza).
- C. Wykaz wykonawców, którzy złożyli oferty (otrzymane oferty - stanowią załącznik
do formularza):

Lp.	Nazwa wykonawcy	Adres siedziby wykonawcy	Kryteria		
			opłata miesięczna za całodobową obsługę infolinii	opłata za 1 minutę połączenia z sieci stacjonarnych krajowych	opłata za 1 minutę połączenia z sieci komórkowych
1.	Centrum Informacji Medycznej TEL-MED Joanna Ptaszek	ul. Mostowa 27A, 61-854 Poznań	9.300,00 zł netto 11.439,00 zł brutto	0,10 zł netto 0,12 zł brutto	0,10 zł netto 0,12 zł brutto

2.	Regionalne Centrum Informacji Medycznej i Promocji Zdrowia INFO-MEDIC Robert Szczepański	ul. Parkowa 6a, 75-645 Koszalin	3.100,00 zł. netto 3.813,00 zł brutto	0,16 zł netto 0,20 zł brutto	0,20 zł netto 0,25 zł brutto
----	--	---------------------------------	--	---------------------------------	---------------------------------

IV. Dokonano wyboru Wykonawcy przy zastosowaniu kryterium: **cena – 100 %**,

V. Wybrano ofertę Wykonawcy:

Regionalne Centrum Informacji Medycznej i Promocji Zdrowia INFO-MEDIC Robert Szczepański, ul. Parkowa 6a, 75-645 Koszalin

VI. Uzasadnienie wyboru najkorzystniejszej oferty

Do określenia najkorzystniejszej oferty uwzględniono szacowaną ilość minut połączeń z sieci stacjonarnych i komórkowych dotyczących bezpłatnej dla pacjenta infolinii „kolejkowej” wskazanej w zadaniu 1. Zgodnie z danymi wskazanymi w zapytaniu ofertowym, średnio miesięcznie wykonywane było 41 połączeń po ok. 3:33 minuty co daje miesięcznie ok. 164 minuty połączeń (biorąc pod uwagę każdą rozpoczętą minutę połączenia). W okresie obowiązywania umowy szacuje się, że będzie wykonanych łącznie 3.936 minut (164 min. x 24 miesiące). Z tego ok 76 % stanowić będą połączenia z sieci komórkowych a 24% z sieci stacjonarnych.

Wg powyższych wyliczeń w całym okresie obowiązywania umowy przyjęto:

- ilość minut z sieci stacjonarnych: **945**
- ilość minut z sieci komórkowych: **2.991**

Przy zastosowaniu powyższych kryteriów wartość zamówienia brutto w okresie obowiązywania umowy tj. 01.01.2018 – 31.12.2019 (24 miesiące) wyniesie dla poszczególnych oferentów:

Lp.	Oferent	opłata za całodobową obsługę infolinii (brutto)	kwota za połączenia z sieci stacjonarnych (brutto)	kwota za połączenia z sieci komórkowych (brutto)	RAZEM Kwota całkowita za okres 24 miesięcy (brutto)
1.	Centrum Informacji Medycznej TEL-MED Joanna Ptaszek	274.536,00	113,40	358,92	275.008,32
2.	Regionalne Centrum Informacji Medycznej i Promocji Zdrowia INFO-MEDIC Robert Szczepański	91.512,00	189,00	747,75	92.448,75

VII. Informacje dodatkowe, w tym informacja o unieważnieniu prowadzonego postępowania, wraz z uzasadnieniem

NACZELNIK
Wydziału Spraw Świadczeniobiorców

Tomasz Migacz

.....
(pieczęćka i podpis kierownika komórki merytorycznej)

* *niepotrzebne skreślić*