

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Usługi****Usługi nadzoru autorskiego systemu AMMS użytkowanego przez Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotoryi****SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY****1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotoryi**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 001016173**1.5) Adres zamawiającego****1.5.1.) Ulica:** Szpitalna 9**1.5.2.) Miejscowość:** Złotoryja**1.5.3.) Kod pocztowy:** 59-500**1.5.4.) Województwo:** dolnośląskie**1.5.5.) Kraj:** Polska**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL515 - Jeleniogórski**1.5.7.) Numer telefonu:** 768779300**1.5.8.) Numer faksu:** 768784434**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat.wszp@gmail.com**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://wszpzlotoryja.ibip.wroc.pl/public/>**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej**1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE****2.1.) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego

**2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług:** Nie**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**

Usługi nadzoru autorskiego systemu AMMS użytkowanego przez Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotoryi

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-f47557c4-0ea8-4878-ab8f-e2642207ba7f**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2025/BZP 00180799**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01**2.7.) Data ogłoszenia:** 2025-04-08**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Tak**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2025/BZP 00082433/03/P**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:**

1.3.4 Usługi nadzoru autorskiego systemu AMMS użytkowanego przez Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotoryi

**2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:** Nie**2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy:** Nie**SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ**

**3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną** Zamówienie udzielane jest w trybie zamówienia z wolnej ręki na podstawie: art. 305 pkt 1 ustawy w zw. z art. 214 ust. 1 pkt 1 ustawy

**3.1.1.) Uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki:**

Zamawiający może udzielić zamówienia z wolnej ręki, jeżeli usługi mogą być świadczone tylko przez jednego Wykonawcę z przyczyn technicznych o obiektywnym charakterze.

Nie istnieje rozsądne rozwiązanie alternatywne dla udzielenia zamówienia w innym trybie, a brak konkurencji nie jest wynikiem celowego zawężania parametrów.

Bezspornie należy uznać iż zakup powyższych usług nadzoru autorskiego nad licencjami AMMS użytkowanymi przez personel naszego Szpitala jest elementem niezbędnym.

#### SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**4.1.) Numer referencyjny:** 4/ZP/WR/2025

**4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania:** Nie

**4.3.) Wartość zamówienia:** 249960,00 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Usługi

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Wykonywanie usługi nadzoru autorskiego systemu AMMS i InfoMedica użytkowanego przez Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotoryi

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 48000000-8 - Pakiety oprogramowania i systemy informatyczne

#### SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

**5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania:** Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

#### SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

**7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia:** Nie

**7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy:** Średni przedsiębiorca

**7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** ASSECO POLAND SA

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 5220003782

**7.3.3) Ulica:** Olchowa 14

**7.3.4) Miejscowość:** Rzeszów

**7.3.5) Kod pocztowy:** 35-322

**7.3.6.) Województwo:** podkarpackie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

**7.4.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?:** Nie

#### SEKCJA VIII UMOWA

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2025-04-07

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 307450,80 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**  
Od 2025-03-17 do 2027-03-16