|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4 w Bytomiu**  Aleja Legionów 10, 41-902 Bytom, NIP 626-25-10-567, **REGON** 000296271  tel. +48 323 964 500, e-mail: [szpital@szpital4.bytom.pl](mailto:szpital@szpital4.bytom.pl), [www.wss4.pl](http://www.wss4.pl/) | | | | | **ZP-102**  **Załącznik Nr 8B do SWZ** | | | |
| **KRYTERIA I SPOSOBY OCENY OFERTY** | | | | |
| DZIAŁANIE | | | | | | | | | |  | |
|  | Dział | | | 261 | eCareMed - rozwój cyfrowych usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 4 w Bytomiu. | | | | | |  |
|  | Postępowanie | | | 117 | Dostawa komputerowych mobilnych stacji medycznych oraz programu antywirusowego – **Pakiet 2** | | | | | |  |
|  | Element | | | 102 | Kryteria i sposoby oceny oferty. | | | | | |  |
|  |  | | | Wersja | 12021-10-13. | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |  | |
| OPIS KRYTERIÓW | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | |  | |
|  | Lp. | Kryterium | | | | | Wskaźnik % | |  |  | |
|  |  | Cena | | | | | 60 | |  |  | |
|  |  | Specjalista ds. bezpieczeństwa IT | | | | | 40 | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
| FORMUŁA OCENY | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | |  | |
|  | Lp. | Kryterium | | | | Sposób naliczania punktów za kryterium | | | |  | |
|  |  | Cena **„C”** | | | | C-Min.  C = ––––––––––––– x 60% x 100  C-Bad.  gdzie:  C-Bad. – Łączna cena zamówienia brutto podana w badanej ofercie.  C-Min. - Najniższa łączna cena zamówienia brutto spośród wszystkich ważnych ofert. | | | |  | |
|  |  | Specjalista ds. bezpieczeństwa IT **„S”** | | | | S-Bad.  S = ------------------- x 40% x 100  S-Maks.  gdzie:  S-Bad. – Ilość lat doświadczenia zawodowego jako specjalista ds. zabezpieczeń IT w zakresie oprogramowania antywirusowego podana w badanej ofercie, potwierdzona uzyskaniem certyfikatu/ zaświadczeniem o ukończeniu szkolenia, które należy dołączyć do oferty.  S-Maks. – Najwyższa ilość lat doświadczenia zawodowego jako specjalista ds. zabezpieczeń IT w zakresie oprogramowania antywirusowego spośród wszystkich ważnych ofert, potwierdzona uzyskaniem certyfikatu/ zaświadczeniem o ukończeniu szkolenia, które należy dołączyć do oferty.  UWAGA: Pod pojęciem „lat” Zamawiający rozumie pełne 12 miesięcy. | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Punkty wyliczone w każdym z w/w kryteriów zostaną zsumowane. W ten sposób Zamawiający uzyska ocenę końcową „K”. Spośród ofert niepodlegających odrzuceniu Zamawiający wybierze ofertę o najwyższej wartości oceny końcowej K. Wynik przedstawiony zostanie w punktach. Obliczenia będę prowadzone z dokładnością do 2 miejsc po przecinku.  **K = C + S** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |