

Znak sprawy: Z.II.260.26.Zp.2019

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ O WARTOŚCI PONIŻEJ 30 000 EURO

Przedmiot zamówienia:

**Odnowienie licencji SOPHOS XG 310 FullGuard Plus with Enhanced Support
i wsparcia technicznego Veeam Backup Essentials Enterprise Plus 2
socket bundle for Vmware na okres 24 miesięcy**

W trybie:

postępowanie o wartości poniżej 30 000 euro.

Podstawa:

„Regulamin udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku” w sprawie zasad dokonywania zakupu dostaw, usług i robót budowlanych na potrzeby Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku.

Nisko, Czerwiec 2019

Znak sprawy: Z.II.260.26.Zp.2019

Nisko, dnia: 13/06/2019 r.

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU
KTÓREGO WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA WYRAŻONEJ W ZŁOTYCH
RÓWNOWARTOŚCI KWOTY 30.000 EURO**

- 1) Zamawiający:
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko
NIP: 865-20-74-945, REGON: 000306680
Tel. (15) 8416 703, 8416 779, Fax. (15) 8416 704, www.szpital-nisko.pl, e-mail: przetargi@szpital-nisko.pl
- 2) Opis przedmiotu zamówienia: **Odnowienie licencji SOPHOS XG 310 FullGuard Plus with Enhanced Support i wsparcia technicznego Veeam Backup Essentials Enterprise Plus 2 Socket bundle for Vmware na okres 24 miesięcy. (Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia).**
- 3) Termin wykonania zamówienia: **W ciągu 24 miesięcy od daty zawarcia umowy.**
- 4) Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy wraz z ofertą:

Lp.	Wymagany dokument
1.	Formularz ofertowy. Wypełniony formularz ofertowy.
2.	Formularz cenowy. Wypełniony formularz cenowy.
3.	Aktualny odpis lub oświadczenie. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp.
4.	Wykaz dostaw lub usług. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw lub usług w zakresie niezbędnym do potwierdzenia realizacji co najmniej dwóch dostaw odpowiadających swoim rodzajem i wielkością przedmiotowi zamówienia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

- 5) Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:
 - **Piotr Tabor – Specjalista ds. zamówień publicznych, tel. (15) 8416 779,**
 - **Marek Kurlej – Informatyk, tel. (15) 8416 785**
- 6) Termin związania ofertą: **30 dni.**
- 7) Opis sposobu przygotowywania ofert:
 - Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę,
 - Oferta musi być sporządzona zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia,
 - Wykonawca jest obowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom,
 - Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych,
 - Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych,
 - Wykonawca zamieszcza ofertę w kopercie opisanej w następujący sposób: **„Odnowienie licencji SOPHOS XG 310 FullGuard Plus with Enhanced Support i wsparcia technicznego Veeam Backup Essentials Enterprise Plus 2 Socket bundle for Vmware na okres 24 miesięcy. NIE OTWIERAĆ przed: 24/06/2019”.**Ofertę można również przesłać do Zamawiającego elektronicznie na adres e-mail:
przetargi@szpital-nisko.pl
Oferty przekazane drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli zostały przekazane przed upływem wyznaczonego terminu a fakt jej przekazania został niezwłocznie potwierdzony przez Zamawiającego.

- 8) Miejsce oraz termin składania ofert:
Siedziba Zamawiającego, pokój nr 12 do dnia: 24/06/2019 r. do godziny 11.00
- 9) Miejsce oraz termin otwarcia ofert:
Siedziba Zamawiającego, pokój nr 1 w dniu: 24/06/2019 r. godzina 11.15
- 10) Opis sposobu obliczenia ceny:
Cenę należy podać w złotych polskich z dokładnością dwóch miejsc po przecinku.
- 11) Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:
- zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

Nr	Nazwa kryterium	Waga
1	Cena (koszt)	100 %

- punkty przyznawane za powyższe kryteria będą liczone według następujących wzorów:

Nr kryterium	Wzór
1	Cena (koszt): Liczba punktów = (Cmin/Cof) * 100 * waga gdzie: - Cmin – najniższa cena spośród wszystkich ofert - Cof – cena podana w badanej ofercie

Całkowita liczba uzyskanych przez badaną ofertę punktów = [(Cmin/Cof) * 100 * waga]
--

- 12) Załączniki
- Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia,
 - Załącznik nr 2 – wzór formularza ofertowego
 - Załącznik nr 3 – wzór wykazu wykonanych usług lub dostaw,
 - Załącznik nr 4 – wzór/projekt umowy.
 - Załącznik nr 5 – wzór formularza cenowego

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z postanowieniami Regulaminu udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro, oraz przepisami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93, z późn. zm.).

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku

Paweł Błasiak

Data: 13/06/2019

podpis Kierownika Zamawiającego

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Ogólna charakterystyka i warunki realizacji zamówienia:

- Odnowienie licencji SOPHOS XG 310 FullGuard Plus with Enhanced Support i wsparcia technicznego Veeam Backup Essentials Enterprise Plus 2 Socket bundle for Vmware na okres 24 miesięcy.

2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, gdzie część (zadanie) stanowi:

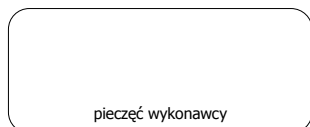
Zadanie częściowe nr 1

Odnowienie licencji SOPHOS XG 310 FullGuard Plus with Enhanced Support na okres 24 miesięcy:

- Odnowienie pakietu licencji obejmującego: gwarancję, wsparcie techniczne, aktualizację oprogramowania na okres kolejnych 24 miesięcy dla urządzenia Sophos XG310 (XG 310 FullGuard Plus with Enhanced to Enhanced Plus Support Upgrade - 24 MOS - RENEWAL),
- Dostarczenie dokumentów potwierdzających zakupiony pakiet licencji,
- Uruchomienie funkcjonalności IPSec VPN i konfiguracja kanałów VPN do Regionalnego Centrum Informacji Medycznej,
- Konfiguracja Load-Balancing / Failover / Policy based routing dla usług,
- Przeprowadzenie warsztatów w zakresie konfiguracji i obsługi przez certyfikowanego inżyniera producenta urządzenia (min. 2 dni robocze).

Zadanie częściowe nr 2

Odnowienie wsparcia technicznego Veeam Backup Essentials Enterprise Plus 2 Socket bundle for Vmware na okres 24 miesięcy.



WZÓR FORMULARZA OFERTY

**Samodzielny Publiczny
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
ul. Kościuszki 1
37-400 Nisko**

Nawiązując do zaproszenia do udziału w postępowaniu i złożenia oferty cenowej w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego znak Z.II.260.26.Zp.2019 na: „**Odnowienie licencji SOPHOS XG 310 FullGuard Plus with Enhanced Support i wsparcia technicznego Veeam Backup Essentials Enterprise Plus 2 Socket bundle for Vmware na okres 24 miesięcy**” oferujemy realizację usług objętych zapytaniem ofertowym, zgodnie z wymogami Opisu Przedmiotu Zamówienia za cenę:

_____ zł (bez VAT), (słownie: _____).
Cena brutto (z VAT) _____ zł, (słownie: _____)

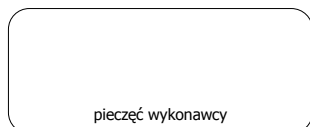
ZADANIE NR 1	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:
ZADANIE NR 2	Cena netto (bez VAT):	zł	słownie:
	Cena brutto (z VAT):	zł	słownie:

1. Termin płatności oferowany zamawiającemu za realizację przedmiotu zamówienia wynosi:
4 równe raty kwartalne. (I rata płatna w terminie 60 dni od daty wystawienia faktury VAT. Płatność kolejnych rat następować będzie w ostatnim dniu roboczym następnego kwartału).
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia tj. do dnia: _____.
4. Usługi objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami / zamierzamy zlecić podwykonawcom.
5. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt ogólnych warunków umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
6. Osoba(y) uprawnione do podpisania umowy: _____
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:
 - (1) _____
 - (2) _____
 - (3) _____
 - (4) _____

*) - niepotrzebne skreślić

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy



WYKAZ WYKONANYCH USŁUG LUB DOSTAW

Nazwa Wykonawcy: _____

Adres Wykonawcy: _____

Telefon: _____ Fax: _____

L.p.	Rodzaj wykonanych dostaw lub usług	Miejsce wykonania dostaw lub usług	Data wykonania dostaw lub usług	Wartość brutto wykonanych dostaw lub usług w zł

Wykaz ważniejszych dostaw lub usług wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom lub usługom stanowiącym przedmiot zamówienia wraz z dokumentami potwierdzającymi, że dostawy lub usługi te zostały wykonane z należytą starannością.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

UMOWA (PROJEKT)

Nr ___/Zp/2019

W dniu ___/___/2019 r. pomiędzy **Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku** z siedzibą przy ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko, reprezentowanym przez:

1. _____
Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem: 0000028548, NIP: 865-20-74-945, REGON 000306680, zwanym dalej „Zamawiającym” a:

reprezentowanym przez:

1. _____
zwanym dalej „Wykonawcą”

Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w _____, _____ Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem: _____, NIP: _____, REGON: _____, posiadającą Kapitał Zakładowy: _____ zł wpłacony w całości.

Zgodnie z wynikami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie zapytania ofertowego z dnia 13/06/2019 r. na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1 986) zatwierdzonymi przez Dyrektora SPZZOZ Nisko zawarta zostaje umowa o treści następującej:

§1.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem zamówienia jest: **Odnowienie licencji SOPHOS XG 310 FullGuard Plus with Enhanced Support^{*)}, wsparcia technicznego Veeam Backup Essentials Enterprise Plus 2 Socket bundle for Vmware^{*)} na okres 24 miesięcy** zgodnie opisem przedmiotu zamówienia oraz ofertą z dnia ___/___/2019.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć licencje^{*)}, dokumenty^{*)} potwierdzające odnowienie wsparcia technicznego, pochodzące z oficjalnej dystrybucji producenta.

§2.

DOSTAWA

1. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przedmiot zamówienia o którym mowa w §1 w terminie: 7 dni.
2. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony do Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku, 37-450 Nisko, ul. Kościuszki 1.
3. Do kontaktów z Wykonawcą podczas realizacji umowy Zamawiający upoważnia następujące osoby:
- _____, e-mail: _____, tel.: _____
4. Osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym jest:
- _____, e-mail: _____, tel.: _____
5. Zmiana osób, o których mowa w ust. 3 i 4 nie powoduje konieczności zmiany Umowy. Zmiana następuje poprzez pisemne oświadczenie złożone Wykonawcy.

§3.

CENA UMOWY

1. Strony uzgadniają wartość umowy na: _____, **zł brutto (słownie: _____)**, w tym obowiązujący podatek VAT: _____, **zł (słownie: _____)**, a cenę powyższą wyliczono na podstawie cen jednostkowych wyszczególnionych w załączniku nr 1 stanowiącym integralną część umowy.
2. Zamawiający dokona płatności za przedmiot umowy, o którym mowa w §1 ust. 1 niniejszej umowy **w 4 równych ratach kwartalnych** (I rata płatna w terminie do 60 dni od daty wystawienia faktury VAT. Płatność kolejnych rat następować będzie w ostatnim dniu roboczym następnego kwartału.) Rata wynosi: _____ zł. (słownie _____ zł).

3. Jako datę zapłaty faktury przyjmuje się datę złożenia w banku przez Kupującego dokumentu „polecenie przelewu”.
4. Ewentualna sprzedaż wierzytelności innemu podmiotowi lub zawarcie umowy factoringowej może odbyć się za zgodą Kupującego wyrażoną na piśmie.

§4.

KARY UMOWNE

1. W wypadku niewykonania lub odstąpienia od umowy, jak również w sytuacji jej nienależytego wykonania z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Zamawiający może naliczyć Wykonawcy kary umowne w wysokości 10% wartości wynagrodzenia brutto ustalonego w umowie.
2. W przypadku nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w terminie określonym w §3 ust. 2 Sprzedającemu przysługuje prawo naliczania odsetek, ustalonych w drodze negocjacji nie wyższych jak odsetki ustawowe.

§8.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy, co zostanie potwierdzone protokołem sporządzonym przez przedstawicieli stron.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnego aneksu, podpisanego przez obie Strony.

§9.

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

§10.

1. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§11.

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§12.

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

^{*)} – niepotrzebne skreślić

WZÓR FORMULARZA CENOWEGO

ZADANIE NR ____								
Lp.	Nazwa handlowa asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jednostki netto	Wartość netto	Stawka VAT %	Wartość brutto	Producent
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
RAZEM:				netto		brutto		