Warszawa, dnia 07-08-2019r.

WOJEWÓDZKA STACJA
SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNA
W WARSZAWIE
ul. Żelazna 79
00-875 Warszawa

Zaproszenie do złożenia oferty

Na dostawę pakietu aktualizacji i wsparcia na dwa urządzenia Stormshield SN700 na 12 miesięcy

Dotyczy realizacji zamówienia publicznego poniżej 30 000 euro.

1. ***Zakres przedmiotu zamówienia***
   a. **Pakiet aktualizacji i wsparcia na dwa urządzenia Stormshield SN700 oraz na świadczenie dedykowanej pomocy technicznej przez certyfikowanego inżyniera Stormshield wraz z gwarancją na 12 miesięcy i dostarczeniem ich do siedziby Zamawiającego tj. Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Warszawie ul. Żelazna 79.**
   b. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi - ***Załącznik Nr2***
   c. Zamawiający nie dopuszcza wykonania przedmiotu zamówienia przy udziale podwykonawców.
   d. Wykonawca zamówienia dostarczy zamawiającemu towar do siedziby firmy wraz z przygotowanym protokołem odbioru - ***Załącznik Nr3***
   e. Realizacja przedmiotu zamówienia nastąpi na podstawie Zlecenia wykonania dostawy – wzór zlecenia stanowi ***Załącznik Nr 4*** do niniejszego zaproszenia do złożenia oferty.
2. ***Termin składania oferty cenowej:***
   a. Ofertę cenową na wypełnionym formularzu stanowiącym ***Załącznik nr 1*** do niniejszego zaproszenia do składania ofert należy dostarczyć do dnia **27-08-*2019r.*, do godziny 13 00, drogą elektroniczną,** na adres e-mail : rafal.ossowski@wsse.waw.pl
   b. Płatność za wykonanie przedmiotu zamówienia będzie przelewem, na konto Wykonawcy o numerze:..... w terminie 14 dni, od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury VAT, wraz z kopią protokołów odbioru, podpisanego bez zastrzeżeń przez osobę, uprawnioną ze strony Zamawiającego w pkt. a) Rafała Ossowskiego lub Adam Jastrzębskiego.

3. ***Informacje o wymaganych oświadczeniach i dokumentach*** - Wykonawca wraz z propozycją cenową składa:
   a. .....*nie dotyczy/ *dotyczy .....

Załączniki
Załącznik Nr 1 – Formularz ofertowy
Załącznik Nr 2 – Opis przedmiotu zamówienia
Załącznik Nr 3 – Protokół odbioru
Załącznik Nr 4 – Zlecenie wykonania usługi/dostawy

*niepotrzebne skreślić

Z-CA DYREKTORA
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych
Agnieszka Stankiewicz - Bieniek
2019 -08- 09

Szanowni Państwo

Uprzejmie informujemy, iż wszelkie informacje na temat przetwarzania danych osobowych udostępnione są na stronie internetowej WSSE w Warszawie pod adresem http://wsse.waw.pl/dla-klienta/ochrona-danych-osobowych.

Załącznik Nr 1

Do zaproszenia do złożenia ofert

z dnia 07-08-2019

Wykonawca:

.....

tel/fax: .....

NIP.....

REGON .....

e-mail .....

pieczęć Wykonawcy

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym

.....

(podać również nr telefonu i e-mail)

FORMULARZ OFERTOWY

Ja niżej podpisany, jako upoważniony do reprezentowania w/w Wykonawcy, ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego poniżej 30 000 euro, składam ofertę na:

.....

zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia umieszczonego w zaproszeniu do składania ofert, za cenę:

ryczałtową z VAT złotych:

.....

(słownie zł:

.....)

w tym podatek VAT złotych

.....

(słownie zł:

.....)

i jest to cena łączna obejmująca koszt wykonania całego zakresu *usługi/usług *objętej/objętych opisem przedmiotu zamówienia.

Ja niżej podpisany, jako upoważniony do reprezentowania Wykonawcy, oświadczam, że:

1) zapoznałem się z treścią opisu przedmiotu zamówienia zawartego w ***Załączniku nr 2***, w zaproszeniu do składania ofert i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
2) gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,
3) cena oferty jest ceną ostateczną i zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia zawartego w załączniku nr ....., w zaproszeniu do składania ofert,
4) okres związania złożoną ofertą wynosi **30 dni**, licząc od upływu terminu składania ofert,
5) akceptuję zawarty w zaproszeniu do składania ofert ~~wzór *umowy~~/*zlecenia wykonania usługi/ dostawy i zobowiązuję się w przypadku wybrania niniejszej oferty do ~~zawarcia *umowy~~/ *podpisania zlecenia wykonania usługi/dostawy na warunkach określonych w formularzu ofertowym, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
6) zamówienie będzie realizowane maksymalnie do 14 dni. od dnia podpisania ~~umowy~~ / zlecenie wykonania dostawy,
7) zamówienie wykonam sam~~/lub wykonanie zamówienia w zakresie (część) jak niżej powierzę podwykonawcom~~

   .....

   (rodzaj prac powierzonych podwykonawcom)

8) gwarancja na świadczoną usługę wynosi (***Załącznik nr2***-patrz opis przedmiotu zamówienia) licząc od daty podpisania prawidłowo wystawionego protokołu odbioru bez zastrzeżeń przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego.

*niepotrzebne skreślić.

.....

(miejscowość i data)

.....

(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy, pieczątka i podpis)

Załącznik nr 2 do zaproszenia do składania ofert

z dnia 07.08.2019r.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na :
Zakupie pakietu aktualizacji i wsparcia na dwa urządzenia Stormshield SN700 na 12 miesięcy

1. **Pakiet aktualizacji i wsparcia na dwa urządzenia Stormshield SN700 oraz na świadczenie dedykowanej pomocy technicznej przez certyfikowanego inżyniera Stormshield na 12 miesięcy dla Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Warszawie ul. Żelazna 79 ; 00-875 Warszawa.**
2. **Przedmiot zamówienia:**
   2.1. Pakiet aktualizacji i wsparcia na dwa urządzenia Stormshield SN700 oraz na świadczenie dedykowanej pomocy technicznej przez certyfikowanego inżyniera Stormshield na 12 miesięcy.

3. **Szczegółowe opis zamówienia:**
   3.1. Zamawiając dysponuje dwoma urządzeniami Stormshield SN700.
   3.2. Usługą serwisową „UTM Security Pack", która powinna zawierać dostęp do wszystkich aktualizacji w ramach opcji serwisowej:
      3.2.1. Stateful Inspection Firewall
      3.2.2. Intrusion Prevention System (IDS/IPS)
      3.2.3. Virtual Private Networks (IPSec VPN, SSL VPN, PPTP)
      3.2.4. Ochrona antywirusowa (Clam AV)
      3.2.5. Ochrona przed spamem
      3.2.6. Filtr URL (polski lub chmurowy)
      3.2.7. Raportowanie (TOP10 lub Stormshield Visibility Center)

   3.3. Dostawca powinien zapewnić, że każdemu odbiorcy korzystającemu z rozwiązań sprzętowych STORMSHIELD dostarczonych w polskim kanale dystrybucyjnym przysługuje na przykład wsparcie techniczne świadczone przez firmę DAGMA sp. z o.o. z siedziba w Katowicach, ul. Pszczyńska 15, będącej na terenie Polski autoryzowanym dystrybutorem producenta: NETASQ, 49 Rue de Brillancourt, 92100 BOULOGNE-BILLANCOURT, Francja lub innego autoryzowanego dystrybutora.
   3.4. Wsparcie techniczne musi obejmować pomoc przy rozwiązywaniu problemów oraz udzielanie odpowiedzi na pytania dotyczące działania urządzeń STORMSHIELD.
   3.5. Pomoc techniczna musi być świadczona zdalnie:
      3.5.1. Droga elektroniczna (mailowa).
      3.5.2. Za pomocą formularza dostępnego na stronie internetowej: http://stormshield.pl/Pomoc/Zglos-problem.
      3.5.3. Telefonicznie pod numerem.
   3.6. Wsparcie musi być dostępne minimum w dni robocze od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8:00 do 18:00.

3.7. Serwis musi gwarantować wysłanie urządzenia w terminie do 14 dni roboczych od dnia dostarczenia, uszkodzonego urządzenia na adres Producenta.

3.8. Zgłoszenie problemu powinno zostać przesłane na adres mailowy pomoc@stormshield.pl z zadaniem potwierdzenia odbioru lub telefonicznie.

3.9. Dedykowana pomoc techniczna przez certyfikowanego inżyniera w zakresie 5 godzin na miesiąc z czasem reakcji na zgłoszenie do 4 godzin.

3.10. Przed przystąpieniem do realizacji umowy zostanie przeprowadzony audyt konfiguracji urządzenia UTM, po audycie zostaną przedstawione wnioski i zalecenia dotyczące ewentualnych nieprawidłowości w konfiguracji.

4. Wymagania wobec Wykonawcy:

4.1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia 14 dni roboczych, licząc od dnia podpisania zlecenia wykonania usługi.

4.2. Wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia w tym transport, dostarczenie licencji itp., leżą po stronie Wykonawcy.

4.3. **Oferty należy składać w terminie do dnia 27.08.2019r. do godziny 13:00 na adres e-mail: rafal.ossowski@wsse.waw.pl.**

4.4. Zamawiający wymaga, aby przedmiot zamówienia był objęty minimum 12 miesięczną gwarancją.

4.5. Zamawiający wymaga aby Dostawca wystawił odpowiednie dokumenty w formie certyfikatu potwierdzające do kiedy będzie obowiązywał zakupiony pakiet aktualizacji i wsparcia.

.....

/sporządzający opis przedmiotu zamówienia/

Załącznik nr 3 do zaproszenia

do złożenia oferty

z dnia 07-08-2019

Protokół odbioru z dnia.....

sporządzony w Warszawie w siedzibie Zamawiającego

Wykonawca: ....., reprezentowany przez: .....;

Zamawiający: *Sarb Państwa - Wojewódzka Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Warszawie, ul. Żelazna 79; 00-875 Warszawa;* NIP .....; REGON .....;

reprezentowany przez .....

1/ Strony zgodnie oświadczają, że w dn. ....., zgodnie ze zleceniem wykonania usługi/ *umową z dnia ..... na wykonanie .....dla Zamawiającego: Wojewódzkiej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Warszawie, ul. Żelazna 79; 00-875 Warszawa, NIP .....; REGON....., wykonano .....w zakresie określonym w zleceniu wykonania usługi (załącznik nr ....)

2/przedstawiciel Zamawiającego ..... ***nie zgłasza/ zgłasza *żadnych zastrzeżeń** i *przyjmuje/ nie przyjmuje wykonaną usługę podpisując niniejszy protokół odbioru.

Uwagi

pozostałe:.....

.....

Podpis osoby upoważnionej do odbioru

Przedmiotu zlecenia za Zamawiającego ***bez zastrzeżeń/ z zastrzeżeniami***

.....

/data i podpis /

Wykonawca:

.....

/data i podpis/

*Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4
Do zaproszenia do złożenia oferty
Z DNIA 07.08.2019r.

ZLECENIE WYKONANIA ~~USŁUGI~~/DOSTAWY

ZLECENIODAWCA	
Nazwa Firmy	Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Warszawie
Adres	ul. Żelazna 79, 00-875 Warszawa
NIP	527 020 98 30
Telefon kontaktowy	Tel. (22) 620-90-01/06 wew. 666
Osoba upoważniona do odbioru zlecenia	e-mail: rafal.ossowski@wsse.waw.pl tel. 604-116-476 Rafał Ossowski

1. Zamawiający zleca Wykonawcy /dokładne dane wykonawcy/.....
   .....
   wykonanie dostawy polegającej na:
   ...../szczegółowy opis przedmiotu zlecenia *załącznika nr 2 do niniejszego zlecenia/.*
2. Warunki wykonania usługi: ...../ transport po stronie Wykonawcy przedmiotu zlecenia do siedziby Zamawiającego w godzinach od .....do..... itp., należy wpisać to co może być pomocne/ termin wykonania usługi: np. Zamawiający ustala na okres od ..... do ..... itp.
3. Za wykonanie zlecenia Wykonawca otrzyma wynagrodzenie zgodne z ofertą cenową przesłaną Zamawiającemu w dniu.....w kwocie netto..... /słownie:...../w kwocie brutto...../słownie: ...../ (*oferta cenowa Wykonawcy załącznik nr 1 do niniejszego zlecenia)*
4. Zamawiający zastrzega sobie, iż podstawą do wystawienia faktury przez Wykonawcę jest protokół odbioru podpisany bez zastrzeżeń *(protokół odbioru załącznik nr 3 do niniejszego zlecenia)* przez przedstawiciela Zamawiającego
   .....
   /imię i nazwisko upoważnionego do odbioru pracownika Zamawiającego/
5. Płatności, o której mowa w pkt. 3 , Zamawiający dokona w terminie ..... dni licząc od dnia wpływu faktury Wykonawcy do Zamawiającego, przelewem na konto Wykonawcy nr.....
6. Za termin zapłaty Zamawiający uważa dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
7. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Zleceniem Wykonania Usługi mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
8. Tryb postępowania zgodny z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 1579 z późn. zm.) dla zamówień poniżej 30 000 euro.
9. Niniejsze zlecenie wykonania dostawy sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron

..... /Wykonawca/

..... / Zamawiając/