Warszawa, dnia 16-01-2020.

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

Zaproszenie do złożenia oferty

Na przedłużenie dostępu do serwisu internetowego zawierającego wykaz oświadczeń zdrowotnych i żywieniowych w systemie online lub dostęp do nowego serwisu dla. Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Warszawie ul. Żelazna 79 ; 00-875 Warszawa

Dotyczy realizacji zamówienia publicznego poniżej 30 000 euro.

1. ***Zakres przedmiotu zamówienia***
   a. Przedłużenie dostępu do serwisu internetowego zawierającego wykaz oświadczeń zdrowotnych i żywieniowych w systemie online lub dostęp do nowego serwisu
   b. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi - ***Załącznik Nr2***
   c. Zamawiający nie dopuszcza wykonania przedmiotu zamówienia przy udziale podwykonawców.
   d. Podstawą do wystawienia faktury VAT przez Wykonawcę jest protokół odbioru podpisany bez zastrzeżeń przez Zamawiającego i Wykonawcę – wzór protokołu stanowi ***Załącznik nr 3*** do niniejszego zaproszenia do złożenia oferty.
   e. Realizacja przedmiotu zamówienia nastąpi na podstawie Zlecenia wykonania dostawy – wzór zlecenia stanowi ***Załącznik Nr4*** do niniejszego zaproszenia do złożenia ofert.
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 **21-01-*2020r.*, do godziny 10. 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 7 dni, od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego, prawidłowo wystawionej faktury VAT, wraz z kopią protokołów odbioru, podpisanego bez zastrzeżeń przez osobę, upoważnioną ze strony Zamawiającego.

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

Z-CA DYREKTORA
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych
2020 -01- 16
Agnieszka Stankiewicz - Bienick

*niepotrzebne skreślić

Szanowni Państwo
Uprzejmie informujemy, iż wszelkie informacje na temat przetwarzania danych osobowych udostępnione są na stronie Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Warszawie pod adresem : http://wsse.waw.pl/dla-klienta/ochrona-danych-osobowych

Załącznik Nr 1

Do zaproszenia do złożenia ofert

z dnia 16-01-2020

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 ....., 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 zostanie wykonane w ciągu 3dni 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 dostarczony sprzęt wynosi 24 ~~miesiąc~~*/miesiące*, 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 oferty
z dnia 16.01.2020r.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. **Przedmiotem zamówienia jest usługa przedłużenie dostępu do serwisu internetowego zawierającego wykaz oświadczeń zdrowotnych i żywieniowych w systemie online lub dostęp do nowego serwisu dla. Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Warszawie ul. Żelazna 79 ; 00-875 Warszawa**
2. **Przedmiot zamówienia:**
   2.1. Usługa przedłużenie dostępu do serwisu internetowego zawierającego wykaz oświadczeń zdrowotnych i żywieniowych w systemie online lub dostęp do nowego serwisu dla . Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Warszawie ul. Żelazna 79 ; 00-875 Warszawa
3. **Szczegółowe opis zamówienia:**
   3.1. Parametry techniczno– użytkowe portalu
   1. Obecnie użytkowany serwis internetowy to : oświadczenia.eu
   2. Portal musi umożliwiać dokonywanie oceny prawidłowości znakowania żywności, w tym suplementów diety oraz żywności prozdrowotnej.
   3. Portal musi zawierać i umożliwiać dostęp do aktualnego i kompletnego zestawu oświadczeń zdrowotnych, oraz Zasobów obejmujących oświadczenia z rozporządzenia 432/2012, opinie EFSA dotyczące oświadczeń zdrowotnych oraz zestawienia oświadczeń oczekujących (tzw. listy 'pending').
   4. Zawierać ponad 1000 haseł
   5. Obsługa w języku polskim
   6. Logowanie przez obecnie popularne przeglądarki WWW
   7. Logowanie przez WWW na podstawie loginu i Hasła
   8. Do systemu musi być dostęp minimum dla dwóch pracowników jednocześnie (np. dwa konta)

   3.2. Gwarancja
   1. Na całość realizacji zamówienia minimum 12 miesiące

4. **Wymagania wobec Wykonawcy:**
   4.1. Zamawiający zastrzega sobie że wszelkie koszty związane z usługą przedłużenia dostępu dla Wojewódzkiej stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Warszawie leżą po stronie usługodawcy.
   4.2. Realizacja W/W usługi musi odbyć się w godzinach 8 00 a 14 30 po wcześniejszym ustaleniu terminu dostawy z pracownikiem Sekcji Informatyzacji it@wsse.waw.pl lub telefonicznie 22 624-90-01 do 06 numer wewnętrzny 666
   4.3. Na całość realizacji zamówienia musi być wystawione jedna faktura VAT
   4.4. Zamawiający zastrzega sobie, iż podstawą do wystawienia faktury będzie protokół odbioru podpisany bez zastrzeżeń przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego.
   4.5. Ewentualne loginy i hasła muszą być dostarczone do zamawiającego na adres it@wsse.waw.pl w terminie 3 dnia od daty podpisania zlecenia
   4.6. Zamówienie musi zostać zrealizowane w przeciągu 3 dni od daty podpisania zlecenia

KIEROWNIK
Sekcji Informatyzacji
Rafał Osowski

.....

/sporządzający opis przedmiotu zamówienia/

Załącznik nr 3 do zaproszenia

do złożenia ofert

z dnia 16-01-2020

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:.....

.....

/należy opisać przyczynę braku odbioru wykonanego zlecenia/

Podpis osoby upoważnionej do odbioru

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

....

/data i podpis / **Zamawiający** /data i podpis / **Wykonawca**

*Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4
Do zaproszenia do złożenia oferty
Z DNIA 16.01.2020r.

ZLECENIE WYKONANIA-USŁUGI/DOSTAWY

ZLECENIODAWCA	
Nazwa Firmy	Wojewódzka Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Warszawie
Adres	ul. Żelazna 79 ; 00-875 Warszawa
NIP	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 1 do niniejszego zlecenia/.*
2. Warunki wykonania usługi: ...../np. dostarczenie (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 2 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/