

WI.240.25.2020
PDL.WI.2.MP

Białystok, dnia 30 września 2020 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Podlaski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Białymstoku zwraca się z prośbą o złożenie oferty cenowej **na odnowienie subskrypcji i wsparcia technicznego dla systemu NetShield NAC.**

Zamówienie publiczne udzielone zostanie na podstawie art. 4 pkt. 8) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.) zgodnie, z którym ustawy nie stosuje się do zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000,00 euro.

1. Nazwa oraz adres Zamawiającego

Podlaski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Białymstoku ul. Pałacowej 3, 15-043 Białystok.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest odnowienie subskrypcji oraz wsparcia technicznego dla systemu kontroli dostępu do sieci LAN NetShield NAC Enterprise 10 na okres kolejnych 12 miesięcy, tj. od 11.11.2020 r do 10.11.2021 r. Przedmiot zamówienia musi obejmować minimum:

- możliwość aktualizacji firmware (oprogramowania producenta);
- możliwość aktualizacji baz sygnatur malware: bazy phishingowe, malware/ransomware;
- możliwość aktualizacji baz sygnatur audytowych: baza CVE, baza OVAL, baza podatności producenta NetShield;
- możliwości zgłaszania problemów w dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 - 16:00,
- czas reakcji na zgłoszenie nie dłuższy niż 4 godziny.
- gwarantowana naprawa sprzętu lub wymiana urządzenia

3. Termin realizacji zamówienia: 14 dni od daty podpisania umowy.**4. Kryteria oceny ofert:** najniższa cena brutto**5. Dokumenty, jakie Wykonawca winien załączyć do oferty**

- 5.1. ofertę podpisaną przez osobę/osoby upoważnioną/ne do składania woli w imieniu Wykonawcy; wszystkie załączniki do oferty muszą być również podpisane przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy;
- 5.2. pełnomocnictwo do podpisywania oferty winno być dołączone do oferty o ile prawo do podpisania oferty wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty; przyjmuje się, że pełnomocnictwo do podpisywania oferty obejmuje pełnomocnictwo do poświadczenia za zgodność z oryginałem ewentualnych kopii składanych wraz z ofertą.

6. Miejsce, termin oraz sposób składania ofert:

- 6.1. Oferta Wykonawcy winna być sporządzona na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
- 6.2. Ofertę należy dostarczyć na adres: Podlaski Oddział Wojewódzki NFZ w Białymstoku, ul. Pałacowa 3, 15-042 Białystok, Kancelaria (parter), 15-042 Białystok lub w formie elektronicznej na adres e-mail: Marzena.Pankiewicz@nfz-bialystok.pl w terminie **do dnia 09.10.2020 r. do godziny godz. 15:00.**

7. Termin związania z ofertą: 30 dni

8. Dodatkowe informacje

- 8.1. Zamawiający odrzuci ofertę, która nie spełnia wymagań określonych w zapytaniu ofertowym lub jej treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego.
- 8.2. Zamawiający w toku badania i oceny ofert może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących oferty, a w przypadku jej niekompletności z zakresie wymaganych dokumentów podmiotowych wezwie do ich uzupełnienia.
- 8.3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia procedury bez podawania uzasadnienia, a także do pozostawienia procedury bez wyboru oferty.
- 8.4. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów przygotowania oferty.

9. Wszelkie pytania dotyczące zamówienia należy kierować do:

Marzena Pankiewicz, tel. 85 745 95 59, e-mail: Marzena.Pankiewicz@nfz-bialystok.pl

Niniejsze zaproszenie do składania ofert nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do udzielenia zamówienia. Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej na warunkach określonych w zapytaniu.

Z up. DYREKTORA
Podlaskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

2020-09-30


ZASTĘPCA DYREKTORA
DS. EKONOMICZNYCH I FINANSOWYCH

W załączeniu:

- Formularz oferty – załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Adres siedziby:

.....

NIP: REGON:

Tel., FAX, e-mail:

W związku z zaproszeniem do składania ofert **na odnowienie subskrypcji i wsparcia technicznego dla systemu NetShield NAC** zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na kwotę:

netto zł + podatek VAT% tj.zł, razem brutto zł słownie brutto (.....).

2. Oświadczamy, że podana przez nas cena zawiera w sobie wszystkie elementy kosztów kalkulacyjnych uwzględniając czynności opisane w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia.
3. Zamawiający nie będzie ponosił żadnych innych opłat z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie informacje niezbędne do wykonania zamówienia.
5. Deklarujemy wykonanie zamówienia w terminie 14 dni od daty podpisania umowy.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
7. Do oferty dołączamy następujące dokumenty:
 1.
 2.

.....
/Data, pieczęć i podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy/

**KLAUZULA INFORMACYJNA
DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH PRZEZ
PODLASKI ODDZIAŁ WOJEWÓDZKI NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA DLA
OFERENTÓW**

Zgodnie z art. 13 *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych), podajemy następujące informacje:

● **ADMINISTRATOREM DANYCH OSOBOWYCH** jest:

a) Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie, reprezentowany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie danych osobowych przetwarzanych centralnie, z którym mogą się Państwo kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres siedziby administratora: 02-390 Warszawa, ul. Grójecka 186
- za pomocą platformy ePUAP: NFZ-Centrała/SkrytkaESP
- e-mailem: sekretariat.gpf@nfz.gov.pl

b) w zakresie danych osobowych przetwarzanych w Podlaskim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia Dyrektor Oddziału, z którym mogą się Państwo kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres siedziby administratora: 15-042 Białystok, ul. Pałacowa 3
- za pomocą platformy ePUAP: /prud1d099x/SkrytkaESP
- e-mailem: sekretariat@nfz-bialystok.pl

● **INSPEKTOR OCHRONY DANYCH**

Dyrektor Podlaskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych do kontaktu z Państwem w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz realizacji praw związanych z przetwarzaniem danych z którym mogą się Państwo kontaktować w następujący sposób:

- **listownie na adres siedziby administratora: 15-042 Białystok, ul. Pałacowa 3.**
- **e-mailem: iod@nfz-bialystok.pl**

● **CEL I PODSTAWY PRZETWARZANIA**

Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem /dane identyfikujące zamówienia, np. nazwa, numer/ prowadzonym zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych jest w szczególności:

- *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w tym art. 6 ust. 1 lit c);*
 - ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych;
 - ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
 - ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych;
 - ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny;
 - ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
 - ustawa z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
 - ustawa z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej;
 - ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
-

● **ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH**

Odbiorcą Państwa danych osobowych mogą być osoby lub podmioty posiadające upoważnienie do pozyskiwania danych osobowych na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego (w tym na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych). Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, z którymi administrator danych osobowych zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych. Państwa dane osobowe mogą być również przekazywane do państwa trzeciego na podstawie obowiązujących przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

● **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH**

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby realizacji ustawowych zadań Narodowego Funduszu Zdrowia, obrony roszczeń oraz zadań wynikających z ustaw szczególnych, w tym ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

● **PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ**

W odniesieniu do danych przetwarzanych we wskazanym celu, Wnioskodawcy przysługuje:

- prawo dostępu do treści swoich danych;
- prawo sprostowania danych;
- ograniczenia przetworzenia;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Każde z w/w żądań zostanie rozpatrzone zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

● **INFORMACJA O WYMOGU PODANIA DANYCH**

Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, ale może wynikać z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, a ich nie podanie uniemożliwi rozpatrzenie oferty. Złożenie oferty jest dobrowolne.

● **INFORMACJA W ZAKRESIE ZAUTOMATYZOWANEGO PODEJMOWANIA DECYZJI ORAZ PROFILOWANIA**

Państwa dane nie posłużą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji jak również profilowania.
