

WI.240.30.2020
PDL.WI.1.MP

Białystok, dnia 05.11.2020 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Podlaski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Białymstoku zwraca się z prośbą o złożenie oferty cenowej **na dostawę zasilaczy awaryjnych UPS w raz z oprogramowaniem współpracującym z vCenter – 4 szt.**

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 dostawa zasilaczy awaryjnych UPS - 4 szt. Dostarczony produkt musi spełniać wszystkie poniżej wymienione wymagania:

- minimalna moc wyjściowa 4000 VA
- zakres napięcia wejściowego: 180-264V
- napięcie wyjściowe: 230 V
- częstotliwość: 50-60Hz
- napięcie nominalne: 230V
- min. ilość złącz połączeń wyjściowych: 2xIEC-320-C19
- czas podtrzymania w zależności od obciążenia: minimum 5 minut przy 50% obciążeniu bez dodatkowych akumulatorów
- możliwość montażu w szafie typu rack
- możliwość sterowania oraz odczytu stanu zasilacza poprzez sieć LAN
- współpracować z oprogramowaniem, które:
 - w reakcji na zdarzenia z UPS wysyła sygnał wyłączenia do hostów ESXi komunikując się bezpośrednio z hostem lub poprzez vCenter
 - w reakcji na zdarzenia z UPS steruje pracą maszyn wirtualnych na hostach (wyłączenie, włączenie, migracja na inny host) komunikując się z bezpośrednio z hostem ESXi lub poprzez vCenter
 - będzie współpracować z wszystkimi czterema zamawianymi zasilaczami UPS oraz obejmie ochroną 14 hostów ESXi
- w ramach zamówienia Dostawca dostarczy wszystkie niezbędne licencje na powyższe oprogramowanie

okres gwarancji minimum 24 miesiące

3. Termin realizacji zamówienia: 30 dni od daty podpisania umowy, jednak nie później niż 25.01.2021 r.

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 zawierającym minimum wszystkie dane określone w załączniku 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 12.11.2020 r. do godziny godz. 15:00.**
- 7. Termin związania z ofertą:** 30 dni
- 8. Dodatkowe informacje**
- 8.1. 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.
- 8.2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia procedury bez podawania uzasadnienia, a także do pozostawienia procedury bez wyboru oferty.
- 8.3. 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.

05-11-2020
Wojciech Kuźmiński
Zastępca Dyrektora ds. Zakonomiczno-Finansowych
Data i podpis Dyrektora Oddziału

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 **dostawę zasilaczy awaryjnych UPS w raz z oprogramowaniem współpracującym z vCenter – 4 szt.** 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
NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA DLA OFERENTÓW**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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:

Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie, reprezentowany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, z którym mogą się Państwo kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres siedziby administratora: **02-528 Warszawa, ul. Rakowiecka 26/30**
- za pomocą platformy ePUAP: **NFZ-Centrala/SkrytkaESP**
- e-mailem: **sekretariat.gpf@nfz.gov.pl**

• **INSPEKTOR OCHRONY DANYCH**

Prezes 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: jw.
- za pomocą platformy ePUAP: **j.w.**
- e-mailem: **iod@nfz.gov.pl**

• **CEL I PODSTAWY PRZETWARZANIA**

Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego /dane identyfikujące zamówienia, np. nazwa, numer. 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 do:

- dostępu do treści swoich danych osobowych;
- sprostowania danych osobowych;
- ograniczenia przetwarzania danych osobowych ;
- 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.
