

Szczecin, dnia 15 września 2021 r.

Zamawiający:

**Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki
Narodowego Funduszu Zdrowia
ul. Arkońska 45
71-470 Szczecin**

**Zaproszenie do złożenia oferty cenowej na odnowienie licencji
i przedłużenie usług wsparcia technicznego dla posiadanego przez ZOW NFZ
systemu zarządzania zdarzeniami i bezpieczeństwa informacji SIEM**

(kod CPV: 72260000-5)

Z A T W I E R D Z A M

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Finansowych

Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Jerzy Piwowarczyk
/dokument podpisany elektronicznie/

Znak sprawy: WAG-II.261.1.160.2021

1) Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego.

Zamawiającym jest Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 45.

2) Podstawa prawna udzielenia zamówienia.

Do przedmiotowego zamówienia nie mają zastosowania przepisy o zamówieniach publicznych, zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129), bowiem wartość zamówienia jest poniżej 130 000 zł.

3) Opis przedmiotu zamówienia.

Odnowienie licencji i przedłużenie usług wsparcia technicznego dla posiadanego przez ZOW NFZ systemu zarządzania zdarzeniami i bezpieczeństwa informacji SIEM.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 1 do *Zaproszenia*.

4) Termin wykonania zamówienia.

Zamawiający wymaga realizowania przedmiotu umowy w okresie od dnia 21 września 2021 r. do dnia 20 września 2022 r.

5) Informacja o sposobie porozumiewania się w sprawie przedmiotu zamówienia.

1. Dopuszcza się możliwość porozumiewania się pisemnie lub drogą elektroniczną.
2. Adres kontaktowy - Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, ul. Arkońska 45, 71-470 Szczecin, adres e-mailowy: it@nfz-szczecin.pl

6) Opis sposobu przygotowywania oraz termin złożenia oferty.

Ofertę cenową należy złożyć **do dnia 20 września 2021 r. do godz. 14⁰⁰** w formie pisemnej (Punkt kancelaryjny na Sali Obsługi Klientów w siedzibie Zamawiającego w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 45, stanowisko nr 10) lub elektronicznej na adres: it@nfz-szczecin.pl, zgodnie z załączonym do niniejszego *Zaproszenia* wzorem Formularza oferty.

W przypadku formy pisemnej, ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, która będzie opieczetowana pieczętką nagłówkową firmy i zaadresowana:

**Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia
z siedzibą w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 45**

oraz będzie posiadała następujące oznaczenie:

**„Odnowienie licencji SIEM
Nr postępowania WAG-II.261.1.160.2021
Nie otwierać - przekazać do Wydziału Informatyki”**

Oferta cenowa winna zawierać :

1. wartość brutto za przedmiot zamówienia (PLN),
2. stawkę podatku VAT,
3. termin płatności: nie krótszy niż 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury.

Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

Zamawiający wymaga, aby osoba podpisująca ofertę legitymowała się pełnomocnictwem do jej podpisania, na co złoży stosowny dokument.

Złożona oferta uwzględniać będzie wszystkie zobowiązania, koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.

7) Informacja dotycząca sposobu wyboru oferty.

Zachodniopomorski OW NFZ zawrze umowę z wykonawcą, który złoży ofertę najkorzystniejszą, tj. ofertę z najniższą ceną na wykonanie przedmiotu zamówienia i informacja ta zostanie przekazana wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu.

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania, bez podania przyczyny.