**WIELKOPOLSKI**

**WOJEWÓDZKI**  Poznań, dnia 13 grudnia 2024 r.

**INSPEKTOR FARMACEUTYCZNY**

WIFPOA.272.1.14.2024.EJ

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Wielkopolski Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem jest bieżąca obsługa informatyczna oraz nadzór nad posiadanymi przez Zamawiającego urządzeniami wchodzącymi w skład systemu informatycznego.

**Opis przedmiotu zamówienia**

1. Zamówienie nie podlega przepisom ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2022 poz. 1710 t.j. ze zm.) i prowadzone jest zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień publicznych o wartości nieprzekraczającej kwoty wskazanej w art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (poniżej 30.000 euro).
2. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług z zakresu bieżącej obsługi informatycznej oraz nadzór nad posiadanymi przez Zamawiającego urządzeniami wchodzącymi w skład systemu informatycznego Wojewódzkiego Inspektoratu Farmaceutycznego w Poznaniu, w tym:

-administrowanie systemów informatycznych wykorzystywanych przez WIF oraz sprawowaniu nadzoru informatycznego nad prawidłowym funkcjonowaniem systemu,

-zarządzanie siecią komputerową(laptopy, stacjonarne zestawy komputerowe),

-nadzór nad poprawnym funkcjonowaniem mechanizmów uwierzytelnienia użytkowników,

-udzielanie porad informatycznych w sprawach na bieżąco przedstawianych przez Zamawiającego,

-nadzór i niezbędna pomoc w obsłudze programów,

-wsparcie w rozwiązywaniu problemów z aplikacjami,

-instalowanie aktualizacji baz danych,

-usuwanie usterek i awarii powstałych przy obsłudze programów komputerowych,

-wsparcie w rozwiązywaniu problemów z urządzeniami peryferyjnymi (drukarki,monitory itp.),

-archiwizacja baz danych,

- monitoring procesu wykonywania kopii zapasowych,

- regularne testowanie, mierzenie i ocenianie bezpieczeństwa systemu informatycznego,

- wykonywanie przeglądów i konserwacji systemu informatycznego,

- stosowanie środków mających na celu zapewnienie poufności, integralności, dostępności i odporności systemu informatycznego

-dostosowanie sprzętu do potrzeb organizacyjnych, bezpłatnej pomocy telefonicznej w przypadku awarii,

-kontrola zabezpieczeń sieci komputerowej, usuwanie plików użytkownika, które są niezgodne z obowiązującym prawem,

-nadzorowanie systemu komunikacji w sieci komputerowej oraz przesyłania danych przy użyciu urządzeń teletransmisji,

-podjęcia działań zabezpieczających stan systemu w przypadku: wykrycia, naruszenia zabezpieczeń systemu informatycznego oraz otrzymania informacji o naruszeniu bezpieczeństwa systemu informatycznego,

-współpraca z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Danych Osobowych,

-pomoc przy wprowadzaniu aktualizacji ogłoszeń na stronie internetowej BIP Zamawiającego,

-innych czynności niezbędnych do prawidłowej obsługi informatycznej,

-zarządzanie serwerem własnym.

1. Przedmiot zamówienia realizowany będzie od **01.01.2025 r.** do **31.12.2025 r.**
2. Oferta powinna zawierać:

-cenę usługi za 1 miesiąc brutto,

-wykaz pracowników Wykonawcy przewidzianych do wykonywania zamówienia,

-wykaz cen dodatkowych usług.

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
2. Warunku udziału w postępowaniu:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

1. Posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. Sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
3. Zamawiający ma prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień przez Wykonawcę.
4. Wymagane terminy realizacji zgłoszeń awarii:

-awaria krytyczna (awaria uniemożliwiająca realizację najważniejszych czynności służbowych) – 1 godzina od zgłoszenia jej wystąpienia przez Zamawiającego,

-awaria zwykła (awaria nie wypływająca na pracę systemów, jednak niezbędna do usunięcia) 24 godziny od zgłoszenia jej wystąpienia przez Zamawiającego.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do podjęcia negocjacji z wybranym oferentem, który złożył najkorzystniejszą ofertę.
2. Kryterium wyboru oferty – cena usługi.

**Termin złożenia oferty na wykonanie usług**

Oferty proszę przesłać na adres e-mail: sekretariat@poznan.wif.gov.pl do dnia 27.12.2024r.

Wzór formularza oferty stanowi załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

Dane adresowe:

**Wojewódzki Inspektorat Farmaceutyczny w Poznaniu**

**Ul. Szwajcarska 5**

**61-285 Poznań**

**NIP : 778-11-76-417**

* Wszelkich informacji w zakresie zapytania ofertowego można uzyskać pod numerem telefonu:

61 875 95 75

Jenczmionka Elżbieta

Załącznik nr 1

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa wykonawcy |  |
| adres |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| telefon |  |
| faks |  |
| e-mail |  |

*FORMULARZ OFERTOWY*

Niniejszym, po zapoznaniu się z treścią zapytania ofertowego oraz jego załącznikami w postępowaniu pn.: **Bieżąca obsługa informatyczna oraz nadzór nad posiadanymi przez Zamawiającego urządzeniami wchodzącymi w skład systemu informatycznego.**

Składamy ofertę na realizację przedmiotowego zamówienia publicznego*.*

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia opisany szczegółowo w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami, zobowiązujemy się zrealizować w zakresie ustalonym w umowie, za cenę ofertową:

Tabela 2.1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | cena ofertowa netto (za 1 miesiąc) |  |
|  | Wartość podatku VAT (....%)\*\*  (iloczyn ceny ofertowej netto i stawki podatku VAT) |  |
|  | cena ofertowa brutto (za 1 miesiąc)  (suma ceny ofertowej netto i wartości podatku VAT) |  |

Słownie: ............................................................................................................................ brutto(za 1 miesiąc)

Wykaz cen dodatkowych usług (brutto):

-

-

-

W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.

Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zostanie wykonany w terminie wskazanym w umowie.

………………………………………………… ……………………………………………………

**(miejscowość, data) (pieczęć i podpis osób uprawnionych do podejmowania zobowiązań)**

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\*w przypadku zastosowania stawki VAT innej niż 23%, Wykonawca zobowiązany jest załączyć dokument, z którego wynikać będzie, że przyjęta przez niego stawka jest prawidłowa*