„Olmedica" w Olecku sp. z o.o.[A]
REGON: 519558690 NIP: 847-14-88-956
ul. Gołdapska 1, 19 – 400 Olecko, tel (087) 520 22 95-96
Fax. (087) 520 25 43
e-mail: olmedica@olmedica.pl

Załącznik nr 2 do Regulaminu

Olecko, dnia 31.08.2018

ZAPYTANIE OFERTOWE FORTI/2018

„Olmedica" w Olecku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością 19 – 400 Olecko ul. Gołdapska 1, zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty na poniżej opisany przedmiot zamówienia:

1. **Opis przedmiotu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest przedłużenie wsparcia producenta wraz z subskrypcją na funkcje bezpieczeństwa dla urządzeń firmy Fortinet w zakresie zgodnym z obecną subskrypcją:
   a. Fortigate 100D nr seryjny: FG100D3G13816465 na okres 12 miesięcy wg part number: FC-10-00116-900-02-12 - UTM Bundle (8x5 FortiCare plus NGFW, AV, Web Filtering and Antispam Services) do FG-100D
   b. Fortianalyzer 200D nr seryjny: FL200D3A13000540 na okres 12 miesięcy wg part number FC-10-L0200-311-02-24 - 8x5 FortiCare Contract do FAZ-200D
2. **Przedmiot zamówienia obejmuje:** Dostawę wznowienia wsparcia dla wymienionych urządzeń wraz z instrukcją ich implementacji i aktywacji w urządzeniach.
3. **Termin wykonania zamówienia**: od dnia zawarcia umowy do dnia 15.09.2018
4. **Warunki udziału w postępowaniu ofertowym**:
   O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, a także znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Na potwierdzenie spełnienia wymaganych warunków Wykonawcy złożą stosowne oświadczenie.
5. **Termin składania i oznakowania ofert** : Oferty należy złożyć do dnia 07.09.2018 do godz. 10:00 w siedzibie Zamawiającego: „Olmedica Sp. z o.o. w Olecku ul. Gołdapska 1 – kancelaria – osobiście, pocztą lub pocztą elektroniczną na adres olmedica@olmedica.pl. Decyduje data i godzina wpływu oferty do siedziby Zamawiającego. Opakowanie zawierające ofertę powinno być zaadresowane: „Olmedica" w Olecku Sp. z o.o. ul. Gołdapska 1,19-400 Olecko i opatrzone nazwą , dokładnym adresem Wykonawcy oraz oznaczone: "Oferta na przedłużenie wparcia FORTINET"
6. **Opis sposobu przygotowania ofert**
   Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności. Ofertę należy sporządzić w języku polskim trwałą i czytelną techniką biurową. Oferta musi zostać podpisana zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji. Jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo, podpisane przez osobę uprawnioną zgodnie z wpisem do właściwego rejestru lub ewidencji.
7. **Opis sposobu obliczania ceny oferty:**
   Oferta powinna zawierać cenę w złotych polskich wraz z podatkiem VAT oraz obejmować inne podatki oraz opłaty. Cena oferty powinna uwzględniać wszystkie zobowiązania, winna być wyrażona w złotych polskich (PLN), cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem podatku VAT - jeżeli występuje. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i

„Olmedica" w Olecku sp. z o.o.A
REGON: 519558690 NIP: 847-14-88-956
ul. Gołdapska 1, 19 – 400 Olecko, tel (087) 520 22 95-96
Fax. (087) 520 25 43
e-mail: olmedica@olmedica.pl

składniki związane z wykonaniem zamówienia. Cena netto nie ulega zmianie przez okres związania umową.

8. **Zasady rozliczenia zamówienia.** Faktura Vat zostanie wystawiona z datą relizacji zamówienia i z 60 dniowym terminem płatności.

9. **Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty**
W przedmiotowym postępowaniu przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający zastosuje następujące kryteria:
   1) cena oferty - 100%
10. **Oferta winna zawierać następujące dokumenty:** wypełniony i podpisany formularz oferty wg Załącznika Nr 1 do niniejszego zapytania
11. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
12. Ogłoszenie wyników nastąpi faxem, drogą mailową lub telefonicznie.

mgr inż. Jolanta Kochanowska Zalewska
PROKURENT

.....

Podpis osoby upoważnionej

„Olmedica" w Olecku sp. z o.o.[A]
REGON: 519558690 NIP: 847-14-88-956
ul. Gołdapska 1, 19 – 400 Olecko, tel (087) 520 22 95-96
Fax. (087) 520 25 43
e-mail: olmedica@olmedica.pl

Załącznik Nr 1
(do zapytania ofertowego)

Formularz ofertowy

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa (firma) Wykonawcy .....
Nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/wykonawców: .....
.....
(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)
nr telefonu ..... Nr fax.....
adres poczty elektronicznej (e-mail):.....
NIP.....
REGON .....

Nawiązując do zapytania ofertowego ogłoszonego przez „Olmedica" w Olecku Sp. z o.o. 19-400 Olecko ul. Gołdapska 1 na: .....
oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w Zapytaniu Ofertowym i opisem przedmiotu zamówienia za kwotę:
.....
(słownie złotych :.....)
Oświadczam, że:

1. Akceptuję/my termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.
2. Przystępując do udziału w postępowaniu oświadczam/y, że:
   1) posiadam/amy uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności,
   2) Akceptuję 60-to dniowy termin płatności faktury.
   3) posiadam/y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia,
   3) dysponuję/emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

.....

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela

„Olmedica" w Olecku sp. z o.o.[A]
REGON: 519558690 NIP: 847-14-88-956
ul. Gołdapska 1, 19 – 400 Olecko, tel (087) 520 22 95-96
Fax. (087) 520 25 43
e-mail: olmedica@olmedica.pl