**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

**na realizację Przedsięwzięcia pn.”Wdrożenie e-Usług w placówce POZ” na mocy Umowy nr UM.POZ2.U-9904.2022-00/2199/2023/125 o powierzenie Grantu**

CPV 48823000-3 Serwery plików

1. **Zamawiający**

Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o. zs. w Brzezinach (95-060) przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 6, KRS: 0000314018, NIP: 833-138-44-12, REGON: 100576369

1. **Adres inwestycji**

Przychodnia Rejonowa – POZ, ul. Bohaterów Warszawy 2, 95-060 Brzeziny, Gmina Brzeziny, Powiat Brzeziński, województwo łódzkie

1. **Cel inwestycji**

Celem inwestycji jest zapewnienie infrastruktury niezbędnej do wdrożenia e-Usług w POZ.

Celem postępowania jest wyłonienie dostawcy serwera i 4 dysków.

1. **Zakres rzeczowy postępowania - parametry:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Wymagany parametr****TAK/OPCJONALNIE** |
| 1. | Minimum 4 sloty na dyski twarde 3,5” SATA | TAK |
| 2. | Obsługa dysków twardych o wielkości 10TB lub większych | TAK |
| 3. | Możliwość wymiany uszkodzonych dysków w trakcie pracy urządzenia | TAK |
| 4. | Minimum 2GB pamięci RAM | TAK |
| 5. | Procesor: minimum 2 rdzenie | TAK |
| 5. | Minimum 1 zewnętrzny port USB 3.0 | TAK |
| 7. | Minimum 1 port Gigabit Ethernet (RJ-45) | TAK |
| 8. | Sprzętowe wsparcie dla szyfrowania | TAK |
| 9. | Urządzenie musi być nowe, z minimum 2 letnią gwarancją. | TAK |
| 10. | Wraz z serwerem Zamawiający oczekuje dostarczenia 4 dysków 3,5” SATA o pojemności 2TB, minimum 32MB cache, przeznaczonych do pracy z urządzeniami typu NAS. Dyski muszą zostać wyszczególnione jako osobna pozycja w protokole dostawy i na fakturze. | TAK |
| 11. | Obsługa protokołów: SMB, NFS, FTP, SSH, SNMP, HTTP/HTTPS; zarządzanie przez przeglądarkę (obsługiwane przeglądarki Chrome, Firefox, Edge w aktualnych wersjach) | TAK |
| 12. | Obsługiwane typy macierzy: RAID 0, 1, 5, 6, 10 | TAK |
| 13. | Obsługa systemów plików: ext3, ext4, Btrfs, NTFS, HFS+, FAT | TAK |
| 14. | Możliwość tworzenia indywidualnych kont użytkowników, obsługa min. 32 kont/udziałów sieciowych | TAK |
| 15. | Możliwość zaszyfrowania dysków | TAK |
| 16. | Język interfejsu: polski lub angielski | TAK |

Jeżeli w powyższym opisie przedmiotu zamówienia znajdują się wskazania znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, należy przyjąć, że wskazaniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważny”.Dopuszcza się więc wszelkie równoważne odpowiedniki rynkowe o właściwościach nie gorszych niż wskazane. Parametry wskazanego standardu określają minimalne warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, jakościowe
i funkcjonalne, jakie ma spełnić przedmiot zamówienia. Wskazane znaki towarowe, patenty, marki lub nazwy producenta wskazujące na pochodzenie określają jedynie klasę produktu, metody, materiałów, urządzeń, systemów, technologii itp. Można więc przyjąć metody, materiały, urządzenia, systemy, technologie itp. innych marek i producentów, jednak o parametrach technicznych, jakościowych i właściwościach użytkowych
oraz funkcjonalnych odpowiadających metodom, materiałom, urządzeniom, systemom
i technologiom itp. powyżej opisanym. Dodatkowo Zamawiający podkreśla,
że równoważne metody, materiały, urządzenia, systemy, technologie itp. nie mogą stanowić zamienników w stosunku do metod, materiałów, urządzeń, systemów, technologii itp. opisanych w dokumentacji za pomocą znaków towarowych, patentów, pochodzenia.

1. **Termin realizacji inwestycji**

Do dnia 31.05.2023 r.

1. **Warunki realizacji inwestycji**
2. Termin i miejsce dostawy muszą być uzgodnione z Kierownikiem Działu IT
(tel. 511 856 818, e-mail: s.rzeznicki@szpital-brzeziny.pl.
3. W ramach dostawy Wykonawca ma obowiązek dokonać instalacji sprzętu i sprawdzenia poprawności działania.
4. Dostarczona wraz ze sprzętem dokumentacja techniczno – rozruchowa
oraz potwierdzająca udzielenie gwarancji musi być sporządzona w języku polskim.
5. Odbiór dostarczonych pozycji zostanie potwierdzony protokołem.
6. **Kryteria oceny ofert**
7. Cena – 100%

W kryterium „Cena” oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku liczbę punktów wynikająca z następującego działania:

Wkc=(Cmin/Cof) x 100 x Wk, gdzie:

Wkc – wartość kryterium „Cena”

Cmin – najniższa cena brutto zaoferowana w postępowaniu

Cof – cena brutto zaproponowana przez Oferenta

Wk – waga kryterium (100%)

1. **Sposób przygotowania oferty**

Ofertę należy przygotować poprzez szczegółowe wypełnienie i podpisanie formularza oferty. Oferent może załączyć do oferty katalog/i opisujący/e proponowane pozycje.

**Uwaga:**

Zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika
z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia
w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

W celu spełnienia powyższego warunku, Oferent jest zobowiązany wraz z ofertą złożyć oświadczenie, którego wzór stanowi Załącznik nr 3 do niniejszego zaproszenia ofertowego.

1. **Termin i sposób składania ofert**

Oferty należy złożyć w terminie do 31.03.2023 r. na adres a.kurzynska@szpital-brzeziny.pl.

Ofertę stanowi wypełniony i podpisany formularz oferty. Złożenie oferty jest jednoznaczne z akceptacją projektu umowy, stanowiącego załącznik do zaproszenia do składania ofert.

1. **Osoby do kontaktu**

Aneta Kurzyńska – Kierownik ds. inwestycji i administracji budynkami, tel. 500 044 688, e-mail: a.kurzynska@szpital-brzeziny.pl

Sławomir Rzeźnicki – Kierownik Działu IT, tel. 511 856 818, e-mail: s.rzeznicki@szpital-brzeziny.pl

1. **Załączniki**
2. Formularz oferty
3. Projekt umowy
4. Oświadczenie Oferenta o braku powiazań kapitałowych i osobowych z Zamawiającym