

Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach

ul. Dworcowa 31
44-145 Pilchowice
telefon: 32 331-99-01
faks: 331-99-08
e-mail: szpital@szpital-pilchowice.pl

Pilchowice, 2020-12-16

Znak sprawy: 41/ZP/2020/Z

«@p_zap#nazwa»
«@p_zap#ulica» «@p_zap#dom»
«@p_zap#lokal»
«@p_zap#kod» «@p_zap#miasto»

Zaproszenie do składania ofert

Zapraszamy Państwa Firmę do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie **zapytania ofertowego** na:

Przeprowadzenie audytu bezpieczeństwa IT i systemu informatycznego w Szpitalu w Pilchowicach

I. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie audytu bezpieczeństwa IT i systemu informatycznego w Szpitalu w Pilchowicach

CPV: 72800000-8

II. Warunki udziału w zapytaniu ofertowym

Zamawiający nie stawia warunków szczegółowych

III. Przygotowanie oferty

Ofertę należy:

- a) złożyć w formie pisemnej (osobiście, pisemnie – listem, lub emailem) na Formularzu Oferty w siedzibie Zamawiającego, pokój Szpitala w Pilchowicach do dnia 2020-12-23 do godz. 10:00.
- b) opakować w jednej kopercie zaadresowanej na Zamawiającego i opatrzonej napisem: „**Zapytanie ofertowe na . Przeprowadzenie audytu bezpieczeństwa IT i systemu informatycznego w Szpitalu w Pilchowicach. Znak sprawy: 41/ZP/2020/Z**”


IV. Kontakt z wykonawcą

Osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:

- 1 Renata Bryła - Główny Księgowy tel. (32) 3319903 e-mail szpital@szpital-pilchowice.pl

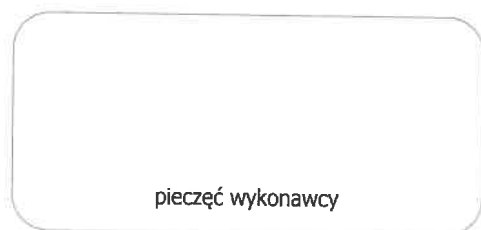
- 2 Danuta Markłowska - Z-ca Dyrektora ds pielęgniarstwa tel. (32) 331 99 85 e-mail szpital@szpital-pilchowice.pl

Z-CA DYREKTORA
ds. PIELĘGNIARSTWA


mgr piel. Danuta Markłowska
Pomoceńnik Dyrektora Szpitala
Chorób Płuc im. św. Józefa
w Pilchowicach

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie Usługi o wartości netto poniżej 30 000 euro.



Szpital Chorób Płuc im Św. Józefa w Pilchowicach
ul. Dworcowa 31
44-145 Pilchowice

Nawiązując do otrzymanego zaproszenia do składania ofert, w postępowaniu prowadzonym w trybie **Zapytania ofertowego** na: **"Przeprowadzenie audytu bezpieczeństwa IT i systemu informatycznego w Szpitalu w Pilchowicach"** – znak sprawy: 41/ZP/2020/Z

my niżej podpisani:

działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa i adres Wykonawcy¹

Nazwa Wykonawcy	
Adres Wykonawcy	
NIP (jeżeli dotyczy)	
REGON (jeżeli dotyczy)	
Wykonawca jest małym / średnim przedsiębiorcą?	Tak / Nie *

*) niepotrzebne skreślić

- SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia, stosując niżej wymienione stawki:
cena netto: _____ zł.
słownie netto: _____ zł.
cena brutto: _____ zł.
słownie brutto: _____ zł.
podatek VAT: _____ zł.
słownie podatek VAT: _____ zł.

2. **DEKLARUJEMY** ponadto:

- termin wykonania zamówienia: data zakończenia: 2020-12-31,

¹ w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.

b. warunki płatności : 30 dni,

3. **OŚWIADCZAMY**, że:

- a. zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
- b. zapoznaliśmy się z projektem umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- c. uważamy się za związanych niniejszą ofertą do 2021-01-21,
- d. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu³.

4. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko	
Adres	
Telefon, Fax	
Adres e-mail	

5. **OFERTE** składamy na _____ kolejno ponumerowanych stronach. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. _____
2. _____

_____ dnia _____

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

² 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

³ w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty).

Szczegółowy opis zamówienia

Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa
w Pilchowicach

AUDYT BEZPIECZEŃSTWA IT I SYSTEMU INFORMATYCZNEGO

1. Audyt sprzętu

- analizy jakości posiadanego sprzętu elektronicznego łącznie z serwerami bazodanowymi (w tym analiza komponentów zastosowanych w poszczególnych urządzeniach tj. kompatybilność ze stosowanym oprogramowaniem efektywność działania sprzętu wraz z rekomendacjami (rozbudowy bazy sprzętowej bądź zakupu nowych podzespołów).

2. Audyt oprogramowania

- analiza wersji programów pod kątem legalności (sprawdzenia posiadanych licencji).

3. Audyt bezpieczeństwa danych

- analiza bezpieczeństwa baz danych, w tym pod kątem polityki i procedur bezpieczeństwa informacji czy zarządzania ryzykiem.

Wykonany audyt IT zostanie podsumowany **Raportem** wraz z rekomendacjami.