**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

**numer sprawy: DOP.260.5.1.2023.DB**

# Szczegóły usługi Hostingu:

1. Parametry i specyfikacja maszyn:

* na serwerach znajdujących się na terenie UE;
* LB / revProxy - 1x (4GB Ram; 50G SSD; 2CPU);
* WWW - 1x (8GB Ram; 500G SSD; 8CPU);
* Postgresql - 1x (8GB Ram; 100G SSD; 4CPU);

1. Konfiguracja i instalacja backoffice Platformy Informatycznej TriPolis na serwerze dedykowanym.
2. Przynajmniej jeden adres zewnętrzny.
3. Wszystkie maszyny powinny być połączone w jedną sieć LAN umożliwiającą bezpośrednią komunikację.
4. Łącze internetowe symetryczne 100Mbps gwarantowane bez limitu transferu w cenie usługi.
5. Opcja backupu maszyn: w cenie automatyczny backup przyrostowy, 1 kopia dziennie, utrzymywane 7 ostatnich kopii.
6. Parametry SLA:
   * SLA: nie mniej niż 98% Zasilanie
   * SLA: nie mniej niż 98% Dostęp do sieci Internet
7. Czas reakcji na awarie - faktyczne podjęcie działań w trybie 24/7/365: do 0,5 h
8. Gwarantowane usunięcie awarii sprzętowej w trybie 24/7/365: do 12h.
9. Obsługa techniczna: całodobowa
10. Serwer musi znajdować się w budynku spełniającym wymagania Data Center.

# Szczegóły usługi Administracji:

1. Zakres usługi administracji:
   * stały monitoring poprawności działania usługi,
   * okresowy przegląd logów,
   * bieżące aktualizacje systemów operacyjnych,
   * codzienny backup
   * instalacja certyfikatów SSL oraz oprogramowania na zlecenie Zamawiającego.

# Poziom usług

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kategoria zgłoszenia | Czas reakcji | Czas realizacji |
| 1. | Błąd krytyczny | 4 Godziny robocze | 2 Dni robocze |
| 2. | Błąd poważny | 1 Dzień roboczy | 7 Dni roboczych |
| 3. | Błąd drobny | 2 Dzień roboczy | 14 Dni roboczych |

**ZAŁĄCZNIK NUMER 2 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**FORMULARZ OFERTY**

........................................................ ..................................., dnia ............

*/pieczątka nagłówkowa Wykonawcy/ /miejscowość/*

**OFERTA**

**na**

**zapewnienie hostingu backoffice Platformy Informatycznej TriPolis**

**numer sprawy: DOP.260.5.1.2023.DB**

**I. DANE WYKONAWCY:**

.......................................................................................................................................................

[nazwa /imię i nazwisko Wykonawcy]

.......................................................................................................................................................

[siedziba/miejsce zamieszkania Wykonawcy]

numer telefonu....................................................................numer faksu.....................................

adres e-mail Wykonawcy do korespondencji z Zamawiającym drogą elektroniczną ....................................................................................................................................................

REGON:..........................................................NIP.......................................................................

PESEL:..........................................................*(dotyczy osób fizycznych)*

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO: ................................................................................

**II. CENA (WARTOŚĆ WYNIKAJĄCA Z FORMULARZA CENOWEGO):**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze stawkami podanymi w wypełnionym formularzu cenowym.
2. Cena łączna **brutto**\* wynosi: …………………………………………………..……………………………………………………... (słownie:................................................................................................................................................................................................................................................................................................................) złotych.

\*Cena musi obejmować:

1. wartość przedmiotu zamówienia (w tym kosztyprojektu, gotowy produktu, transportu do siedziby Zamawiającego i inne niezbędne do prawidłowej realizacji zamówienia).
2. podatek VAT.

**III. OKRES WYKONANIA**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie: **24 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

**IV. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW\*:**

Zamówienie wykonamy **samodzielnie\*/przy pomocy podwykonawców\*,** którym zamierzamy powierzyć wykonanie następującej części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa części zamówienia powierzona wykonaniu przez podwykonawców | Nazwy podwykonawców (jeśli są znani) |
| 1 | … | … |
| … | … | … |

**V. OŚWIADCZENIA:**

Oświadczam, że:

* + zapoznałem się z zapytaniem ofertowym dotyczącym postępowania – numer sprawy: **DOP.260.5.1.2023.DB** (w tym - opisem przedmiotu zamówienia) i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
  + jestem związany ofertą przez okres 60 (słownie: sześćdziesięciu) dni od upływu terminu składania ofert;
  + zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnej ze wzorem umowy stanowiącym załącznik numer 5 do zapytania ofertowego, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
  + **dysponuje certyfikatem systemu bezpieczeństwa informacji gwarantującym prawidłową ochronę danych osobowych i firmowych ISO/IEC 27001:2013, lub równoważnym;**
  + **posiadam doświadczenie w realizacji min. 1 usługi administrowania systemami   
    w środowisku hostowanym na kwotę min. 10 000 zł netto;**
  + **osoby (min. 1) oddelegowane do wykonywania przedmiotu zamówienia posiadają wykształcenie wyższe i min. 5-letnie doświadczenie w administrowaniu systemami IT;**

**oraz:**

* **SLA: wyniesie ……………………………………………………………..% dla zasilania (nie mniej niż 98%);**
* **SLA: wyniesie …………………………………………………………….% dla dostępu do sieci Internet (nie mniej niż 98%);**
* **Czas reakcji na awarie - faktyczne podjęcie działań w trybie 24/7/365: wyniesie do 0,5 godz.;**
* **Gwarantowane usunięcie awarii sprzętowej w trybie 24/7/365:**

**wyniesie ………………………………………………………………………………..godz. (nie więcej niż 12 godz.).**

**UWAGA! POWYŻEJ NALEŻY UZUPEŁNIĆ WOLNE MIEJSCA!**

**VI. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU Z ZAMAWIAJĄCYM** (kontakt, przekazywanie wzajemnych uwag wynikających z realizacji ewentualnej umowy oraz nadzór nad realizacją ewentualnej umowy):

imię i nazwisko ….........................................................................................................................

stanowisko służbowe …...............................................................................................................

numer telefonu …........................................................................................................................

numer faksu ….............................................................................................................................

dni i godziny pracy …...................................................................................................................

adres e-mail ….............................................................................................................................

…........................................................................................................................

/pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

**ZAŁĄCZNIK NUMER 3 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**FORMULARZ CENOWY**

............................................................... ........................................., dnia

*/pieczątka nagłówkowa Wykonawcy/ / miejscowość/*

**numer sprawy: DOP.260.5.1.2023.DB**

Wycena przedmiotu zamówienia: zapewnienie hostingu backoffice Platformy Informatycznej TriPolis

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **I-sze 12 miesięcy od podpisania umowy** | | | **Kolejne 12 miesięcy** | | |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość PLN** | | | **Wartość PLN** | | |
| Cena netto | Cena netto | Podatek VAT | Cena netto | Cena brutto | Podatek VAT |
| 1 | Hosting zgodnie z parametrami wskazanymi w opisie przedmiotu zamówienia |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Administracja |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |  |  |  |  |

……………………...……………………………………………………………………………………………

/pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

**ZAŁĄCZNIK NUMER 4 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**OŚWIADCZENIE RODO**

**numer sprawy: DOP.260.5.1.2023.DB**

Wykonawca oświadcza, że składając ofertę, wyraża jednocześnie zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego, uczestników postępowania oraz inne uprawnione osoby, danych osobowych zawartych w ofercie oraz w załącznikach do niej.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), zwanego dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że dane osobowe, przetwarzane są w celu wypełnienia prawnie usprawiedliwionego celu, jakim jest:

1. przeprowadzenie postępowania,
2. zawarcie i realizacja umowy lub zlecenia,
3. dokonanie rozliczenia i płatności związanych z realizacją umowy lub zlecenia,
4. przeprowadzenie ewentualnych postępowań kontrolnych i/lub audytu przez komórki Zamawiającego lub inne podmiotu uprawnione,
5. ewentualne udostępnienie dokumentacji postępowania i zawartej umowy lub zlecenia, jako informacji publicznej.

Zamawiający informuje, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Pomorska Specjalna Strefa Ekonomiczną sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku (80-172), przy  
ul. Trzy Lipy 3, wpisaną do rejestru przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ  
w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000033744, NIP 5880019192, REGON 190315182, kapitał zakładowy 376.603.000,00 zł w całości wpłacony.

1. Wszelką korespondencję dotyczącą przetwarzania danych osobowych prosimy kierować   
   do Inspektora ochrony danych w PSSE na adres e-mail: [p.okoniewski@opkconsulting.pl](mailto:p.okoniewski@opkconsulting.pl) .
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem;
3. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o obowiązujące w tej materii przepisy;
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy lub zlecenia przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy lub zlecenia;
5. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany;
6. posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, prawo   
   do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
7. nie przysługuje Pani/Panu, w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;   
   na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych.

Ponadto oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania  
się o udzielenie zlecenia/zamówienia w niniejszym postępowaniu.

...........................................................................................................................

/pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/