



MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
UL. SZKOLNA 17
41 - 100 SIEMIANOWICE ŚLĄSKIE

Siemianowice Śląskie, dn. 22.11.2021 r.

DIA.0605-339/21

Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie
tel. (32) 765 62 31

Do zainteresowanych Wykonawców

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich, w związku z koniecznością oszacowania wartości zamówienia celem wszczęcia postępowania na realizację zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest roczne odnowienie licencji Unified Threat Protection (UTP) (IPS, Advanced Malware Protection, Application Control, Web & Video Filtering, Antispam Service, and 24x7 FortiCare) dla urządzenia FortiGate 100d o numerze seryjnym produktu: FG100D3G15822818 dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich, składa zapytanie o szacunkowy koszt realizacji zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia (pkt 1).

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest roczne odnowienie licencji Unified Threat Protection (UTP) (IPS, Advanced Malware Protection, Application Control, Web & Video Filtering, Antispam Service, and 24x7 FortiCare) dla urządzenia FortiGate 100d.

Zamawiający wymaga od Wykonawcy:

- a) dostarczenia i zainstalowania aktualnej wersji oprogramowania na sprzęcie Zamawiającego,
- b) przeszkolenia z zakresu funkcjonowania i administracji wdrożonej wersji oprogramowania

Wykonano w 1 egzemplarzu.
Egz. 1 – a/a
Sporządził / prowadzi sprawę: Adam Kempa.

- administratora systemu, minimum 2 dni,
- c) świadczenia telefonicznego wsparcia technicznego w języku polskim w okresie ważności licencji oprogramowania w systemie 24/7 wraz z opcją zdalnej rekonfiguracji oprogramowania,
 - d) minimum 4 bezpłatne wizyty inżyniera produktu u Zamawiającego w okresie ważności licencji (w zależności od potrzeb, na wezwanie zamawiającego),
 - e) zapewnienia możliwości bezpłatnego pobierania z Internetu bieżących aktualizacji oprogramowania w trakcie trwania licencji.
 - f) urządzenie zastępcze na wypadek awarii.

2. Zamawiający prosi o wypełnienie Formularza szacowania i przesłanie wyceny (skan wypełnionego Formularza) mailem na adres: **a_kempa@mops.siemianowice.pl** do dnia 24 listopada 2021 r. do godziny 12:00. Formularz szacowania stanowi Załącznik nr 1.

3. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich informuje, że zapytanie składane jest w celu rozeznania rynku i oszacowania wartości zamówienia, a odpowiedź na niniejsze zapytanie nie będzie stanowiła oferty w rozumieniu art. 66 kodeksu cywilnego.

Z poważaniem

Adam Kempa
Kierownik Działu
Informatyczno-Analitycznego (DIA)

W załączeniu:

1. Formularz szacowania.

Wykonano w 1 egzemplarzu.
Egz. 1 – a/a
Sporządził / prowadzi sprawę: Adam Kempa.