

**Zapytanie o informację**

**(RFI)**

**Zakup licencji ADABAS for zIIP oraz Natural for zIIP wraz z Usługami Wsparcia**

Warszawa, lipiec 2020 r.

1. **Przedmiot i cel Zapytania o informację**
	1. Zakład Ubezpieczeń Społecznych rozważa uruchomienie postępowania o udzielenie zamówienia na dostawę licencji ADABAS for zIIP oraz Natural for zIIP wraz z Usługami Wsparcia

Szczegółowy zakres planowanego przedmiotu zamówienia zawiera **załącznik nr 1** do Zapytania o informację.

* 1. Celem niniejszego zapytania o informację jest pozyskanie przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych danych dotyczących szacunkowego kosztu realizacji zamówienia, od podmiotów zajmujących się profesjonalnie wykonywaniem tych zamówień.

1. **Ogólne informacje o charakterze formalnym**
	1. Niniejsze Zapytanie o informację nie stanowi oferty zawarcia umowy w rozumieniu przepisów *ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny*. Udzielenie odpowiedzi na niniejsze Zapytanie o informację nie będzie uprawniało do występowania z jakimikolwiek roszczeniami w stosunku do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
	2. Niniejsze Zapytanie o informację nie jest elementem jakiegokolwiek postępowania o udzielenie zamówienia, w rozumieniu *ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych*, jak również nie jest elementem jakiegokolwiek procesu zakupowego prowadzonego w oparciu o wewnętrzne regulacje Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
	3. Złożenie odpowiedzi na niniejsze Zapytanie o informację jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody przez podmiot składający taką odpowiedź na nieodpłatne wykorzystanie przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych wszystkich lub części przekazanych informacji.
2. **Termin i sposób złożenia odpowiedzi na Zapytanie o informację**
	1. Odpowiedź na Zapytanie o informację należy przygotować w oparciu o formularz stanowiący **załącznik nr 2** do Zapytania o informację.
	2. W przypadku, gdy informacje zawarte w odpowiedzi na Zapytanie o informację stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów *ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,* podmiot składający taką odpowiedźwinien to wyraźnie zastrzec w odpowiedzi. **W braku przedmiotowego zastrzeżenia, Zakład Ubezpieczeń Społecznych będzie traktował przekazane informacje jako informacje, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa.**
	3. Odpowiedź na Zapytanie o informację uprzejmie prosimy przesłać w terminie do **7** **sierpnia 2020 r.** na adres e-mail rfi-mf@zus.pl

**Załącznik nr 1 do Zapytania o informację**

**Opis przedmiotu zapytania**

# Rozdział 1 - Definicje

|  |  |
| --- | --- |
| **ADABAS for ZIIP** | Umożliwienie przeniesienia zadań generowanych przez ADABAS z procesorów głównych (IBM GPP) na procesory zIIP. Zmniejszenie obciążenia procesora głównego oraz zwiększenie wydajności ADABAS. |
| **Natural for ZIIP** | Umożliwienie przeniesienia zadań generowanych przez Natural z procesorów głównych (IBM GPP) na procesory zIIP. Zmniejszenie obciążenia procesora głównego oraz zwiększenie wydajności Natural. |
| **Usługi Wsparcia** | Usługi szczegółowo opisane w OPZ, dostarczane przez Wykonawcę na podstawie Umowy. |

# Rozdział 2 - Ogólne informacje o przedmiocie zapytania

ZUS zwraca się z prośbą o przedstawienie szacunkowej informacji cenowej dla zamówienia obejmującego okres 36 miesięcy trwania Usługi Wsparcia.

Przedmiotem zamówienia jest:

1. Zakup licencji ADABAS for zIIP oraz Natural for zIIP wraz z Usługami Wsparcia

(*szczegółowy opis:* ***rozdział 3***)

1. Świadczenie Usług Wsparcia **przez 36 miesięcy** od dnia podpisania umowy.

(*szczegółowy opis:* ***rozdział 4***)

**Rozdział 3 - Szczegółowe wymagania zakupu licencji ADABAS for zIIP oraz Natural for zIIP wraz z Usługami Wsparcia.**

| **LP.** | **Minimalne wymagania, które musi spełniać oferowany przedmiot zamówienia** |
| --- | --- |
| 1 | Licencja na ADABAS for ZIIP |
| 2 | Licencja na NATURAL for ZIIP |
| 3 | Wsparcie na udostępnione przez Sprzedającego licencje na oprogramowanie ADABAS for ZIIP |
| 4 | Wsparcie na udostępnione przez Sprzedającego licencje na oprogramowanie NATURAL for ZIIP |

-**Rozdział 4 - Usługi Wsparcia Oprogramowania ADABAS for ZIIP oraz NATURAL for ZIIP.**

1. Wykonawca będzie świadczył na rzecz Zamawiającego Usługi Wsparcia przez 36 miesięcy od dnia podpisania umowy na standardowych warunkach producenta, w tym co najmniej dostęp do nowych wersji, poprawek znanych błędów oraz centrum wsparcia producenta.

**Załącznik nr 2 do Zapytania o informację**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane podmiotu |  |
| Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |

**Zakład Ubezpieczeń Społecznych**

 **ul. Szamocka 3, 5**

 **01-748 Warszawa**

**FORMULARZ ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE O INFORMACJĘ**

W odpowiedzi na Zapytanie o informację dotyczące Zakupu licencji ADABAS for zIIP oraz Natural for zIIP wraz z Usługami Wsparcia, przedstawiam poniższe informacje.

1. Poniższe informacje (\**wybrać właściwe*):
	* \*zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane innym podmiotom.
	* \*nie zawierają informacji stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i mogą być ujawniane innym podmiotom.
2. Przedstawione informacje dotyczące szacunkowych kosztów (\**wybrać właściwe*):
	* \*zawierają upusty na poziome ….% od „cen katalogowych”.
	* \*nie zawierają upustów od „cen katalogowych” i ZUS może uzyskać upust na poziome ….% od poniżej przedstawionych kosztów.
3. Do odpowiedzi należy dołączyć opis standardowych warunków producenta, oraz wszelkie dokumenty wymagane przy ewentualnym zawarciu Umowy – jeśli takowe są wymagane.
4. Wszelką korespondencję dotyczącą przedmiotowej odpowiedzi na zapytanie o informację należy kierować na:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Nazwa podmiotu |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

**Specyfikacja cenowa Zakupu licencji ADABAS for zIIP oraz Natural for zIIP wraz z Usługami Wsparcia, niezbędnego innego oprogramowania:**

**Zakup licencji ADABAS for zIIP oraz Natural for zIIP wraz z Usługami Wsparcia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **Lp.** | **Zakres** | **Ilość** | **Jednostka** | **Cena jednostkowa w PLN****(bez VAT)**  | **Stawka podatku VAT w %** | **Cena jednostkowa w PLN****(z VAT)** | **Razem****w PLN****(bez VAT)**(kol. 2 x kol. 4) | **Razem****w PLN****(z VAT)**(kol. 2 x kol. 6) |
| **1** | **Licencja na korzystanie z ADABAS for zIIP** | **36** | **Miesiąc** | \*……… | \*……… | \*……… | \*……… | \*……… |
| **2** | **Licencja na korzystanie z NATURAL for zIIP** | **36** | **Miesiąc** | \*……… | \*……… | \*……… | \*……… | \*……… |
| **3** | **Świadczenie Usług Wsparcia dla licencji ADABAS for zIIP** | **36** | **Miesiąc**  | \*……… | \*……… | \*……… | \*……… | \*……… |
| **4** | **Świadczenie Usług Wsparcia dla licencji NATURAL for zIIP** | **36** | **Miesiąc**  | \*……… | \*……… | \*……… | \*……… | \*……… |
| **3** | *Inne (do ewentualnego uzupełnienia przez Wykonawcę)*  | \*……… | \*……… | \*……… | \*……… | \*……… | \*……… | \*……… |
| **Razem** | \*……… |

\* Wypełnia wykonawca

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię osoby (osób) przedkładającej odpowiedź na RFI  | Podpis(-y)  | Miejscowość i data |
|  |  |  |