****

**(RFI)**

**Zapytanie o informację**

**Rozeznanie rynku w zakresie warunków cenowych zakupu licencji czasowych OTC na pokrycie 40 MSU do wykorzystania w celach nieprodukcyjnych na maszynie zapasowej**

Warszawa, 01 września 2020 r.

1. **Ogólne informacje dotyczące przedmiotu zapytania cenowego**
2. Niniejszy dokument stanowi prośbę o przekazanie informacji cenowej o wartości zamówienia.
3. Każdy może przesłać jedną odpowiedź na Zapytanie o informację.
4. Szczegółowe wymagania dotyczące Zapytania o informację są przedstawione poniżej.
5. Złożona informacja cenowa będzie podstawą do oszacowania wartości zamówienia.
6. Niniejsze Zapytania o informację nie stanowi oferty zawarcia umowy w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego.
7. Udzielenie odpowiedzi na niniejsze Zapytanie nie będzie uprawniało do występowania  
   z jakimikolwiek roszczeniami pieniężnymi lub niepieniężnymi.
8. Przesyłający odpowiedź na Zapytanie cenowe jest zobowiązany do nie udostępniania osobom trzecim informacji uzyskanych w związku z niniejszym Zapytaniem bez pisemnej zgodny i upoważnienia ze strony ZUS.
9. **Termin i sposób złożenia odpowiedzi na Zapytanie cenowe:**

Odpowiedź na RFI należy przesłać w terminie do dnia 04 września 2020 roku do godz. 13.00, na adres e-mail: [agata.czarnota@zus.pl](mailto:agata.czarnota@zus.pl).

1. **Sposób przygotowania odpowiedzi na Zapytanie cenowe**

Odpowiedź na Zapytanie cenowe powinna zawierać:

* dane podmiotu odpowiadającego na Zapytanie,
* wskazanie osób uprawnionych do kontaktu z ZUS wraz z danymi do kontaktu (imię  
  i nazwisko, telefon, faks, email),
* informacje o wartości brutto oraz netto.
* inne dane, które podmiot odpowiadający na RFI uzna za konieczne, w celu przedstawienia pełnych warunków cenowych oferowanego oprogramowania.
* wycena powinna zostać przygotowana zgodnie z pkt. IV Zapytania.

Odpowiedź na RFI należy przygotować zgodnie z załącznikiem nr 1.

### Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem Zapytania jest zakup licencji czasowych na okres 12 miesięcy na oprogramowanie OTC na pokrycie 40 MSU do wykorzystania w celach nieprodukcyjnych na maszynie serwer B Procesor IBM z14 3906-M02 602.
2. Licencje OTC na 40 MSU mają pokryć wymienione w Tabeli 1 posiadane przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych produkty IBM.

|  |
| --- |
| **Nazwa Programu** |
| z/OS Management Facility |
| IBM Ported Tools for z/OS |
| IBM Tiv Monitoring Services z/OS |
| DB2 Administration Tool V11 |
| DB2 Utilities Suite V10 |
| DB2 Log Analysis Tool V3 |
| DB2 Sort for z/OS V1 |
| InfoSphere Discovery V4 |
| Security zSecure Suite >> |
| - IBM Security zSecure Admin |
| - IBM Security zSecure Visual |
| - IBM Security zSecure Audit |
| - IBM Security zSecure Alert |
| Problem Determination Solution Suite >> |
| - IBM Debug Tool for z/OS |
| - IBM Fault Analyzer for z/OS |
| - IBM File Manager for z/OS |
| - IBM Workload Simulator for z/OS |
| - IBM HourGlass |
| - IBM Data Set Commander for z/OS |
| Session Manager for z/OS |
| Z Service Management Suite >> |
| - IBM Tivoli Asset Discovery for z/OS |
| - IBM Z NetView |
| - IBM Z System Automation |
| - IBM OMEGAMON for z/OS |
| - IBM OMEGAMON for CICS on z/OS |
| - IBM OMEGAMON for IMS on z/OS |
| - IBM OMEGAMON for Messaging on z/OS |
| - IBM OMEGAMON for Networks on z/OS |
| - IBM OMEGAMON for JVM on z/OS |
| - IBM OMEGAMON for Storage on z/OS |
| - IBM OMEGAMON Dashboard Edition on z/OS |
| - IBM Tivoli OMEGAMON XE for DB2 Performance Expert on z/OS |
| - IBM Tivoli Composite Application Manager for Application Diagnostics on z/OS |
| - IBM Service Management Unite |
| Tivoli Adv Catlg Mgmt z/OS |
| IBM Z Decision Support Base Option |
| IBM Z Decision Support -Network Option |
| IBM Z Decision Support -Sys Perf Option |
| IBM TDS-TUAM for z/OS Option |
| Capacity Mgmt Analytics on z/OS >> |
| - IBM Cognos Business Intelligence for z/OS |
| - IBM SPSS Modeler with Scoring Adapter for zEnterprise |
| - IBM Tivoli Decision Support for z/OS |
| - IBM Capacity Management Analytics Solutions Kit |
| IBM Z Workload Scheduler V9 |
| IBM SmartCloud Analytics Log Analysis z/OS Insight Packs Syslog |
| Directory Maintenance Facility |
| Performance Toolkit for z/VM |
| Resource Access Control Facility for z/VM |
| z/VM V6 |
| IBM Developer Kit for Java for z/OS (31 bit) |
| IBM Developer Kit for Java for z/OS (64 bit) |
| XML Toolkit for z/OS |
| IBM Tools customizer z/OS |

Tabela 1 oprogramowanie OTC

1. **Informacje dodatkowe:**

Okres obowiązywania wyceny nie krótszy niż 30 dni.

Załącznik nr 1 do RFI

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy:  (kod, miejscowość, ulica, nr lokalu) |  |
| Nr telefonu/faksu: |  |
| Adres e-mail: |  |

**Zakład Ubezpieczeń Społecznych**

**ul. Szamocka 3, 5**

**01-748 Warszawa**

**FORMULARZ ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE O INFORMACJĘ CENOWĄ**

1. W odpowiedzi na Zapytanie o informację cenową dotyczące **zakupu licencji czasowych OTC na pokrycie 40 MSU do wykorzystania w celach nieprodukcyjnych na maszynie zapasowej** przedstawiam poniższe informacje.
2. 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.
3. Wszelką korespondencję dotyczącą przedmiotowej odpowiedzi na zapytanie o informację cenową należy kierować na:

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

1. Kalkulacja cenowa :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot wyceny** | **Cena jednostkowa netto w zł** | **Stawka podatku VAT %** | **Wartość podatku VAT**  **(kol.3 x kol. 4)** | **Cena jednostkowa brutto w zł**  **(kol. 3 + kol. 5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Zakup licencji czasowych OTC na pokrycie 40 MSU do wykorzystania w celach nieprodukcyjnych na maszynie zapasowej** | | | | | |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |

1. Okres obowiązywania wyceny: ………………….. .

………………………….. …………………………………………

Miejscowość i data podpis osoby upoważnionej