****

**Zapytanie o informację cenową**

**(RFI)**

**Rozeznanie rynku w zakresie warunków cenowych na usługę wsparcia systemu** **MobileIron Enterprise Mobility Management Platinium Bundle dla 1150 licencji posiadanych przez Zamawiającego**

Warszawa, 19 marca 2021 r.

1. **Ogólne informacje dotyczące przedmiotu zapytania o informację cenową**
2. Niniejszy dokument stanowi prośbę o przekazanie informacji cenowej o wartości zamówienia.
3. Każdy może przesłać jedną odpowiedź na Zapytanie o informację cenową.
4. Szczegółowe wymagania dotyczące Zapytania o informację cenową są przedstawione poniżej.
5. Złożona informacja cenowa będzie podstawą do oszacowania wartości zamówienia.
6. Niniejsze Zapytanie o informację cenową 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 o informację cenową 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 o informację cenową:**
10. Odpowiedź na Zapytanie RFI należy przesłać **w terminie do dnia 25 marca 2021 roku,
do godz. 12:00** na adres e-mail: **monika.kunysz@zus.pl**
11. Odpowiedź na Zapytanie o informację cenową powinna zawierać:
* dane podmiotu odpowiadającego na Zapytanie RFI,
* wskazanie osób uprawnionych do kontaktu z ZUS wraz z danymi do kontaktu (imię
i nazwisko, numer telefonu/faksu, adres e-mail),
* informacje o wartości zamówienia netto oraz brutto złożoną w oparciu o formularz stanowiący **Załącznik nr 1** do Zapytania o informację cenową,
* inne dane, które podmiot odpowiadający na Zapytanie RFI uzna za konieczne, w celu przedstawienia pełnych warunków cenowych oferowanych usług
* wycena powinna zostać przygotowana zgodnie z pkt. IV Zapytania.
1. **Realizacja zamówienia:**
2. Przewidywany termin realizacji: maksymalnie do ..…… dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy/zamówienia.
3. **Opis przedmiotu zamówienia:**
4. Przedmiotem rozeznania rynku jest zakup wsparcia (zgodnie z wymaganiami określonymi w pkt. V zapytania) dla:
	* 1. 1000 licencji licencji MobileIron Enterprise Mobility Management Platinium Bundle w terminie od 21.04.2021 r. do 30.04.2022 r.
		2. 150 licencji licencji MobileIron Enterprise Mobility Management Platinium Bundle w terminie od 31.10.2021 r. do 30.04.2022 r.

posiadanych przez Zamawiającego.

1. Wycena powinna obejmować wszystkie koszty dostawcy w tym koszt dostawy.
2. Okres ważności wyceny nie krótszy niż 30 dni liczonych od terminu wyznaczonego na złożenie odpowiedzi.
3. **Wymagania w zakresie wsparcia:**
4. Wsparcie dla 1000 szt. licencji MobileIron Enterprise Mobility Management Platinium Bundle, będzie świadczone w okresie od 21.04.2021 r. do 30.04.2022 r.
5. Wsparcie dla 150 szt. licencji MobileIron Enterprise Mobility Management Platinium Bundle, będzie świadczone w okresie od 01.11.2021 r. do 30.04.2022 r.
6. Zakres wsparcia:
	1. Zapewnienie wsparcia systemu MobileIron dla 1150 sztuk licencji w wersji MobileIron Enterprise Mobility Management Platinium Bundle posiadanych przez Zamawiającego oraz zapewnienie praw do korzystania z nowych wersji, aktualizacji, poprawek do systemu MobileIron (tzw. update’ów, upgrade’ów i suport pack’ów) oraz oprogramowania klienckiego. Opisane powyżej wsparcie oznaczone jest przez producenta oprogramowania jako MobileIron Enterprise Mobility Management Platinum Bundle per Device Maintenance Support for 1 Year with Assurance (Knowledge Base + Product Updates) - symbol MI-EMP-D-1YM-A;
	2. Zapewnienie wsparcia technicznego obejmującego diagnostykę awarii, konsultacje jak również czynności naprawcze zapewniające poprawne funkcjonowanie systemu MobileIron w tym oprogramowania klienckiego zainstalowanego na urządzeniach mobilnych podłączonych do systemu.
7. Wykonawca zapewni wsparcie techniczne do systemu MobileIron uwzględniając:
	1. czas potwierdzenia zgłoszenia – Wykonawca nie później niż w ciągu 2 godzin od otrzymania zgłoszenia potwierdzi jego przyjęcie w formie e-mail,
	2. czas usunięcia awarii/błędu – maksymalnie do 3 dni roboczych od potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia, do przywrócenia systemu do stanu przed awarii.
8. Ponadto Wykonawca, w ramach wsparcia technicznego zapewni Zamawiającemu e-mail’owe i telefoniczne konsultacje w zakresie wspieranego systemu oraz jego współpracy z platformami, na których jest osadzony.
9. Wykonawca w ramach wsparcia technicznego zapewni możliwość zgłaszania problemów drogą elektroniczną, 7 dni w tygodniu i 24 godz. na dobę.
10. Zgłaszanie problemów odbywać się będzie za pomocą Formularza zgłoszenia, zgodnie ze wzorem ….., wysłanego na adres e-mail. Za termin dokonania naprawy lub usunięcia błędu uznany będzie termin rozwiązania wskazany przez Wykonawcę na Formularzu zgłoszenia …. potwierdzony przez Zamawiającego.
11. Wykonawca w ramach wsparcia technicznego gwarantuje obsługę problemów w siedzibie Zamawiającego, Warszawa ul. Szamocka 3/5.
12. Usługa wsparcia technicznego świadczona będzie w dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, w godzinach 8.00 - 16.00.
13. Wymagania dodatkowe:
	1. Wykonawca zapewni świadczenie usługi wsparcia technicznego przez inżyniera posiadającego minimum trzyletnie doświadczenie w pracy z systemem MobileIron, posiadającego aktualny certyfikat wystawiony przez producenta oferowanego oprogramowania w zakresie administrowania systemem. Zamawiający wymaga dołączenia stosownego dokumentu potwierdzającego spełnienie wymagań.
	2. Wykonawca musi posiadać status autoryzowanego partnera MobileIron w zakresie technicznego oraz handlowego wsparcia klientów. Zamawiający wymaga dołączenia stosownego dokumentu potwierdzającego spełnienie wymagań.

**Załącznik**

Załącznik nr 1 – Formularz odpowiedzi na Zapytanie o informację cenową

**Załącznik nr 1 do Zapytania o informację cenową**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 dotyczącą wsparcia dla 1150 sztuk licencji MobileIron Enterprise Mobility Management Platinum Bundle, wskazanych w **tabeli nr 1 Zapytania RFI**, 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 obejmuje wszystkie koszty związane ze wsparciem dla 1150 szt. licencji MobileIron Enterprise Mobility Management Platinum Bundle

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Licencja** | **Liczba sztuk** | **Cena jedn. netto** | **Wartość całkowita netto** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość podatku VAT** | **Wartość całkowita brutto** |
| 1 | Zakup wsparcia dla posiadanych przez Zamawiającego 1000 sztuk licencji MobileIron Enterprise Mobility Management Platinum Bundle per Device Maintenance Support for 1 Year with Assurance (Knowledge Base + Product Updates) - symbol MI-EMP-D-1YM-A w terminie od 21.04.2021 r. do 30.04.2022 r. | 1000 |  |  |  |  |  |
| 2 | Zakup wsparcia technicznego dla posiadanych przez Zamawiającego 1000 sztuk licencji MobileIron Enterprise Mobility Management Platinum Bundle w terminie od 21.04.2021 r. do 30.04.2022 r. | 1000 |  |  |  |  |  |
| 3 | Zakup wsparcia dla posiadanych przez Zamawiającego 150 sztuk licencji w wersji MobileIron Enterprise Mobility Management Platinum Bundle per Device Maintenance Support for 1 Year with Assurance (Knowledge Base + Product Updates) - symbol MI-EMP-D-1YM-A w terminie od 01.11.2021 r. do 30.04.2022 r. | 150 |  |  |  |  |  |
| 4 | Zakup wsparcia technicznego dla posiadanych przez Zamawiającego 150 sztuk licencji w wersji MobileIron Enterprise Mobility Management Platinum Bundle w terminie od 01.11.2021 r. do 30.04.2022 r. | 150 |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |  |
|  |
|  |

Tabela nr 1

Wycena powinna obejmować wszystkie koszty dostawcy.

1. Standardowy termin realizacji zamówienia od podpisania zamówienia/umowy wynosi: […………] dni roboczych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(-ych)  | Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych) | Miejscowość i data |
|  |  |  |