

# WOJEWÓDZKA STACJA SANITARNO – EPIDEMIOLOGICZNA w KATOWICACH

40 – 074 Katowice ul. Raciborska 39 skrytka pocztowa 591

[wsse.katowice@p.pis.gov.pl](mailto:wsse.katowice@p.pis.gov.pl)

<http://wssekatowice.pis.gov.pl/>

OA.2600.2.1.2017

Katowice, dnia 22.02.2017r.

Wojewódzka Stacja Sanitarно – Epidemiologiczna w Katowicach zaprasza przedstawicieli firm i osoby fizyczne do składania ofert na „Dostawę wznowienia jednej licencji na 200 stanowisk oprogramowania ESET Endpoint Antivirus Suite”.

## 1. OPIS ZAMÓWIENIA

Zamawiający wymaga dostarczenia - Certyfikatu Użytkownika Licencji Programu ESET Endpoint Antivirus Suite zawierającego m.in. nazwę produktu, nr licencji, datę wystawienia licencji oraz czas trwania licencji. Kod wznowienia musi być przypisany do licencji AV-5540574 oraz umożliwić przedłużenie posiadanej licencji za pomocą konsoli ESET Remote Administrator. Nowa licencja powinna obowiązywać od dnia wygaśnięcia obecnie posiadanej licencji. Termin wygaśnięcia obecnie posiadanej licencji Programu ESET Endpoint Antivirus Suite: 19.04.2017r.

2. Niniejsze zaproszenie do składania ofert nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 KC. Nie jest również ogłoszeniem o zamówieniu w znaczeniu określonym w przepisach ustawy prawo zamówień publicznych.

3. **Zamówienie należy wykonać: do 24 marca 2017r.**

4. Zamawiający przy wyborze najkorzystniejszej oferty będzie się kierował jej ceną, przy czym przez cenę oferty należy rozumieć cenę brutto (z doliczonym podatkiem VAT).

5. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Oferentami w sprawach związanych z przedmiotem zamówienia jest: **Pan mgr inż. Marcin Fedynkiewicz - tel.(032) 3512-321 w godzinach od 7.30 - 14.00**

6. Oferty proszę składać w kancelarii **WSSE Katowice do dnia 10.03.2017r.** z dopiskiem: „Dostawa wznowienia jednej licencji na 200 stanowisk oprogramowania ESET Endpoint Antivirus Suite”.

Wykonawca przedstawi aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, pełnomocnictwo dla osoby lub

*Sekretariat ŚPWIS*

tel. 351 23 15

*Punkt Obsługi Klienta*

*Monitoringu Obiektu*

tel. 351 23 00

*Główny Specjalista ds. Systemu*

*Inkasa*

tel. 351 23 54

*Kierownik Działu Nadzoru*

*Sanitarnego*

tel. 351 23 15

*Oddział Epidemiologii*

tel. 351 23 10

*Oddział Higieny Żywności,*

*Żywienia i Przedmiotów Użytku*

tel. 351 23 24

*Oddział Higieny Komunalnej*

*i Śroiskowa*

tel. 351 23 04

*Oddział Bezpieczeństwa Wody*

tel. 351 23 51

*Oddział Higieny Pracy*

*Nadzoru nad Środkami*

*Zastępczymi*

tel. 351 23 28

*Oddział Higieny Dzieci*

*Młodzieży*

tel. 351 23 16

*Oddział Zapobiegawczego*

*Nadzoru Sanitarnego*

tel. 351 23 20

*Oddział Higieny Radiacyjnej*

tel. 351 23 37

*Oddział Promocji Zdrowia*

*Komunikacji Społecznej*

tel. 351 23 17

*Dział Laboratryjny*

tel. 351 23 34

*Oddział Ekonomiczny*

tel. 351 23 09

*Oddział Administracji,*

*Zamówień Publicznych*

*Logistyki*

tel. 351 23 40

*sekcja ds. Zamówień*

*Publicznych i Znaczenia*

*tel. fax: 32 351 23 45*

*Oddział Organizacji i Kadr*

tel. 351 23 38

tel. 351 23 39

*Kasa*

tel. 351 23 42

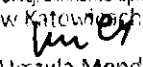
*fax :*

tel. 351 23 02

tel. 351 23 18

osób składających ofertę, a nie ujawnionych w dokumentach rejestracyjnych Oferenta jako osoby uprawnionej do jego reprezentowania.

7. Informacje o złożonych ofertach oraz o wyborze najkorzystniejszej oferty zostaną zamieszczone na stronie Zamawiającego: [www.bip.wsse.katowice.pl](http://www.bip.wsse.katowice.pl)

Dyrektor  
Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej  
w Katowicach  
  
lek. med. Urszula Mendera-Bożek

Załącznik nr 1- formularz cenowy.

FIRMA .....

ADRES .....

NIP ..... REGON.....

FAX ..... e – mail .....

TELEFON .....

## OFERTA WYKONANIA ZAMÓWIENIA

W odpowiedzi na zaproszenie Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Katowicach na:

Dostawę wznowienia jednej licencji na 200 stanowisk oprogramowania ESET Endpoint Antivirus Suite z abonamentem na 1 rok”. - oferujemy:

1. Realizację zamówienia opisanego powyżej za cenę:

Netto ..... zł. VAT..... zł Brutto ..... zł.  
słownie netto:..... zł.  
słownie VAT: ..... zł.  
słownie brutto: ..... zł.

2. 21 - dniowy termin płatności za realizację zamówienia licząc od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

3 Cena podana w pkt 1 jest ceną ostateczną i nie ulegnie zmianie do końca okresu wykonania zamówienia.

Data .....

Podpisy Oferenta lub osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Oferenta

.....