

ZAPYTANIE W CELU OSZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

DOTYCZY: Rozbudowa posiadanej licencji oprogramowania IBM Spectrum Protect Suite Entry Terabyte (dawniej IBM Tivoli) wraz z wsparciem technicznym

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. Prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach w związku z zamiarem przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego obejmującego rozbudowę posiadanej licencji dla oprogramowania **IBM Spectrum Protect Suite Entry Terabyte (dawniej IBM Tivoli) wraz z wsparciem technicznym** kieruje prośbą o złożenie oferty w celu oszacowania i przygotowania postępowania na udzielenie zamówienia publicznego na w/w dostawę.

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Rozbudowa posiadanych licencji z pojemności 3TB do 8TB wraz z 12 miesięcznym wsparciem technicznym oraz jednoczesnym przedłużeniem zaległego wsparcia, ważnego do 31.03.2018 r.

2. **Termin realizacji zamówienia:** 10 dni roboczych od daty złożenia zamówienia lub podpisania umowy
3. **Ważność oferty:** dni kalendarzowych (**podać w dniach**)
4. **Płatność 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.**
5. **Termin i miejsce złożenia propozycji cenowej: 02.06.2021, oferty należy przesłać na adres informatyka@uck.katowice.pl**

Wartość cenową należy podać w złotych polskich – powinna obejmować wszystkie dodatkowe koszty np. ewentualnej dostawy.

Przedstawione wartości cenowe powinny być podane w wartości: netto, VAT, brutto.

L.P.	Przedmiot	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Vat %	Wartość brutto
1	Rozbudowa posiadanej licencji z pojemności 3TB do 8TB wraz z 12 miesięcznym wsparciem	1				
2	Przedłużenie zaległego wsparcia, ważnego do 31.03.2018 r.	1				
RAZEM						

Proszę podać formę w jakiej zostanie dostarczony przedmiot zamówienia:

.....
.....

6. Informacje dodatkowe:

- Złożenie oferty nie rodzi po stronie Wykonawcy roszczenia o zawarcie umowy.
- Niniejsze ogłoszenie nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu cywilnego jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych

DANE KONTAKTOWE OFERENTA

.....

.....

.....
podpis osoby upoważnionej do złożenia wyceny