

Numer zapytania	Z4/4090/1
Tytuł zapytania	Zakup FortiAnalyzer 1000G + wsparcie 5 lat
Kupiec prowadzący:	Choruży, Szymon
Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych:	Choruży, Szymon
Data złożenia:	2025-02-03 16:44:13
Waluta:	USD

## TERMINY W ZAPYTANIU

Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert:	2025-02-03 17:00:00
Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert:	2025-02-13 16:00:00
Termin zadawania pytań (do kiedy?):	2025-02-10 14:00:00

Załączniki	tak
------------	-----

### Treść zapytania

Szanowni Państwo,

proszę o przedstawienie oferty na zakup:

1. FortiAnalyzer 1000G
2. wsparcie na 5 lat FortiCare Premium

Wymagania do oferty:

1. Producent urządzeń musi pisemnie gwarantować, iż oferowane urządzenia nie zostaną objęte klauzulą zakończenia wsparcia (End-of-support) w okresie 5 lat bądź cyklu życia produktu (End-of-life) w okresie 3 lat od podpisania przez Zamawiającego protokołu odbioru zamówienia. W przypadku objęcia w tym czasie dostarczonych urządzeń jedną z powyższych klauzul, Oferent zobowiązany będzie do wymiany dostarczonych urządzeń na nowsze, nie objęte taką klauzulą.
2. Dostarczany sprzęt w ramach postępowania ofertowego musi być fabrycznie nowy i pochodzić z oficjalnego (legalnego) kanału dystrybucji w Polsce.
3. Ofert oczekujemy od oficjalnych partnerów.
4. Minimalny poziom partnerstwa Oferenta - Select.
5. Oferent powinien posiadać min. 2 certyfikaty FCSS Network Security - certyfikaty proszę załączyć do oferty.
6. Proszę o podanie w ofercie czasu realizacji.
7. Oferta powinna być ważna przez 30 dni.

Wymogiem uczestnictwa w zapytaniu ofertowym jest:

- akceptacja warunków załączonej umowy
- akceptacja umowy NDA

## LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

Lp.	Dokumenty
1.	dokumenty.zip

## PRODUKTY

Lp.	Produkt	Indeks/Nr produktu	Ilość	Jednostka miary	Kategoria zakupowa
1.	FortiAnalyzer 1000G		1	szt.	Inne
2.	FortiCare Premium 5 lat		1	szt.	Inne

## KRYTERIA OCENY OFERTY

Lp.	Kryterium	Waga	Czy kryterium zmienne	Sposób naliczania punktów	Składowa oceny
1.	Cena	1	Tak	Zniżkowy	Tak

## KRYTERIA FORMALNE (WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU):

Lp.	Kryterium
1.	Termin płatności: 30 dni
2.	Miejsce dostawy: siedziba
3.	Koszt transportu: po stronie dostawcy

## DODATKOWE PYTANIA DO OFERTY

Lp.	Pytanie
	Brak pozycji

## SKŁADANIE OFERT

Zezwól na składanie ofert częściowych	nie
Zezwól na składanie ofert na zamienniki	nie
Zezwól na dodatkowe uwagi do produktów	nie
Zezwól na korygowanie ofert do momentu zakończenia przyjmowania ofert	tak
Zezwól na składanie ofert w przypadku braku spełniania kryteriów formalnych	nie
Zezwól na składanie ofert w innych walutach	nie
Zezwól na składanie ofert na inne ilości	nie
Zezwól na składanie ofert wariantowych	nie