Wleń, dnia 24 sierpnia 2022 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**na wykonanie Diagnozy Cyberbezpieczeństwa wg Konkursu Grantowego Cyfrowa Gmina Oś V. Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia - REACT-EU Działanie 5.1 Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności
na zagrożenia w Urzędzie Miasta i Gminy Wleń**

**I.  ZAMAWIAJĄCY
Gmina Wleń
pl. Plac Bohaterów Nysy 7
59-610 Wleń**

**NIP: 6161276377**

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**Przedmiotem zamówienia jest:

- wykonanie Diagnozy Cyberbezpieczeństwa wg Konkursu Grantowego Cyfrowa Gmina Oś V. Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia - REACT-EU Działanie 5.1 Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia

**III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**
Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od dnia 05 września do dnia 16 września 2022 r.

**IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

1. są zdolni do wykonania przedmiotu zamówienia i spełniają warunki w zakresie:
2. posiadania kompetencji/uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – złożą w tym zakresie oświadczenie na formularzu ofertowym;
3. sytuacji finansowej umożliwiającej realizację przedmiotu zamówienia – złożą w tym zakresie oświadczenie na formularzu ofertowym;
4. posiadania potencjału technicznego i osobowego niezbędnego do wykonania przedmiotu zamówienia – złożą w tym zakresie oświadczenie na formularzu ofertowym;
5. posiadania wiedzy i doświadczenia w wykonywaniu przedmiotu zamówienia - złożą w tym zakresie oświadczenie na formularzu ofertowym;
6. posiadania wiedzy i doświadczenia w wykonywaniu przedmiotu zamówienia i wykażą, iż
w okresie ostatnich 3 lat wykonywali audyty wynikające z Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych, w co najmniej 10 jednostkach samorządu terytorialnego. Dowodami na spełnienie tego warunku będą referencje lub inne dokumenty wystawione przez podmiot na rzecz którego były wykonywane wskazane usługi potwierdzające należyte wykonanie wskazanej usługi;
7. posiadania wiedzy i doświadczenia w wykonywaniu przedmiotu zamówienia i wykażą,
iż w okresie ostatniego roku wykonywali audyty wynikające z Diagnozy Cyberbezpieczeństwa wg Konkursu Grantowego Cyfrowa Gmina Oś V. Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia - REACT-EU Działanie 5.1 Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia w co najmniej 10 jednostkach samorządu terytorialnego na kwotę wyższą niż 5 tys. brutto. Dowodami na spełnienie tego warunku będą referencje lub inne dokumenty wystawione przez podmiot na rzecz którego były wykonywane wskazane usługi potwierdzające należyte wykonanie wskazanej usługi;
8. posiadania uprawnienia wskazane w Rozporządzeniu Ministra Cyfryzacji z dnia 12 października 2018 r. w sprawie wykazu certyfikatów uprawniających do przeprowadzenia audytu;
9. posiadania ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na kwotę minimum 126.400,00zł – dowodem na spełnienie tego warunku jest przedstawienie kopii polisy ubezpieczeniowej;
10. posiadania ważnego certyfikatu wydanego przez jednostkę akredytowaną, tj. Polskie Centrum Akredytacji zgodny z wymogami międzynarodowej normy standaryzującej systemy zarządzania bezpieczeństwem informacji PN-ISO/IEC 27001:2017-06.
11. złożą formularz ofertowy według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania ofertowego;

**V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY, WYMAGANE DOKUMENTY ORAZ UPRAWNIENIA**
Wykonawca składa ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

**VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**
1. Oferta powinna dostarczona osobiście do biura podawczego w Urzędzie Miasta i Gminy Wleń, lub przesłana pocztą na adres Zamawiającego lub pocztą elektroniczną na adres sekretariat@wlen.pl w terminie do dnia 1 września 2022 r. do godz. 15:30.
O zachowaniu terminu decyduje data wpływu oferty do siedziby Zamawiającego.
Ofert, które wpłyną po wskazanym terminie nie będą rozpatrywane.
2. Wynik postępowania ukaże się na stronie www.bip.wlen.pl.
3. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

**VII. OCENA OFERT**
Zamawiający dokona oceny ważnych ofert w oparciu o kryterium ceny 100%.

**VIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi wykonawców w formie pisemnej/telefonicznej lub droga mailową.

**Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.**

**IX. ZAŁĄCZNIKI**

1. Wzór formularza ofertowego;

**Załącznik nr 1**

do zapytania ofertowego
z dnia ……………….

***Pieczęć Wykonawcy***

***Pieczęć Wykonawcy***

……………….., dnia …………. roku

**OFERTA WYKONAWCY**

**na wykonanie Diagnozy Cyberbezpieczeństwa wg Konkursu Grantowego Cyfrowa Gmina Oś V. Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia - REACT-EU Działanie 5.1 Rozwój cyfrowy JST oraz wzmocnienie cyfrowej odporności na zagrożenia w Urzędzie …………….………**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**I. Oferta złożona przez wykonawcę**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy/Imię i nazwisko** | **Adres** |
|  |  |

 **II. Osoba do kontaktu**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Instytucja |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| e-mail |  |

**III. Potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**

1. Ja niżej podpisany **……………** jako osoba upoważniona do reprezentowania (nazwa firmy) **…………..** oświadczam, że reprezentowana przeze mnie firma jest uprawniona do wykonania usługi stanowiącej przedmiot zamówienia, posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał osobowy i techniczny oraz znajduje się w sytuacji finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.

……………………………………………………

 Podpis i pieczątka imienna oferenta/osoby upoważnionej

Wykazując spełnienie warunku posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia
w wykonywaniu przedmiotu zamówienia składamy poniższe oświadczenie w formie tabeli
i załączamy do oferty dowody określające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | **Opis usługi** | **Okres wykonywania usługi (od – do)** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego wykonywano/uje się usługę** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

Załączniki:
…………………………………………………………………………………………

1. Wykazując spełnienie warunku posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności załączam kopię polisy ubezpieczeniowej.

Załącznik:
…………………………………………………………………………………………

1. Wykazując spełnienie warunku posiadania uprawnień wskazanych w Rozporządzeniu Ministra Cyfryzacji z dnia 12 października 2018 r. w sprawie wykazu certyfikatów uprawniających do przeprowadzenia audytu – załączam kopię posiadanej akredytacji.

Załącznik:
…………………………………………………………………………………………

**IV. Inne dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje**

…………………………………………………………………………………………

**V. Podstawowe informacje dotyczące oferty**

1. Cena za **świadczenie usługi** zgodnie z wymaganiami opisanymi w zapytaniu ofertowym wynosi : …………………………….

w tym należny podatek VAT w wysokości 23%.

Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez: ……………….

**VI. Oświadczam/my, co następuje**:

1. zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę zastrzeżeń do jego treści oraz zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z postawionymi warunkami zapytania ofertowego,

**Oświadczam, że na dzień złożenia niniejszej informacji jestem czynnym podatnikiem podatku od towarów i usług/ nie jestem czynnym podatnikiem podatku od towaru i usług\*).**

**Zobowiązujemy się do niezwłocznego pisemnego powiadomienia o zmianach powyższego statusu.**

\*) *niepotrzebne skreślić.*

Załączniki:

………………………………………………

 Podpis i pieczątka imienna oferenta/osoby upoważnionej