

**Dostawa systemu do ochrony przed wyciekiem informacji w Centrali NFZ wraz ze wsparciem technicznym.**

Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, L-2985 Luxembourg Faks (352) 29 29-42670

E-mail: ojs@publications.europa.eu Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>**Ogłoszenie o zamówieniu****Sekcja I: Instytucja zamawiająca****I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe**Oficjalna nazwa: [Narodowy Fundusz Zdrowia Centrala](#)Krajowy numer  
identyfikacyjny: *(jeżeli  
jest znany)*Adres pocztowy: [ul. Grójecka 186, 02-390 Warszawa](#)Miejscowość: [Warszawa](#)Kod pocztowy: [02-390](#)Państwo: [PL](#)

Punkt kontaktowy:

Tel.: [+48 225726265](#)Osoba do kontaktów: [Zbigniew Johne- Naczelnik Wydziału Inwestycji i Zamówień Publicznych](#)E-mail: [zamowienia@nfz.gov.pl](mailto:zamowienia@nfz.gov.pl)Faks: [+48 225726305](#)**Adresy internetowe: (jeżeli dotyczy)**Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* [www.nfz.gov.pl](http://www.nfz.gov.pl)Adres profilu nabywcy: *(URL)*Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)*Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)***Więcej informacji można uzyskać pod adresem:**

- Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)
- Inny: proszę wypełnić załącznik A.I

**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem:**

- Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)
- Inny: proszę wypełnić załącznik A.II

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres:**

- Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)
- Inny: proszę wypełnić załącznik A.III

**Dostawa systemu do ochrony przed wyciekiem informacji w Centrali NFZ wraz ze wsparciem technicznym.**

---

**I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ**

- Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne
- Agencja/urząd krajowy lub federalny
- Organ władzy regionalnej lub lokalnej
- Agencja/urząd regionalny lub lokalny
- Podmiot prawa publicznego
- Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa
- Inny: (proszę określić)

**I.3) GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI**

- Ogólne usługi publiczne
- Obrona
- Porządek i bezpieczeństwo publiczne
- Środowisko
- Sprawy gospodarcze i finansowe
- Zdrowie
- Budownictwo i obiekty komunalne
- Ochrona socjalna
- Rekreacja, kultura i religia
- Edukacja
- Inny: (proszę określić)

**I.4) UDZIELENIE ZAMÓWIENIA W IMIENIU INNYCH INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCYCH**

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

- tak    nie

*(jeżeli tak, więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w załączniku A.)*

## Dostawa systemu do ochrony przed wyciekami informacji w Centrali NFZ wraz ze wsparciem technicznym.

### Sekcja II: Przedmiot zamówienia

#### II.1) Opis

##### II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą

Dostawa systemu do ochrony przed wyciekami informacji w Centrali NFZ wraz ze wsparciem technicznym.

##### II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług

(Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu)

<input type="radio"/> <b>(a) Roboty budowlane</b> <input type="radio"/> Wykonanie <input type="radio"/> Zaprojektowanie i wykonanie <input type="radio"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą/podmiot zamawiający	<input checked="" type="radio"/> <b>(b) Dostawy</b> <input type="radio"/> Kupno <input type="radio"/> Dzierżawa <input type="radio"/> Najem <input type="radio"/> Leasing <input type="radio"/> Połączenie powyższych form	<input type="radio"/> <b>(c) Usługi</b> Kategoria usług: nr <i>(Zob. kategorie usług w załączniku C1)</i>
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych	Główne miejsce realizacji dostawy  Kod NUTS	Główne miejsce świadczenia usług

##### II.1.3) Umowy ramowe

- Zamówienia publicznego  
 Zawarcia umowy ramowej  
 utworzenia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

##### II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej (jeżeli dotyczy)

<input type="radio"/> Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami Liczba <i>albo (jeżeli dotyczy)liczba maksymalna uczestników planowanej umowy ramowej</i>	<input type="radio"/> Umowa ramowa z jednym wykonawcą
--	---

##### Czas trwania umowy ramowej:

Okres w latach:

albo w miesiącach:

Uzasadnienie dla umowy ramowej, której czas trwania przekracza okres czterech lat:

<b>Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)</b>	
Szacunkowa wartość bez VAT:	Waluta:
<i>albo</i> Zakres: między                      i	Waluta:
Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone: <i>(jeżeli jest znany)</i> :	

---

**Dostawa systemu do ochrony przed wyciekami informacji w Centrali NFZ wraz ze wsparciem technicznym.**

---

**II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa systemu do ochrony przed wyciekami informacji w Centrali NFZ wraz ze wsparciem technicznym.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania wykonawców do przeprowadzenia testów oferowanego systemu weryfikacji świadczeń. Szczegóły dotyczące przeprowadzenia testów opisane są w załączniku Nr 1 do Specyfikacji.

## Dostawa systemu do ochrony przed wyciekiem informacji w Centrali NFZ wraz ze wsparciem technicznym.

### II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	48781000	
Dodatkowe przedmioty	48820000	
	72212732	

### II.1.7) Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA)

tak  nie

### II.1.8) To zamówienie podzielone jest na części (w celu podania szczegółów o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B tyle razy, ile jest części zamówienia)

tak  nie

jeżeli tak, Oferty można składać w odniesieniu do (zaznaczyć tylko jedno pole)

- tylko jednej części  
 jednej lub więcej części  
 wszystkich części

### II.1.9) Dopuszcza się składanie ofert wariantowych

tak  nie

## II.2) Wielkość lub zakres zamówienia

### II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres (w tym wszystkie części, wznowienia i opcje, if applicable)

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 4288617.89	Waluta: PLN
albo Zakres: między i	Waluta:

### II.2.2) Informacje o opcjach (jeżeli dotyczy)

tak  nie

jeżeli tak, Proszę podać opis takich opcji:

(jeżeli jest znany) Wstępny harmonogram wykorzystania tych opcji: w miesiącach: albo w dniach: (od udzielenia zamówienia)
--

### II.2.3) Informacje o wznowieniach (jeżeli dotyczy)

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu:

tak  nie

Liczba możliwych wznowień: (jeżeli jest znany) albo Zakres: między i
(jeżeli jest znany) W przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień: w miesiącach: albo w dniach: (od udzielenia zamówienia)

## II.3) Czas trwania zamówienia lub termin realizacji

Okres w miesiącach: 43 albo w dniach: (od udzielenia zamówienia)
albo (dd/mm/rrrr)
Rozpoczęcie

**Dostawa systemu do ochrony przed wyciekiem informacji w Centrali NFZ wraz ze wsparciem technicznym.**

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

## **Dostawa systemu do ochrony przed wyciekiem informacji w Centrali NFZ wraz ze wsparciem technicznym.**

### **Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

#### **III.1) Warunki dotyczące zamówienia**

##### **III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje** *(jeżeli dotyczy)*

Wykonawca zobowiązany jest pod rygorem wykluczenia z udziału w postępowaniu wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert.

Wadium musi być wniesione w wysokości 100.000,00 zł. (słownie: sto tysięcy złotych).

##### **III.1.2) Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących**

Zapłata za Etap I, obejmujący dostawę sprzętu oraz licencji niezbędnych do pełnego funkcjonowania Systemu, instalację i wdrożenie części Systemu, która zapewnia ochronę informacji przesyłanych przez sieć w Centrali NFZ, nastąpi na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany na fakturze w terminie do 21 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury. Za datę zapłaty Strony ustalają dzień, w którym Zamawiający wydał swojemu bankowi polecenie przelewu wynagrodzenia na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany na fakturze.

Zapłata za Etap II, obejmujący instalację i wdrożenie części systemu, która zapewnia ochronę informacji na stacjach roboczych w Centrali NFZ, oraz przeprowadzenie warsztatów, nastąpi na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany na fakturze w terminie do 21 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury. Za datę zapłaty Strony ustalają dzień, w którym Zamawiający wydał swojemu bankowi polecenie przelewu wynagrodzenia na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany na fakturze.

Wynagrodzenie za Etap III, obejmujący świadczenie usługi wsparcia technicznego dla Systemu będzie płatne w ratach przelewem w terminie 21 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za trzy kolejne miesiące, wystawionej po ich upływie na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. W przypadku rozpoczęcia lub zakończenia usługi w trakcie miesiąca kalendarzowego pierwsza i ostatnia płatność będzie określona stosunkiem liczby dni kalendarzowych od daty rozpoczęcia lub zakończenia usługi, do liczby dni kalendarzowych w danym trzymiesięcznym okresie rozliczeniowym.

##### **III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie** *(jeżeli dotyczy)*

Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Fakt ustanowienia pełnomocnika musi wynikać z załączonych do oferty dokumentów (np. pełnomocnictwa). Dokument pełnomocnictwa musi być złożony w oryginale lub poświadczony notarialnie za zgodność z oryginałem kopii.

##### **III.1.4) Inne szczególne warunki to which the performance of the contract is subject** *(jeżeli dotyczy)*

**jeżeli tak,** Opis szczególnych warunków

#### **III.2) Warunki udziału**

##### **III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy oraz spełniają warunki udziału wW przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokumenty /zaświadczenia/ muszą być złożone przez każdego Wykonawcę.

Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy. Dokumentem takim będzie aktualna (wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy.

W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument musi być złożony przez każdego Wykonawcę.

Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy. Dokumentem takim będzie aktualna (wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy.

W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument musi być złożony przez każdego Wykonawcę. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza

## Dostawa systemu do ochrony przed wyciekami informacji w Centrali NFZ wraz ze wsparciem technicznym.

terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, składa dokumenty zgodnie z zasadami opisanymi w § 2 ust. 2 oraz § 4 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30.12.2009 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy, oraz form, w jakich dokumenty mogą być składane postępowaniu określone w art. 22 ust. 1.

Ocena spełniania warunków zostanie dokonana według formuły „spełnia” / „nie spełnia” warunków udziału w postępowaniu w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach zawartych w pkt 6 Specyfikacji. Nie spełnienie warunków udziału w postępowaniu skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania. Oświadczenia.

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust. 1 ustawy.

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy.

Ponadto w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty następujące dokumenty.

Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust.1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie Wykonawcy w zakresie art. 24 ust.1 pkt 2 ustawy.

Dokumenty potwierdzające wywiązywanie się z obowiązków płatności podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne. Dokumentami takimi będą aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub zaświadczeń, że usłub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu. Za aktualne zaświadczenia uznaje się jedynie zaświadczenia wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

### III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa

<p>Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:</p>	<p>Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów</p>
<p>Wykonawca zobowiązany jest do wykazania się posiadaniem środków finansowych lub zdolności kredytowej w wysokości nie mniejszej niż 1.000.000 zł. Dokumentem takim będzie informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w której Wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy w wysokości nie mniejszej niż 1.000.000,00 zł, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli Wykonawca wykazując spełnianie warunku polegania zdolnościach finansowych innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, Zamawiający wymaga przedłożenia informacji dotyczącej tych podmiotów. W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wyżej wymieniony warunek musi spełniać co najmniej 1 podmiot lub warunek podmioty te mogą spełniać łącznie</p>	<p>(jeżeli dotyczy):</p>

### III.2.3) Kwalifikacje techniczne

<p>Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:</p>	<p>Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów</p>
<p>Wykonawca zobowiązany jest do wykazania się, że wykonał (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych uwzględniane są również wykonywane)</p>	<p>(jeżeli dotyczy):</p>



**Dostawa systemu do ochrony przed wyciekiem informacji w Centrali NFZ wraz ze wsparciem technicznym.**

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 2 dostaw polegających na dostawie systemu bezpieczeństwa bazodanowe, każda o wartości przekraczającej 1.000.000,00 zł brutto z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie. W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wyżej wymieniony warunek musi spełniać co najmniej 1 podmiot lub warunek podmioty te mogą spełniać łącznie.

Jeżeli Wykonawca wykazując spełnianie warunku, polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Wykonawca na potrzeby realizacji zamówienia musi dysponować co najmniej 2 osobami spełniającymi poniższe wymagania:

- każda z osób posiada minimum 3 letnie doświadczenie we wdrażaniu rozwiązań klasy DLP,
- każda z osób, powinna wykazać się udziałem w 2 projektach o podobnym zakresie do zamawianego,
- każda z osób posiada certyfikat producenta potwierdzający znajomość oferowanego rozwiązania klasy DLP,
- jedna z osób posiada certyfikat CISSP,
- jedna z osób posiada certyfikat audytora systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji wg ISO/IEC 27001.

Wykonawca zobowiązany jest przedstawić pisemny wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji niezbędnych do wykonania zamówienia oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami (tak jak w załączniku Wykaz osób musi być sporządzony zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik do SIWZ. Wykaz musi zawierać informacje niezbędne do stwierdzenia czy Wykonawca spełnia warunek.

Jeżeli Wykonawca wykazując spełnianie warunku, polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

**III.2.4) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych (jeżeli dotyczy)**

---

**Dostawa systemu do ochrony przed wyciekiem informacji w Centrali NFZ wraz ze wsparciem technicznym.**

---

tak  nie

Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej

Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

---

**Dostawa systemu do ochrony przed wyciekiem informacji w Centrali NFZ wraz ze wsparciem technicznym.**

---

**III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi****III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu**

tak  nie

**jeżeli tak,**Odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych:

**III.3.2) Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi**

tak  nie

## Dostawa systemu do ochrony przed wyciekiem informacji w Centrali NFZ wraz ze wsparciem technicznym.

### Sekcja IV: Procedura

#### IV.1) Rodzaj procedury

##### IV.1.1) Rodzaj procedury

<input checked="" type="radio"/> Otwarta	
<input type="radio"/> Ograniczona	
<input type="radio"/> Ograniczona przyspieszona	Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:
<input type="radio"/> Negocjacyjna	Niektórzy kandydaci zostali już zakwalifikowani (w stosownych przypadkach w ramach niektórych rodzajów procedur negocjacyjnych) <input type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie <b>jeżeli tak, należy podać nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców w sekcji VI.3 Informacje dodatkowe</b>
<input type="radio"/> Negocjacyjna przyspieszona	Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:
<input type="radio"/> Dialog konkurencyjny	

##### IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału (procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Przewidywana liczba wykonawców
albo Przewidywana minimalna liczba                      i , jeżeli dotyczy, liczba maksymalna
Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów:

##### IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu (procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert

tak  nie

#### IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

##### IV.2.1) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))

Najniższa cena

albo

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

kryteria określone poniżej (kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn)

kryteria określone w specyfikacjach, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

**Dostawa systemu do ochrony przed wyciekiem informacji w Centrali NFZ wraz ze wsparciem technicznym.****IV.2.2) INFORMACJE NA TEMAT AUKCJI ELEKTRONICZNEJ**

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna

 tak  nie*(jeżeli tak, jeżeli dotyczy)* Proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej:**IV.3) Informacje administracyjne****IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą** *(jeżeli dotyczy)*[AZP-2611-32/11](#)**IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia** tak  nie**jeżeli tak,**

<input type="radio"/> Wstępne ogłoszenie informacyjne	<input type="radio"/> Ogłoszenie o profilu nabywcy
Numer ogłoszenia w Dz.U.:	z dnia (dd/mm/rrrr)
<input type="radio"/> Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)	

**IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych** *(z wyjątkiem dynamicznego systemu zakupów) (w przypadku dialogu konkurencyjnego)*

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów
Data: <a href="#">28/11/2011</a> (dd/mm/rrrr) Godzina: <a href="#">10:00</a>
Dokumenty odpłatne
<input type="radio"/> tak <input checked="" type="radio"/> nie
<b>jeżeli tak,</b> Podać cenę <i>(proszę podać wyłącznie dane Waluta: liczbowe):</i>
Warunki i sposób płatności:

**Dostawa systemu do ochrony przed wyciekiem informacji w Centrali NFZ wraz ze wsparciem technicznym.**

---

**IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

Data: 28/11/2011 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:00

**IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom (jeżeli jest znany) (w przypadku procedur ograniczonej i negocjacyjnej oraz dialogu konkurencyjnego)**

Data: (dd/mm/rrrr)

**IV.3.6) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

- Dowolny język urzędowy UE
- Język urzędowy (języki urzędowe) UE:
- PL
- Inny:

**IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą (procedura otwarta)**

Do: (dd/mm/rrrr)

albo Okres w miesiącach: albo w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

**IV.3.8) Warunki otwarcia ofert**

Data: 28/11/2011 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:30

Miejscowość (jeżeli dotyczy): Centrala NFZ, ul. Grójecka 186, 02-390 Warszawa, pok. 0.03.

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy)

- tak  nie

**Dostawa systemu do ochrony przed wyciekiem informacji w Centrali NFZ wraz ze wsparciem technicznym.****Sekcja VI: Informacje uzupełniające****VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia (jeżeli dotyczy)**

tak  nie

**jeżeli tak,**

Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

**VI.2) Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej**

tak  nie

**jeżeli tak,**

Podać odniesienie do projektu (projektów) i/lub programu (programów):

**VI.3) Informacje dodatkowe (jeżeli dotyczy)****VI.4) Procedury odwoławcze****VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: [Krajowa Izba Odwoławcza](#)

Adres pocztowy: [ul. Postępu 17a](#)

Miejscowość: [Warszawa](#)

Kod pocztowy: [02-676](#)

Państwo: [Polska](#)

Tel.: [+48 224587777](#)

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

**Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne (jeżeli dotyczy)**

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

**VI.4.2) Składanie odwołań (proszę wypełnić pkt VI.4.2 lub, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Odwołania przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy.
2. Odwołanie wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać

---

**Dostawa systemu do ochrony przed wyciekiem informacji w Centrali NFZ wraz ze wsparciem technicznym.**

---

okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

6. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia za pomocą faksu.

7. Odwołanie w postępowaniu wnosi się w następujących terminach:

a) w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane za pomocą faksu; w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w formie pisemnej;

b) odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, oraz wobec postanowień SIWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej;

c) odwołanie wobec czynności innych niż określone pkt a) i b) wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

8. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.



**Dostawa systemu do ochrony przed wyciekiem informacji w Centrali NFZ wraz ze wsparciem technicznym.**

---

**VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod  
pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

**VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:***19/10/2011 (dd/mm/rrrr)*

**Dostawa systemu do ochrony przed wyciekami informacji w Centrali NFZ wraz ze wsparciem technicznym.**

---

**Załącznik A***Dodatkowe adresy i punkty kontaktowe*

Oficjalna nazwa:

Krajowy numer  
identyfikacyjny: *(jeżeli  
jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Punkt kontaktowy:

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

Oficjalna nazwa:

Krajowy numer  
identyfikacyjny: *(jeżeli  
jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Punkt kontaktowy:

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

Oficjalna nazwa:

Krajowy numer  
identyfikacyjny: *(jeżeli  
jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Punkt kontaktowy:

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

**Dostawa systemu do ochrony przed wyciekiem informacji w Centrali NFZ wraz ze wsparciem technicznym.****Załącznik B (1)**

Informacje o częściach zamówienia

Część nr      Nazwa

**1) Krótki opis****2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)****3) Wielkość lub zakres**

<i>jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe):</i>		Waluta:
<i>albo Zakres: między</i>	<i>i</i>	Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach:	<i>albo</i>	w dniach:	(od udzielenia zamówienia)
<i>albo</i>			<i>(dd/mm/rrrr)</i>
Rozpoczęcie			
Zakończenie			<i>(dd/mm/rrrr)</i>

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**