

**ZAPYTANIE OFERTOWE**  
na przeprowadzenie audytu cyberbezpieczeństwa  
DNIA:29.07.2024r. NR: SPZOZ/ZAP/473/2024

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Publicznej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26, zwanym dalej „Szpitalem” zaprasza do złożenia oferty na:**

**I. Przedmiot zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usług obejmujących:

- 1) przeprowadzenie u Zamawiającego audytu cyberbezpieczeństwa, zgodności prawnej i operacyjnej w obszarze wymagań cyberbezpieczeństwa w kontekście spełnienia wymagań stawianych w szczególności przez dyrektywę Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2022/2555 z dnia 14.12.2022 (dalej NIS2, Dyrektywa) oraz ustawę z dnia 5 lipca 2018 r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa,
- 2) przeprowadzenie u Zamawiającego audytu – technicznych testów bezpieczeństwa
  - a) skanowania podatności,
  - b) weryfikacji podstawowych wektorów ataku typu ransomware,
- 3) sporządzenie raportów po przeprowadzeniu audytu (w formie papierowej oraz cyfrowej).  
Wnioski zawarte w raportach, w zależności od dokonanej oceny, powinny obejmować zalecenia dotyczące możliwych działań korygujących, naprawczych lub doskonalących.

2. Wykonawca wykona usługi stanowiące przedmiot umowy, w tym wydania sporządzonej w związku z audytem dokumentacji, w nieprzekraczalnym terminie do dnia 30.09.2024 r.

3. Wykonawca do realizacji usług stanowiących przedmiot umowy zapewni odpowiednio wykwalifikowany personel, posiadający kwalifikacje wymagane obowiązującymi przepisami dotyczącymi przedmiotu umowy, w tym co najmniej:

- 1) dwóch audytorów wiodących normy ISO 22301 oraz 27001 (obie normy).
- 2) jednego specjalistę z zakresu weryfikacji technicznych podatności – certyfikat CEH lub OSCP.7.

**Termin realizacji zamówienia:**

Termin realizacji do dnia 30.09.2024 r.

**Miejsce i termin złożenia oferty:**

Sekretariat Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Sanoku  
38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26

Termin złożenia oferty: do dnia 07.08.2024 r. do godz. 10:00.

Termin otwarcia ofert: 07.08.2024 r. o godz. 10:15 w Dziale Zamówień Publicznych Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26 , pok. nr 11.

**Warunki płatności:** do 30 dni licząc od dnia otrzymania prawidłowej faktury VAT.

**Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty:** najniższa cena (waga kryterium – 100% cena)

**Osoby upoważnione do kontaktu z wykonawcami:**

w sprawach merytorycznych – Łukasz Węgrzyniak, tel. 013 46 56 181

w sprawach formalnych(proceduralnych) – Krystian Skoczyński, tel. 013 46 56 290

**Termin związania ofertą (ważność oferty) wynosi:** do 30 dni od dnia otwarcia ofert.

**Sposób złożenia oferty:**

Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej zwykłej i złożyć w Sekretariacie **Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Sanoku 38-500 Sanok, ul. 800-lecia 26.**

**Minimalna treść oferty:**

Zalecany wzór oferty zawiera załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego, przy czym w razie składania oferty na własnym wzorcu należy w niej uwzględnić, co najmniej:

Identyfikacja:

- 1.nazwa wykonawcy .....
2. adres siedziby .....
- 3.NIP .....
4. KRS/EDG .....
5. nr r-ku bankowego .....
6. tel./ fax.....
7. osoba upoważniona do kontaktów.....

Cena:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

**Cena oferty (łącznie cena za całość przedmiotu zamówienia w okresie obowiązywania umowy)**

NETTO - ..... PLN ,

(stawka .....VAT)

BRUTTO - ..... PLN,

Słownie - wartość netto .....

Słownie - wartość brutto.....

**Oświadczenia dodatkowe:**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia 30.09.2024 r.
3. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.
4. Oferuję okres niezmienności ceny przez okres obowiązywania umowy.
5. Okres związania ofertą 30 dni.

Oferta winna być podpisana przez osobę/ osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu (w załączeniu KRS/ EDG lub / oraz pełnomocnictwo)

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Wzór oferty (formularz ofertowy)

Załączniki nr 2 – wzór umowy