**ZAPYTANIE O SZACUNKOWĄ WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA**

**NA WDROŻENIE ZINTEGROWANEGO SYSTEMU ZARZĄDZANIA UCZELNIĄ**

Akademia Ignatianum w Krakowie (AIK), z siedzibą w Krakowie (31-501), przy ul. Kopernika 26 (NIP: 676-16-87-491, REGON: 357244777) planuje wszczęcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem będzie realizacja zamówienia na usługę wdrożenia oraz opiekę powdrożeniową i gwarancyjną dla zintegrowanego systemu zarządzania uczelnią (ZSZU).

W związku z powyższym, **w celu oszacowania wartości zamówienia,** Zamawiający zwraca się z prośbą o udzielenie informacji na temat szacunkowego kosztu realizacji usługi wraz z terminami jej realizacji.

* 1. **Cel i przedmiot planowanego zamówienia**

Wdrożenie zintegrowanego systemu zarządzania uczelnią w ramach projektu pt. „Zintegrowany Program Rozwoju Uczelni” (nr POWR.03.05.00–00-Z203/18), realizowanym przez Akademię Ignatianum w Krakowie.

* 1. **Kod CPV:**

42961100-1 Systemy kontroli dostępu

72000000-5 Usługi informatyczne: konsultacyjne, opracowywania oprogramowania, internetowe i wsparcia

71621000-7 Usługi w zakresie analizy lub konsultacji technicznej

48000000-8 Pakiety oprogramowania i systemy informatyczne

* 1. **Opis przedmiotu zamówienia**

Opisy poszczególnych elementów systemu znajdują się w załącznikach.

1. Wymagania funkcjonalne dla Systemu

Opisane z załączniku nr 1 do zapytania.

1. Licencje i prawa autorskie

Zamawiający w ramach realizacji Umowy otrzyma pełne prawa autorskie i prawa pokrewne do elementów dedykowanych systemu

1. Dokumentacja – instrukcje dla użytkowników końcowych (wewnętrznych i zewnętrznych) i administratorów
2. Harmonogram wdrożenia

W załączniku.

1. Utrzymanie powdrożeniowe
2. Wykonawca zapewni usługę opieki powdrożeniowej w zakresie:
	1. Po końcowym odbiorze Systemu, i zakończeniu Asysty powdrożeniowej (60 dni roboczych) Wykonawca będzie zobowiązany do zapewnienia opieki powdrożeniowej dla Systemu przez 36 miesięcy.
	2. Konsultacje i pomoc udzielana w zakresie funkcjonowania Systemu.
	3. Konsultacje telefoniczne i mailowe w zakresie funkcjonowania Systemu, udzielane dla pracowników Zamawiającego.
	4. Podjęcie działań objętych zakresem opieki powdrożeniowej nastąpi na podstawie zgłoszeń pocztą elektroniczną, telefonicznych (potwierdzonych przez e-mail) lub faksem.
	5. Reakcja Wykonawcy na zgłoszenie nastąpi nie później niż w ciągu 1 dnia roboczego, niezależnie od kanału zgłoszenia.
	6. Wykonywania drobnych modyfikacji Systemu na podstawie ustalonych w Umowie stawek.
3. Serwis gwarancyjny
	1. Po końcowym odbiorze Systemu, Wykonawca będzie zobowiązany do zapewnienia serwisu gwarancyjnego dla Systemu przez 36 miesięcy.
	2. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu, że wdrożony do eksploatacji System jest wolny od wad fizycznych i sprawny, a w szczególności:
		1. zapewnia funkcjonalną zgodność z Umową i Dokumentacją;
		2. nie zawiera istotnych wad uniemożliwiających lub ograniczających eksploatację;
		3. wszelkie usługi programistyczne, wdrożeniowe i serwisowe są kompletne, poprawne i wykonane zgodnie z Umową.
	3. Okres gwarancji na System liczony jest od dnia podpisania bez zastrzeżeń Protokołu odbioru końcowego Systemu i nie może być krótszy niż 36 miesięcy.
	4. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnego usuwania wszelkich wad w funkcjonowaniu Systemu, które zostaną ujawnione w okresie obowiązywania gwarancji.
	5. Zamawiający ma obowiązek zgłosić wady objęte niniejszą gwarancją niezwłocznie po ich wykryciu.
	6. Interwencja serwisu nastąpi na podstawie zgłoszeń e-mail lub telefonicznych (potwierdzonych e-mail).
	7. Usunięcie awarii Systemu nastąpi w ciągu 1 dnia od zgłoszenia błędu.
	8. Usuwanie błędu lub usterki w Systemie nastąpi w terminie do analogicznie: błąd 1, usterka 3 dni roboczych od zgłoszenia wystąpienia błędu lub usterki.
	9. Obowiązki Wykonawcy w okresie trwania gwarancji obejmują także instalowanie aktualizacji i poprawek, zwłaszcza związanych z poprawą bezpieczeństwa Systemu.
	10. **Miejsce oraz termin przedłożenia informacji o koszcie usług**

Drogą e-mailową na adres: **andrzej.sarnacki@ignatianum.edu.pl**, do dnia **25 października 2019 r.** do godziny **16:00**.

1. **Informacje dodatkowe**

1. Wycena powinna obejmować pełny zakres prac określonych w zapytaniu oraz uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Złożenie zapytania o szacunkowy koszt, jak też otrzymanie w jego wyniku odpowiedzi nie jest równoznaczne z udzieleniem zamówienia przez AIK (nie rodzi skutków w postaci zawarcia umowy).
3. Powyższe zapytanie nie stanowi oferty w rozumieniu Kodeksu cywilnego.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zapytania bez podania przyczyny oraz możliwość prowadzenia korespondencji celem doprecyzowania / wyjaśnienia treści złożonych odpowiedzi.
5. Wycena powinna być wyrażona w złotych polskich z uwzględnieniem należnego podatku VAT. Wycenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (zł/gr).
6. Wycena powinna być złożona na poniższym formularzu szacunkowej wyceny.

**FORMULARZ SZACUNKOWEJ WYCENY**

PEŁNA NAZWA WYKONAWCY: .....................................................................................

ADRES Z KODEM POCZTOWYM: .....................................................................................

TELEFON: .........................................................................................

FAKS: ..................................................................................................

ADRES E-MAIL: ...............................................................................

NUMER NIP:………………...…………............................................

NUMER REGON: .............................................................................

**Wycena realizacji wdrożenia Systemu oraz opiekę powdrożeniową i gwarancyjną ZSZU**

Cena całkowita wyliczona wg załącznika …..

netto: ……………………………… zł brutto: …………………………….… zł

Oświadczamy, że:

1. Nie wnosimy żadnych zastrzeżeń do zapytania o szacunkową wartość.
2. Przedłożona przez nas wycena obejmuje wszelkie koszty wykonania przyszłego zamówienia o udzielenie zamówienia publicznego.

**………………………………… ……………………………….**

 **miejscowość, data podpis, imię i nazwisko lub podpis na pieczęci imiennej**