

OFERTA
na wykonywanie usług IT na potrzeby SPSK-2
składana w postępowaniu konkursowym ogłoszonym przez
SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY Nr 2 PUM W SZCZECINIE

Ja niżej podpisana/-y
oświadczam, że:

- zapoznałam/-em się z treścią ogłoszenia w sprawie konkursu ofert na wykonywanie usług IT w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 2 PUM w Szczecinie;
- zapoznałam/-em się ze „Warunkami konkursu ofert” oraz wzorem umowy, do którego *nie wnoszę uwag ani zastrzeżeń/do którego wnoszę uwagi jak w załączeniu* (niepotrzebne skreślić);
- w przypadku wyboru mojej oferty podpiszę umowę na wykonywanie usług IT w SPSK-2 według wzoru stanowiącego załącznik do „Warunków konkursu”.

1. DANE OFERENTA:

.....
.....
imię i nazwisko/nazwa firmy

.....
.....
Adres/kontakt (email, telefon)

2. LOKAL, APARATURĘ I SPRZĘT, ŚRODKI ŁĄCZNOŚCI STACJONARNEJ: Zapewnia Zamawiający.

3. KWALIFIKACJE ZAWODOWE OFERENTA i SPEŁNIANIE WYMAGAŃ:

Kwalifikacje:

.....
.....
.....

Wymagania:

- Aktywny certyfikat CCNA lub wyższy TAK NIE
- Certyfikat MTA: Windows Server Administration Fundamentals TAK NIE
- Certyfikat MTA: Windows Operating System Fundamentals TAK NIE
- Doświadczenie w zwalczaniu przestępczości internetowej TAK NIE
- komunikatywność TAK NIE
- dobra organizacja pracy własnej TAK NIE

4. WYNAGRODZENIE:

Lp.	Rodzaj usługi	Proponowane wynagrodzenie ryczałtowe miesięcznie brutto
1.	Świadczenie usług informatycznych na terenie szpitala, w szczególności w zakresie: 1) Wsparcie w zakresie cyberbezpieczeństwa (analiza zdarzeń/przygotowywanie procedur). 2) Zarządzanie systemami SIEM/OP Manager. 3) Konfigurowanie stacji roboczych/serwerów Windows. 4) Pomoc użytkownikom końcowym.	SPSK-2 (Dział Informatyczny)

.....
podpis oferenta

