

ZAPYTANIE OFERTOWE

Nazwa i adres zamawiającego: Centrum Zdrowia Tuchów Sp. z o. o., ul. Szpitalna 1, 33-170 Tuchów

1. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa wyposażenia serwerowni w rodzaju i ilości wskazanej w tabeli 1.

1.1. Określenie przedmiotu zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV)

- 4880000-6 Systemy i serwery informacyjne

1.2. Specyfikacja przedmiotu zamówienia:

TABELA 1: Wymagania kwalifikacyjne

Typ	Producent/Model	Ilość	Gwarancja
Sewery wirtualizacji	2x 3.2GHz Processor/512GB RAM/2x480GBHDD/10/25GbE SFP28 2-port OCP Ethernet Adapter/1GbE RJ45 4-Port Ethernet Adapter	3	60 m-cy
Oprogramowanie do wirtualizacji VMware Standard	VMware vSphere 8 Standard for 1 processor w/Lenovo 5Yr S&S - 6 szt. i VMware vCenter Server 8 Standard for vSphere 8 - 1 szt.	6/1	60 m-cy
Oprogramowanie systemowe	Windows Server 2022 Datacenter	6	bezterminowa
Oprogramowanie klienckie	Windows Server 2022 CAL (50 User)	2	bezterminowa
Oprogramowanie zdalnych pulpitów	Windows Server 2022 Remote Desktop Services CAL 2022 (50 User)	2	bezterminowa
Macierz	12x1,92TB – ssd lub flashcore/FC 16Gb 2 port	2	60 m-cy
Przełączniki optyczne	24 port	2	60 m-cy
UPS	20kVA	1	36 m-cy
Szafa serwerowa	SZAFA RAMOWA STOJĄCA, 42U	1	Nie dotyczy
System monitorowania serwerowni		1	60 m-cy
Switch CORE	48-Port Ethernet L3 Switch	2	60 m-cy
Switch dostępowy	48-Port Gigabit Ethernet L2+ Switch	8	60 m-cy
Prace konfiguracyjne + dokumentacja		kpl	Nie dotyczy

1.3. W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego, Oferent obowiązany jest przedłożyć wraz z ofertą specyfikację oferowanego wyposażenia. Specyfikacja oferowanego wyposażenia musi zawierać informacje pozwalające na jednoznaczne stwierdzenie, czy treść złożonej oferty odpowiada treści Zapytania Ofertowego. W przypadku oferty wybranej jako najkorzystniejsza zgodnie z kryteriami określonymi w niniejszym Zapytaniu Ofertowym, kopia złożonej wraz z ofertą specyfikacji oferowanego wyposażenia stanowić będzie wraz z całą ofertą załącznik nr 1 do umowy zawartej z Oferentem.

Centrum Zdrowia Tuchów Sp.z o.o
33 - 170 Tuchów, ul.Szpitalna 1, tel. 14 65 35 101, fax 14 65 35 104
e-mail: czt@czt.com.pl, www.czt.com.pl

Kapitał zakładowy: 1 325 000 PLN, Kapitał wpłacony: 1 325 000 PLN
Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia XII Wydział Gospodarczy KRS, KRS 0000282440
NIP: 873-31355-62, Regon:120446616, Nr konta 778627 0001 2023 9000 8429 0001

1.4. Dostarczone wyposażenie musi być fabrycznie nowe. Zamawiający wyklucza dostawę wyposażenia powystawowego.

1.5. Naprawy gwarancyjne wykonuje Oferent.

2. TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

2.1. Termin realizacji zamówienia nie później niż do dnia **31.12.2023r.** Wraz z dostawą Wykonawca zobowiązany jest do sporządzenia protokołu zdawczo-odbiorczego wyposażenia, do przeprowadzenia szkolenia personelu potwierdzonego protokołem, oraz do wystawienia paszportu technicznego do urządzenia, karty gwarancyjnej, instrukcji obsługi oraz wszelkich niezbędnych dokumentów dopuszczających urządzenie do użytku.

2.2. Miejsce realizacji zamówienia (dostawy): Centrum Zdrowia Tuchów Sp. z o. o., 33-170 Tuchów, ul. Szpitalna 1.

3. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

3.1. Do udziału w postępowaniu dopuszcza się Oferentów, którzy:

a) Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności i czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają taki obowiązek. Weryfikacja na podstawie treści Załącznika nr 1 do niniejszego postępowania.

b) Dysponują odpowiednim potencjałem osobowym i technicznym do wykonania zamówienia. Weryfikacja na podstawie treści Załącznika nr 1 do niniejszego postępowania.

c) Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Weryfikacja na podstawie treści Załącznika nr 1 do niniejszego postępowania.

d) Posiadają odpowiednią wiedzę i doświadczenie w zakresie prac objętych niniejszym postępowaniem. Weryfikacja na podstawie treści Załącznika nr 1 do niniejszego postępowania.

e) Wypełnili obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio będą pozyskiwać w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia (jeśli dotyczy). Weryfikacja na podstawie treści Załącznika nr 1 do niniejszego postępowania

f) Wyrazili zgodę na przetwarzanie danych osobowych (jeśli dotyczy) i są świadomi, iż:

- dane osobowe zbierane są w celu podpisania i realizacji umowy oraz podjęcia działań do jej zawarcia,
- Zamawiający zapewnia dostęp do treści danych oraz możliwość ich poprawiania,
- Administratorem danych osobowych jest Centrum Zdrowia Tuchów Sp. z o.o., ul. Szpitalna 1, 33-170 Tuchów,
- Inspektorem ochrony danych osobowych jest: Paweł Konarski; kontakt: pawel.konarski@czt.com.pl, tel. 14 65 35 229.

Weryfikacja na podstawie treści Załącznika nr 1 do niniejszego postępowania.

3.2. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.

3.3. Zamówienie nie może być udzielone Wykonawcy powiązanemu osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub

Centrum Zdrowia Tuchów Sp.z o.o
33 - 170 Tuchów, ul.Szpitalna 1, tel. 14 65 35 101, fax 14 65 35 104
e-mail:czt@czt.com.pl, www.czt.com.pl

Kapitał zakładowy: 1 325 000 PLN, Kapitał wpłacony: 1 325 000 PLN
Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia XII Wydział Gospodarczy KRS, KRS 0000282440
NIP: 873-31355-62, Regon:120446616, Nr konta 778627 0001 2023 9000 8429 0001

osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, w szczególności poprzez:

- uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Weryfikacja na podstawie treści Załącznika nr 1 do niniejszego postępowania.

4. WARUNKI PŁATNOŚCI

4.1. Należność za usługę będzie płatna na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę na wskazany przez niego rachunek bankowy z terminem płatności 14 dni od dnia otrzymania faktury.

4.2. Pod fakturę Wykonawca zobowiązany jest sporządzić protokół realizacji zamówienia, który będzie akceptowany przez Zamawiającego.

5. INFORMACJE OGÓLNE

5.1. Oferent przedstawi ofertę zgodną z postanowieniami niniejszego Zapytania Ofertowego.

5.2. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

5.3. W trakcie postępowania oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą faksem, listem poleconym lub drogą elektroniczną na adres email Zamawiającego oraz adres e-mail Oferenta.

5.4. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Zapytania Ofertowego. Zamawiający jest zobowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści oferty wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

5.5. Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować na adres wskazany w pkt. 6.7. niniejszego Zapytania.

5.6. W sprawach związanych z postępowaniem informacji udziela Pan Daniel Rudny: – 14 65 35 228, daniel.rudny@czt.com.pl (od poniedziałku do piątku, w godz. 7:30-15:00)

6. SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

6.1. Ofertę sporządza się w języku polskim.

6.2. Dopuszcza się złożenie oferty (załącznik nr 1 i nr 2):

W FORMIE PAPIEROWEJ:

- osobiście w siedzibie Zamawiającego,
- za pośrednictwem operatora pocztowego / kuriera na adres Zamawiającego.

W FORMIE ELEKTRONICZNEJ:

- podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, osobistym lub elektronicznym podpisem zaufanym

Centrum Zdrowia Tuchów Sp.z o.o
33 - 170 Tuchów, ul.Szpitalna 1, tel. 14 65 35 101, fax 14 65 35 104
e-mail: czt@czt.com.pl, www.czt.com.pl

Kapitał zakładowy: 1 325 000 PLN, Kapitał wpłacony: 1 325 000 PLN
Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia XII Wydział Gospodarczy KRS, KRS 0000282440
NIP: 873-31355-62, Regon:120446616, Nr konta 778627 0001 2023 9000 8429 0001

b) podpisanej w wersji papierowej i zeskanowanej do pliku w formacie PDF

przesłanej za pośrednictwem poczty e-mail na adres: daniel.rudny@czt.com.pl

W obu w/w przypadkach plik powinien być spakowany za pomocą ogólnie dostępnego oprogramowania, do którego nie jest wymagane zakupienie oddzielnej licencji. Plik powinien być zabezpieczony hasłem, które zostanie przesłane do zamawiającego oddzielnym mailem w dniu otwarcia ofert w godzinach **12:00-12:30** na adres e-mail: daniel.rudny@czt.com.pl w kopii umieszczając adres e-mail: marcin.tabis@czt.com.pl. W przypadku problemów technicznych hasło może być przesłane sms-em na numer telefonu: **784960251**. Nie przesłanie hasła w dniu otwarcia ofert maksymalnie do godziny **14:30** będzie skutkowało odrzuceniem nadesłanej oferty.

We wszystkich wskazanych wyżej przypadkach decyduje data wpływu oferty do Zamawiającego.

6.3. Formularz ofertowy należy sporządzić wg załączonego wzoru z podaniem wszystkich wymienionych w nich danych – Załącznik nr 1.

6.4. Ceny winny uwzględniać pełen zakres usług w zakresie przedmiotu zamówienia, winny uwzględniać wszystkie elementy związane z prawidłową i terminową realizacją zamówienia.

6.5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości prowadzenia rozliczeń między Zamawiającym a Oferentem w walutach obcych.

6.6. Oferta musi zawierać wszystkie załączniki wymagane w niniejszym postępowaniu:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy wraz z oświadczeniami (podpisany czytelnie wraz z pieczętą osoby reprezentującej Oferenta).

Załącznik nr 2 - Parafowany wzór umowy.

6.7. Oferent, który złoży ofertę w wersji papierowej umieści ją w kopercie, która będzie zaadresowana i oznaczona następująco:

Centrum Zdrowia Tuchów Sp. z o. o.

ul. Szpitalna 1, 33-170 Tuchów

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dotyczy: zakup i dostawa wyposażenia serwerowni

Nie otwierać przed **27.12.2023r. godz. 12.00**

6.8. Oferent umieści na kopercie także swoją nazwę (firmę) oraz adres.

6.9. Koperta winna być szczelnie zamknięta w sposób uniemożliwiający zapoznanie się z treścią oferty tj. opieczętowana lub zalakowana.

6.10. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert. W celu dokonania zmiany lub wycofania oferty złożonej w wersji papierowej, Oferent złoży Zamawiającemu kolejną zamkniętą kopertę, oznaczoną jak w punkcie 6.7, z dodaniem słowa: "Zmiana" lub "Wycofanie". W celu dokonania zmiany lub wycofania oferty przesłanej za pośrednictwem poczty e-mail Oferent prześle na wskazany adres Zamawiającego maila z prośbą o WYCOFANIE Oferty (z podaniem daty jej złożenia). Po wycofaniu oferty Oferent może złożyć kolejną ofertę z tytułem „Nowa Oferta”, do której stosuje się odpowiednio powyższe postanowienia dotyczące oferty.

6.11. Oferent nie może wycofać oferty, ani wprowadzić jakichkolwiek zmian w treści oferty, po upływie terminu składania ofert.

Centrum Zdrowia Tuchów Sp.z o.o
33 - 170 Tuchów, ul.Szpitalna 1, tel. 14 65 35 101, fax 14 65 35 104
e-mail: czt@czt.com.pl, www.czt.com.pl

Kapitał zakładowy: 1 325 000 PLN, Kapitał wpłacony: 1 325 000 PLN
Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia XII Wydział Gospodarczy KRS, KRS 0000282440
NIP: 873-31355-62, Regon:120446616, Nr konta 778627 0001 2023 9000 8429 0001

6.12. Oferty niekompletne tj. brak któregoś z załączników w tym z brakiem wypełnienia któregoś z pól, podpisu, pieczętki, itp. BĘDĄ ODRZUCONE.

7. TERMIN I MIEJSCE ZŁOŻENIA OFERT

7.1. Oferty należy składać w terminie do **27.12.2023r.** o godz. **12:00**. W przypadku ofert w wersji papierowej należy składać je w siedzibie Zamawiającego: Sekretariat czynny od poniedziałku do piątku w godz.: 7:30-15:05.

7.2. Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.

8. TERMIN, MIEJSCE I TRYB OTWARCIA OFERT

8.1. Oferty zostaną otwarte w dniu **27.12.2023r.** o godzinie **12:00** w siedzibie Zamawiającego. Zamawiający nie przewiduje publicznego otwarcia ofert.

8.2. W toku badania i oceny ofert Komisja może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Jeśli Oferent nie udzieli wyjaśnień w terminie do **godziny 14:30** w dniu **27.12.2023 r.**, jego oferta podlega odrzuceniu.

8.3. Komisja obowiązana jest poprawić w tekście oferty oczywiste omyłki drukarskie oraz omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny, zawiadamiając o tym niezwłocznie Oferenta. Jeżeli Oferent nie wyrazi zgody na poprawienie oferty w terminie do **godziny 14:30** w dniu otwarcia ofert tj. **27.12.2023r.**, jego oferta podlega odrzuceniu.

8.4. W ramach niniejszego postępowania Zamawiający dopuszcza możliwość negocjacji cenowych z Oferentem, który uzyskał najwyższą ilość punktów w przypadku przekroczenia przewidzianej zgodnie z budżetem kwoty na realizację przedmiotu zamówienia.

9. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

9.1. Termin związania Oferenta złożoną ofertą: do 31 grudnia 2023.

9.2. W uzasadnionych przypadkach przed upływem terminu związania ofertą Zamawiający może zwrócić się do Oferentów o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 30 dni.

10. ZAMKNIĘCIE POSTĘPOWANIA

10.1. Zamawiający zastrzega sobie prawo swobodnego wyboru oferty jak i unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

10.2. Wysłka informacji o wyniku postępowania do każdego z potencjalnych Oferentów, którzy złożyli ofertę, nastąpi drogą elektroniczną najpóźniej do końca dnia **27.12.2023r.**

11. KRYTERIA WYBORU OFERTY

Maksymalna ilość punktów możliwa do zdobycia przez ofertę wynosi **100 punktów**.

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty na podstawie następujących kryteriów:

a) Kryterium cenowe: łączna cena usługi BRUTTO - waga **95 punktów** – punktacja będzie obliczana wg wzoru:

Centrum Zdrowia Tuchów Sp.z o.o
33 - 170 Tuchów, ul.Szpitalna 1, tel. 14 65 35 101, fax 14 65 35 104
e-mail: czt@czt.com.pl, www.czt.com.pl

Kapitał zakładowy: 1 325 000 PLN, Kapitał wpłacony: 1 325 000 PLN
Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia XII Wydział Gospodarczy KRS, KRS 0000282440
NIP: 873-31355-62, Regon:120446616, Nr konta 778627 0001 2023 9000 8429 0001

$$\text{liczba punktów (cena)} = \frac{\text{najniższa cena spośród złożonych ofert}}{\text{cena badanej oferty}} \times 95 \text{ punktów}$$

Oceniane na podstawie informacji zawartych w **Załączniku nr 1**.

- b) Kryterium dostawy: darmowa dostawa zamówienia - waga **5 punktów**

Oceniane na podstawie informacji zawartych w **Załączniku nr 1**.

12. ZAWARCIE UMOWY

12.1. Z Oferentem, którego oferta uzyska największą ilość punktów, Zamawiający zawrze stosowną umowę. Umowa zostanie zawarta nie później niż przed upływem terminu związania ofertą.

12.2. W przypadku uchylania się wybranego Wykonawcy od podpisania umowy tj. niestawienia się do podpisania umowy w wyznaczonym terminie (potwierdzenie odbioru maila/listu) Zamawiający zastrzega możliwość podpisania umowy z następnym w kolejności Wykonawcą tj. Oferentem, który uzyskał ilość punktów klasujących go na drugim miejscu.

12.3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmian w umowie lub odstąpienia od niniejszej umowy na podstawie aneksu do umowy z następujących powodów:

- zmiany okresu realizacji umowy
- zmiany sposobu płatności
- gdy ze względów organizacyjnych zaistniałych u Zamawiającego nie było możliwe przystąpienie do wykonania zamówienia lub jego części w terminie przewidzianym przez Zamawiającego.

13. DODATKOWE ZASTRZEŻENIA

13.1. Zamawiający zastrzega sobie prawo przedłużenia terminu składania ofert oraz unieważnienia zapytania bez ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych.

13.2. Zamawiający będzie miał prawo żądać wyjaśnień od Wykonawców, których oferty będą zawierały rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

13.3. Zamawiający będzie miał możliwość prowadzenia negocjacji w przypadku, gdy zaoferowana cena jest wyższa w stosunku do założeń w budżecie.

13.4. Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego postępowania. W tej sytuacji Wykonawcy, którzy złożyli ofertę zostaną poinformowani o nowym terminie składania ofert oraz o dokonanej zmianie treści Zapytanie Ofertowego.

14. DANE OSOBOWE

15.1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

- a) Administratorem zebranych w ramach niniejszego postępowania danych osobowych jest Centrum Zdrowia Tuchów Sp. z o.o.; ul. Szpitalna 1; 33-170 Tuchów;

Centrum Zdrowia Tuchów Sp.z o.o
33 - 170 Tuchów, ul.Szpitalna 1, tel. 14 65 35 101, fax 14 65 35 104
e-mail: czt@czt.com.pl, www.czt.com.pl

Kapitał zakładowy: 1 325 000 PLN, Kapitał wpłacony: 1 325 000 PLN
Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia XII Wydział Gospodarczy KRS, KRS 0000282440
NIP: 873-31355-62, Regon:120446616, Nr konta 778627 0001 2023 9000 8429 0001

- b) Inspektorem ochrony danych osobowych w Centrum Zdrowia Tuchów Sp. z o.o. jest Paweł Konarski; kontakt: pawel.konarski@czt.com.pl, tel. 14 65 35 229;
- c) W odniesieniu do zebranych danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- d) Zamawiający zapewnia oferentom:
- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych oraz na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy oferent uzna, że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO.
- e) Nie przysługują Oferentowi:
- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych, prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
- f) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, tylko w oparciu o własną niewymuszoną wolę, jednakże w przypadku braku zgody na przetwarzanie danych osobowych konsekwencją będzie brak możliwości udziału w postępowaniu.

16. SPIS ZAŁĄCZNIKÓW

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy (wraz z oświadczeniami)

Załącznik nr 2 - Wzór umowy.

Centrum Zdrowia Tuchów Sp.z o.o
33 - 170 Tuchów, ul.Szpitalna 1, tel. 14 65 35 101, fax 14 65 35 104
e-mail: czt@czt.com.pl, www.czt.com.pl

Kapitał zakładowy: 1 325 000 PLN, Kapitał wpłacony: 1 325 000 PLN
Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia XII Wydział Gospodarczy KRS, KRS 0000282440
NIP: 873-31355-62, Regon:120446616, Nr konta 778627 0001 2023 9000 8429 0001