

*Dodatek nr 1 do SWZ*

Znak sprawy: **AZP.2411.218.2022.JG**

**Zamawiający:**

**Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach**

**25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3**

**FORMULARZ OFERTY**

**Wykonawca/Wykonawcy** *(w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*:

|  |  |
| --- | --- |
| ***NAZWA*** |  |
| ***ADRES*** |  |
| ***NIP*** |  |
| ***REGON*** |  |
| *Dane, umożliwiające Zamawiającemu dostęp do odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych****Adresy internetowe ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych[[1]](#footnote-1)*** |  [*https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx*](https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx) [*https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/*](https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/) *inny adres bazy danych (wskazać): …………………………………………* |
| ***RODZAJ WYKONAWCY [[2]](#footnote-2)*** |   *mikroprzedsiębiorstwo*  *małe przedsiębiorstwo*  *średnie przedsiębiorstwo*  *jednoosobowa działalność gospodarcza*  *osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej*  *inny rodzaj* |
| ***DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY*** | *Imię i nazwisko osoby do kontaktu: ……………………………………..* *Nr telefonu:………………………………………………………………………….* *Adres e-mail: ……………………………………………………………………....*  |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest ***rozbudowa infrastruktury macierzowej*:**

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena oferta (brutto):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **zł** |

(słownie zł: ...................................................................................),w tym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa / opis przedmiotu zamówienia** | **Ilość** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** |
| Rozbudowa macierzy dyskowej 3PAR 8400 HPE:Półka dyskowa:Nr katalogowy/ typ oferowanego produktu ..........................Dysk SAS 1.8 TB (24 szt.):Nr katalogowy/ typ oferowanego produktu ..........................3-letnie wsparcie techniczne | 1 |  |  |  |  |
| 36 miesięczny wsparcie techniczne macierzy 3PAR 8400 HPE, klatki c7000 i przełączników SAN w klatce c7000 | 1 |  |  |  |  |

**Oświadczamy, że okres gwarancji na półkę dyskową do rozbudowy macierzy dyskowej wynosi:****36 miesiące  \*** **48 miesięcy \******\*zaznaczyć właściwe****UWAGA:* *Brak zaznaczenia odpowiedniego pola spowoduje brak przyznania punktów dotyczących gwarancji i uznaniem, że okres gwarancji będzie zgodny z wymaganiami określonymi w SWZ (36 miesiące)***Oświadczamy, że czas naprawy, o którym mowa w Tabeli 1 w rozdziale III w Załączniku nr 1 do SWZ wynosi:****7 dni od przyjęcia zgłoszenia  \*** **5 dni od przyjęcia zgłoszenia \******\*zaznaczyć właściwe****UWAGA:* *Brak zaznaczenia odpowiedniego pola spowoduje brak przyznania punktów dotyczących serwisu gwarancyjnego i uznaniem, że czas naprawy będzie zgodny z wymaganiami określonymi w SWZ (7 dni)* |

1. Oświadczamy, że cena ofertowa zamówienia zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Zamawiający i w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie.
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ i akceptujemy określone w niej warunki oraz zasady postępowania.
4. Oświadczamy, że oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, kompletny, wraz z potrzebnymi do działania przewodami, posiada wymagane prawem atesty i certyfikaty oraz nie wymaga żadnych dodatkowych nakładów i jest gotowy do pracy.
5. Potwierdzamy, że całość oferowanego i dostarczanego sprzętu oraz oprogramowania pochodzi z autoryzowanego kanału sprzedaży producentów na terenie Unii Europejskiej.
6. Oświadczamy, że przyjmujemy warunki serwisu gwarancyjnego określone przez Zamawiającego w SWZ i na dostarczony przedmiot umowy i udzielamy gwarancji na okres wskazany w SWZ.
7. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty wyrażamy zgodę na realizację zamówienia w terminie określonym w SWZ.
8. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy sami/z udziałem podwykonawców*[[3]](#footnote-3)* (podać pełną nazwę firmy)[[4]](#footnote-4) ……………………………………………………… w następującym zakresie: ………………………………..………
9. Oświadczamy, iż wybór naszej oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług
w zakresie**[[5]](#footnote-5)**
* nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego: ………………………………………………………………………………
* wartość netto ………………………………...... złotych
* zgodnie z wiedzą wykonawcy zastosowanie będzie miała następująca stawka VAT: ……....
1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
2. Oświadczamy, że projektowane postanowienia umowy, stanowiące *Dodatek nr 4 do SWZ,* został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
3. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[6]](#footnote-6) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[7]](#footnote-7).
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
5. Załącznikami do niniejszej oferty są:
* .......................................................................................
* .......................................................................................
* .......................................................................................
* .......................................................................................

UWAGA:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

1. *właściwe zaznaczyć* [↑](#footnote-ref-1)
2. *właściwe zaznaczyć* [↑](#footnote-ref-2)
3. *wypełnić, jeśli dotyczy* [↑](#footnote-ref-3)
4. *o ile jest znana na tym etapie* [↑](#footnote-ref-4)
5. *wypełnić, jeśli dotyczy* [↑](#footnote-ref-5)
6. *rozporządzenie 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).*  [↑](#footnote-ref-6)
7. *W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* [↑](#footnote-ref-7)