**Załącznik nr 3**

**Znak sprawy:**

**MCPS-WZK/AM/351-37/2024 ZO/D**

* 1. **FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko i/lub nazwa (firmy) Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie |  |
| Adres Wykonawcy:  |  |
| NIP  | REGON |

oraz wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie ww. informacji znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (należy zaznaczyć):

 <https://ekrs.ms.gov.pl/>

 <https://prod.ceidg.gov.pl>

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego znak sprawy MCPS.ZP/AM/351-36/2023 ZO/D pn**.:** Przedłużenie świadczenia usług aktualizacji oprogramowania, wsparcia serwisowego oraz subskrypcji funkcji UTM do urządzeń FortiNet eksploatowanych w Mazowieckim Centrum Polityki Społecznej na okres 12 miesięcy od dnia 17.09.2024 roku**.**: prowadzonego w zakresie działalności Centrum.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w opisie przedmiotu zamówienia oraz wzorze umowy i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że zawarty w postępowaniu wzór umowy (Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającegookreślone w opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego).
4. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego za cenę określoną w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj | Łączna cena netto (bez podatku VAT) PLN | Łączna wartość Podatku VAT PLN(jeśli dotyczy) | Łączna cena brutto (z podatkiem VAT) PLN  |
| kol. 1 | kol 2 | Kol. 3 | Kol. 4  |
| Przedłużenie świadczenia usług aktualizacji oprogramowania, wsparcia serwisowego oraz subskrypcji funkcji UTM do urządzeń FortiNet eksploatowanych w Mazowieckim Centrum Polityki Społecznej na okres 12 miesięcy od dnia 17.09.2024 roku**.** |  |  |  |

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia oraz uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczamy, że informacje zawarte w ofercie i załączonych dokumentach określają stan faktyczny i prawny aktualny na dzień składania ofert.
3. Zobowiązujemy się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będziemy mieli dostęp w związku z realizacją przedmiotu zamówienia – stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów.
4. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych
do realizacji procesu zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. poz. 1000, z późn.zm.) oraz Rozporządzeniem 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 przepływy takich danych oraz uchylania dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L. 119 z 04 maja 2016 r., z późn. zm.).
5. Oświadczamy, że wypełniłem(-am) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(-am) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
6. Osobą upoważnioną do składania wyjaśnień do złożonej oferty oraz kontaktów w sprawie realizacji umowy jest p. ……………………….………………………, nr tel. ……………..………………, e-mail: ………………………………………….……

Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1..................................................................................................................................................

2.................................................................................................................................................. 3..................................................................................................................................................

…………………………, dn. …………………

 …………………………………………………

 *podpis osoby uprawnionej po stronie Wykonawcy/ów*

1. 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). [↑](#footnote-ref-1)