Załącznik nr 2 do SWZ

**Zamawiający**

**Gmina Sędziejowice**

**ul. Wieluńska 6**

**98-160 Sędziejowice**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy :

…………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy :

…………………………………………………………………………………………………

KRS

…………………………………………………………………………………………………

Numer NIP/regon

…………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji:

…………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu: ……………………………………………………………………………..

Adres poczty elektronicznej: ……………………………………………………………..

W przypadku składania oferty wspólnie przez Wykonawców:

Nazwa, adres Wykonawców: …………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

Dane pełnomocnika Wykonawców (lidera): ………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Zakres pełnomocnictwa: do reprezentowania w postępowaniu/ reprezentowania w postępowaniu i podpisania umowy \*

*\*skreślić nieprawidłowe*

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w sprawie udzielenia zamówienia na *,,Dostawa urządzeń i oprogramowania wraz z przeprowadzeniem diagnozy cyberbezpieczeństwa w ramach konkursu grantowego ,,Cyfrowa Gmina” realizowanego przez Gminę Sędziejowice‘’*

1. Oferuję za realizację I części przedmiotu zamówienia:

- cenę netto …………………………… PLN

- słownie: …………………………………………………………………….

- podatek Vat ……………… %

**- cena brutto: ……………………………………. PLN**

Oświadczam, że oferuję okres gwarancji dla mobilnej stacji roboczej typu 1-5 administratora w wysokości ……………. miesięcy

Oświadczam, że wniosłem wadium w formie …………………………….. przed terminem składania ofert.

Zwrot wadium dokonać należy na rachunek bankowy o numerze ………………………………

2. Oferuję za realizację II części przedmiotu zamówienia:

- cenę netto …………………………… PLN

- słownie: …………………………………………………………………….

- podatek Vat ……………… %

**- cena brutto: ……………………………………. PLN**

Oświadczam, że diagnozę cyberbezpieczeństwa wykonam w terminie ……………… dni od daty podpisania umowy.

Oświadczam, że jestem/ nie jestem\* powiązany/a osobowo i kapitałowo z zamawiającym.

Oświadczam, że przedmiot zamówienia będę realizować z następującym podwykonawcom:

1. dane podwykonawcy (nazwa, adres, NIP)

……………………………………………………………………

1. zakres powierzonych czynności

……………………………………………………………….

**Oświadczenia wykonawcy**

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią SWZ udostępnioną przez Zamawiającego i akceptuje jego treść. Zamówienie zobowiązuje się realizować zgodnie z warunkami określonymi w SWZ.
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w treści SWZ rozdział IX.
3. Oświadczam, że zapoznałem/am się z projektem postanowień umowy stanowiącym załącznik do SWZ i akceptuje jego treść.
4. Oświadczam, że składana przez mnie oferta wiąże mnie do dnia **03.08.2022r.**
5. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się zawrzeć umowę w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że nie zachodzą podstawy wykluczenia określone w SWZ.
7. Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikację moich danych osobowych w platformie zakupowej i BZP celem opublikowania wyboru Wykonawcy w ramach niniejszego postępowania.
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne o których mowa w art. 13 i 14 Rodo wobec osób, których dane osobowe bezpośrednio i pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się przedmiot zamówienia.
9. Oświadczam, pod rygorem wykluczenia z postępowania a także pod groźbą odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, że wszystkie oświadczenia i informacje zamieszczone w ofercie i załącznikach są kompletne, prawdziwe oraz aktualne na dzień złożenia oferty.
10. Oświadczam, że oferta został podpisana przez osoby uprawnione do reprezentacji ujawnione w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej\*/odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego.

Niżej wymienione dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą zostać udostępnione:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Informacje na temat umocowania osób reprezentujących wykonawcę można pozyskać: (należy wskazać, gdzie są one ogólnodostępne i bezpłatnie do pozyskania)

………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Do treści oferty przekazuję następujące załączniki (wymienione w treści SWZ)

1. certyfikat lub dokument potwierdzający, że firma serwisująca monitory typu 1 posiada certyfikat ISO 9001 lub inny równoważny na świadczenie usług serwisowych oraz posiada autoryzację producenta komputera;
2. dokumenty potwierdzające, że w przypadku niewywiązywania się z obowiązków gwarancyjnych przez wykonawcę lub firmę serwisującą producent monitora typu 1 przejmie wszelkie zobowiązania związane z serwisem;

ELEKTRONICZNY PODPIS WYKONAWCY

…………………………………………

Załącznik nr 1 do formularza

**Zestawienie parametrów technicznych elementów I części zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa | Wykonawca spełnia wymagania opisane w OPZ tak/nie | Proszę podać nazwę producenta i model |
| Stacja Robocza AIO typ 1 |  |  |
| Stacja Robocza AIO typ 2 |  |  |
| Mobilna Stacja Robocza typ 1 |  |  |
| Mobilna Stacja Robocza typ 2 |  |  |
| Mobilna Stacja Robocza typ 3 |  |  |
| Mobilna Stacja Robocza typ 4 |  |  |
| Mobilna Stacja Robocza typ 5 |  |  |
| Monitor typ 1 |  |  |
| Monitor typ 2 |  |  |
| Urządzenie wielofunkcyjne |  |  |
| Skaner typu 1 |  |  |
| Skaner typu 2 |  |  |
| Router główny |  |  |
| Router dla jednostki podległej |  |  |
| Przełącznik główny |  |  |
| Macierz NAS wraz z dyskami |  |  |
| Oprogramowanie UTM |  |  |
| Oprogramowanie do zdalnego dostępu |  |  |
| Oprogramowanie do monitorowania sieci |  |  |
| Rozwiązanie UTM |  |  |

………………………..

podpis Wykonawcy