*Załącznik nr 1 do SWZ*

**MIASTO BIELSK PODLASKI**

**ul. Kopernika 1,**

**17-100 Bielsk Podlaski**

**Izp.271.33.2024**

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY ……………………………………………………………………………………

Siedziba (adres) Wykonawcy……………………………………………………………………………

NIP ……..…………… REGON ……………… tel. …………..….……… e-mail: ……………………

Rodzaj Wykonawcy\*:

**□** mikroprzedsiębiorstwo1,

**□** małe przedsiębiorstwo1,

**□** średnie przedsiębiorstwo1,

**□** jednoosobowa działalność gospodarcza,

**□** osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

**□** inny rodzaj.

1 w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz.U. z 2023 r. poz. 221 ze zm.).

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji pn.

**DOSTAWA OPROGRAMOWANIA, SPRZĘTU KOMPUTEROWEGO ORAZ USŁUGI SZKOLEŃ DLA PRACOWNIKÓW URZĘDU MIASTA, AUDYTÓW KRI, AKTUALIZACJI SYSTEMU ZARZĄDZANIA BEZPIECZEŃSTWEM INFORMACJI W TYM POLITYKI BEZPIECZEŃSTWA INFORMACJI W RAMACH PROJEKTU „CYBERBEZPIECZNY SAMORZĄD”**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami i na zasadach określonych   
w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) i dokumentacji projektowej za **cenę ofertową**:

**Zadanie nr 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość**  **(szt.)** | **Cena netto** | **Podatek VAT stawka** | **Wartość brutto** |
| 1 | Audyt SZBI | 2 |  |  |  |
| 2 | Aktualizacja systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji, w tym polityki bezpieczeństwa informacji | 1 |  |  |  |
| 3 | Testy penetracyjne infrastruktury informatycznej | 1 |  |  |  |
| 4 | Szkolenie dla pracowników Urzędu | 1 |  |  |  |
| 5 | Szkolenie z testami socjotechnicznymi dla pracowników | 1 |  |  |  |
| 6 | Szkolenie specjalistyczne dla kadry zarządzającej Urzędu z zakresu cyberbezpieczeństwa | 1 |  |  |  |
| **RAZEM** | | |  |  |  |

słownie złotych brutto: ……………………………………………………………………

**Zadanie nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość**  **(szt.)** | **Cena netto** | | **Podatek VAT stawka** | | **Wartość brutto** | |
| 1 | Zasilacz awaryjny UPS | 2 |  | |  | |  | |
| 2 | Biblioteka taśmowa wraz z nośnikami taśmowymi | 1 |  | |  | |  | |
| 3 | Zarządzalny przełącznik sieciowy | 2 |  | |  | |  | |
| 4 | Serwer NAS z dyskami i oprogramowanie do wykonywania kopii zapasowych | 1 |  | |  | |  | |
| 5 | Serwer NAS z dyskami | 1 |  | |  | |  | |
| 6 | Dysk HDD do serwerów typu NAS | 4 |  | |  | |  | |
| 7 | Serwer wirtualizacyjny z systemem operacyjnym i oprogramowaniem bazodanowym | 1 |  | |  | |  | |
| 8 | System kontroli dostępu do sieci - NAC | 1 |  | |  | |  | |
| 9 | System detekcji i reakcji na zdarzenia w końcowych punktach - EDR | 1 |  | |  | |  | |
| 10 | System zarządzania informacjami i zdarzeniami bezpieczeństwa informatycznego - SIEM | 1 |  | |  | |  | |
| 11 | System zapobiegający utracie danych - DLP | 1 |  | |  | |  | |
| **RAZEM** | | | |  | |  | |  | |

słownie złotych brutto: ……………………………………………………………………

Oświadczam, iż udzielam **gwarancji na okres ……… miesięcy** na sprzęt komputerowy, licząc od daty odbioru końcowego.

Oświadczam, iż udzielam **gwarancji na okres ……… miesięcy** na oprogramowanie, licząc od daty odbioru końcowego.

*Uwaga: Nie wpisanie okresu gwarancji spowoduje odrzucenie oferty zgodnie z art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy, zgodnie z zasadami wskazanymi w rozdz. 21 SWZ.*

Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

Oświadczam, iż zamówienie wykonam w terminie określonym w SWZ.

Oświadczam, że posiadam wystarczającą wiedzę niezbędną do realizacji zamówienia oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ.

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wymagane przepisami prawa uprawnienia do wykonania zamówienia.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią SWZ wraz z załącznikami oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

Akceptuję projekt umowy i w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Informujemy, iż wybór naszej oferty:

1) nie będzie prowadził do powstania po stronie Zamawiającego obowiązku podatkowego wynikającego z ustawy o podatku od towarów i usług,\*

2) będzie prowadził do powstania po stronie Zamawiającego obowiązku podatkowego wynikającego z ustawy o podatku od towarów i usług w zakresie jak niżej.\*

Następujący rodzaj (nazwa) towaru lub usług będzie prowadził do powstania Zamawiającego obowiązku podatkowego:

a) ………………… o wartości netto …………… stawka podatku od towarów i usług …………

b) ………………… o wartości netto …………… stawka podatku od towarów i usług ………\*\*

Zamówienie zamierzamy wykonać:

1) wykonać bez udziału podwykonawców \*

2) przy udziale podwykonawców \*:

…………………………………………… ……………………….…………………………..…...…..…\*\*

*zakres prac powierzonych podwykonawcy nazwa, dane kontaktowe oraz przedstawiciel podwykonawcy*

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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) wobec osób fizycznych,   
od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się   
o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu *(oświadczenie dotyczy sytuacji gdy Wykonawca przekazuje dane osobowe inne niż bezpośrednio jego dotyczące)*.

Do oferty załączono następujące oświadczenia i dokumenty:

1. …………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………

……………………………, dnia …………………………

*/miejscowość/*

*\* niepotrzebne wykreślić, wypełnić lub wykreślić i wypełnić*

*\*\* wypełnić jeżeli dotyczy*