## Załącznik nr 1 do SIWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na zakup serwerów plików NAS i zasilaczy awaryjnych UPS wraz z zapewnieniem serwisu posprzedażnego w okresie gwarancji**

**Nr sprawy: ZER-ZP-15/2017**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:** | | ……………………………………………………………………………………. | | | | | | | | |
| **Siedziba Wykonawcy:** | | …………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | |
| **NIP:**  ………………………………… | | **REGON:**  ………………… | | **Nr tel.:**  ……………….. | | | **Nr fax.:**  ……………… | | **E-mail** (*jeśli występuje):*  ………………………. | |
|  | | | | | | | | | | |
| **KOSZT CAŁKOWITY OFERTY:** | | | | | | | | | | |
| **Rodzaj kosztu** | | | **Producent/ typ i model urządzenia** | | **Ilość w szt. / okres gwarancji w latach** | | | **Koszt jednostkowy\*** | | **Koszt całkowity\***  **/kolumna 3x4/** |
|  | | |  | |  | | |  | |  |
| **1.** | **Koszt nabycia serwerów plików NAS Typu 1** | | ………………  /producent/  ……………..  /typ i model/ | | **17** | | | ………………. | | …………..…… |
| **2.** | **Koszt nabycia serwera plików NAS Typu 2** | | ………………  /producent/  ………………  /typ i model/ | | **1** | | | ………………. | | ……….……… |
| **3.** | **Koszt nabycia zasilaczy awaryjnych UPS** | | ………………  /producent/  ………………  /typ i model/ | | **17** | | | ………………. | | ……….……… |
| **4.** | **Koszt serwisu posprzedażnego dla serwerów plików NAS Typu 1 i Typu 2\*\*** | | | | **3**  **/okres gwarancji  w latach/** | | | ………………… **proszę wskazać koszt jednostkowy za 1 rok serwisu posprzedażnego/** | | ………..……... |
| **5.** | **Koszt serwisu posprzedażnego dla zasilaczy awaryjnych UPS\*\*** | | | | **…………….**  **/proszę wskazać okres gwarancji w latach  2 lub 3/** | | | ………………… **proszę wskazać koszt jednostkowy za 1 rok serwisu posprzedażnego/** | | ………..……... |
| ***KOSZT CAŁKOWITY OFERTY\* (suma pozycji od nr 1 do nr 5):*** | | | | | | | | | | …………… |
| ***KOSZT CAŁKOWITY OFERTY – SŁOWNIE***\* ……………………………………………………….………....  ………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | |
| ***Okres gwarancji dla zaoferowanych urządzeń***  ***(zasilacze awaryjne UPS):*** | | | | | | ***…………….…….…………miesiące/miesięcy***  ***/proszę wskazać jeden z wymienionych okresów gwarancji:  24 miesiące lub 36 miesięcy/*** | | | | |
| ***Nazwy (firmy) podmiotów, które będą świadczyły serwis gwarancyjny w okresie gwarancji:*** | | | | | | **………………………………………………….**  ***/proszę wskazać nazwy (firmy) podmiotów/*** | | | | |

**UWAGA!**

**\* KOSZTY NALEŻY PODAĆ W JEDNOSTKACH PIENIĘŻNYCH (W ZŁOTÓWKACH), Z DOKŁADNOŚCIĄ DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU.**

**\*\*KOSZTY SERWISU POSPRZEDAŻNEGO NIE MOGĄ PRZEKRACZAĆ 1,5% WARTOŚCI KOSZTÓW NABYCIA URZĄDZEŃ W CAŁYM OKRESIE GWRANCJI.**

|  |
| --- |
| 1. Oferuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia z zachowaniem terminów realizacji wskazanych  w Rozdziale VI Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz z terminem świadczenia serwisu posprzedażnego dla zasilaczy awaryjnych UPS, zgodnym z okresem gwarancji wskazanym w niniejszym *Formularzu ofertowym*. 2. Oświadczam(y), że wskazany w niniejszym *Formularzu ofertowym* koszt całkowity oferty zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, w tym koszty nabycia urządzeń, koszty gwarancji, koszty serwisu posprzedażnego, koszty opakowania, koszty transportu do siedziby Zamawiającego, koszty rozładunku w miejscu wskazanym przez Zamawiającego (suterena obiektu), koszty rękojmi, koszty ubezpieczenia na czas transportu oraz wszelkie należne cła i podatki. 3. Oświadczam(y), że akceptuję(emy) warunki płatności określone w Rozdziale XIV *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*. 4. Zamówienie wykonam(y) samodzielnie / zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom (*niepotrzebne skreślić*). 5. Część zamówienia (*określić zakres*)……………………………………………………………………………..   …………………………………………………………………….zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom.   1. Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby powołuję(emy) się na zasadach określonych w art. 22a Ustawy…………………………………………………………………………………………………………… 2. Oświadczam(y), że jestem(śmy) mikroprzedsiębiorcą/ małym przedsiębiorcą/ średnim przedsiębiorcą (*niepotrzebne skreślić*) w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2014r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2016r. poz. 1829, z późn. zm.). 3. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się ze *Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia* wraz z *Wzorem umowy*, stanowiącym *załącznik nr 5* do *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia* i nie wnoszę(imy) do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w nich zawarte. 4. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję(emy) się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. 5. Oświadczam(y), że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek istotne zmiany sytuacji przedstawionej  w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformuję(emy) o nich Zamawiającego. 6. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert. 7. Oferta wraz z załącznikami została złożona na …………….. stronach. 8. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:    1. …………………………………………………………………………………………………    2. …………………………………………………………………………………………………. |
| **Osobą(ami) upoważnioną(nymi) do kontaktów z Zamawiającym w czasie trwania postępowania  o udzielenie zamówienia publicznego jest (są): …………………………………………………………………..**  **tel.: …………………………………………, e-mail: ……………………………………………………………..** |

**PODPIS(Y):**

**........................................................................................................**

**(miejscowość, data, podpis(y))\***

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

* + 1. zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub
    2. pełnomocnictwem.