Nr postępowania: BAG.261.11.2020

 Załącznik nr 2 do SIWZ

pieczątka Wykonawcy

pieczątka Wykonawcy

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**
**Wykonawca\* :**

**Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:** .............................................................................................................................

.............................................................................................................................

Zarejestrowany adres Wykonawcy : ............................................................................................................................

............................................................................................................................

**Adres do korespondencji:** .............................................................................................................................

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

Numer faxu : .........................................................................................................

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

Osoba wskazana do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, nr telefonu i adres poczty elektronicznej) ............................................................................................................................

***\*****w przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika*

Nawiązując do ogłoszenia ozamówieniu na zadanie pn. **„Zakup usług wsparcia technicznego” - Nr postępowania BAG.261.11.2020** oferuję/my na podstawie Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 1 do SIWZ) stanowiący integralną część Formularza ofertowego za **łączną kwotę brutto:…………………………..(słownie:………………………..zł brutto)** wg następujących kryteriów wyboru najkorzystniejszej oferty:

|  |  |
| --- | --- |
| **Warunki płatności** | **Kryterium \* zaznaczyć właściwe** |
| jednorazowa  | tak/nie |
| miesięczna  | tak/nie |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia, za **niżej określone ceny ofertowe:**

**Część 1 -** zakup wsparcia dla SonicWall TZ600, ilość: 1 szt.

- **cena ofertowa brutto (**obejmująca należny podatek VAT) wynosi ……………… zł

**Część 2** – zakup wsparcia dla NetApp E2800 (S/N 721744500008), ilość: 1 szt.

- **cena ofertowa brutto (**obejmująca należny podatek VAT) wynosi ……………… zł

**Część 3 -** zakup serwisu dla urządzenia Barracuda Email Security Gateway 300, ilość: 1 szt.

- **cena ofertowa brutto (**obejmująca należny podatek VAT) wynosi ……………… zł

1. Oświadczam, że:
2. Ja lub urzędujący członek organu zarządzającego lub nadzorczego lub prokurent
nie zostaliśmy prawomocnie skazani za przestępstwo:
	1. o którym mowa w art. 165a, art. 181-188, art. 189a, art. 218-221, art. 228-230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270-309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2019r. poz. 1950, z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie
	(Dz. U. z 2020 r. poz. 1133);
	2. o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy
	z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2019r., poz.1950 z późn.zm.);
	3. skarbowe;
	4. o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej polskiej (Dz. U. z 2012r.,poz. 769 z późn.zm.),
3. wobec Wykonawcy nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne/wydano prawomocny wyrok sądu/ ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków/ opłat/ składek na ubezpieczenia społeczne/ zdrowotne jednakże dokonana została płatność należnych podatków/ opłat/ składek na ubezpieczenie społeczne/ zdrowotne wraz z odsetkami/ grzywnami/ zawarte zostało wiążące porozumienie
w sprawie spłaty tych należności1
4. Oświadczam/y, że akceptuję/my termin płatności: 21 dni.
5. Oświadczam/y, że akceptuję projekt umowy oraz zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu i terminie.
6. Oświadczam/y, że występuję/my w niniejszym postępowaniu jako: osoba fizyczna/osoba prawna/jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej/konsorcjum.**1**
7. Oświadczam, że podpisuję niniejszą ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie załączonego: pełnomocnictwa/odpisu z ewidencji działalności gospodarczej /odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego.**1**
8. **Oświadczam/my, że wypełniłem/liśmy 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, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu1** .
9. Ponadto oświadczam/my, iż**:** jestem/ nie jestem1 wykonawcą z sektora małych i średnich przedsiębiorstw w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. prawo przedsiębiorców (tj. Dz.U.
z 2019 r. poz. 1292).
10. Oświadczam/my, że informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach nr od …… do ….. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegam/my, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach oferty są jawne.1
11. Oświadczam/my, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Upełnomocniony przedstawiciel**

 **Wykonawcy**:

........................................................

 (pieczątka i podpis)

Data : .............................................

**1** – niepotrzebne skreślić