Z***ałącznik nr 2 do SIWZ***

***(załącznik nr 3 do Umowy nr ...../2017 z dnia …………….2017r.)***

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dostawa macierzy i półki dyskowej oraz instalacja i konfiguracja w infrastrukturze Zakładu Emerytalno-Rentowego MSWiA.**

**Nr sprawy: ZER-ZP-22/2017**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:** | | ……………………………………………………………………………………. | | | | | | | | |
| **Siedziba Wykonawcy:** | | …………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | |
| **NIP:**  ………………………………… | | **REGON:**  ………………… | | **Nr tel.:**  ……………….. | | | **Nr fax.:**  ……………… | | **E-mail** (*jeśli występuje):*  ………………………. | |
|  | | | | | | | | | | |
| **KOSZT CAŁKOWITY OFERTY:** | | | | | | | | | | |
| **Rodzaj kosztu** | | | **Producent lub marka/typ i model urządzenia / elementy składowe** | | **Ilość w szt. / okres gwarancji w miesiącach** | | | **Koszt jednostkowy\*** | | **Koszt całkowity\***  **/kolumna 3x4/** |
|  | | |  | |  | | |  | |  |
| **1.** | **Koszt nabycia systemu pamięci masowej** | | ……………………..  **/producent/**  ……………………..  **/typ i model/**  ……………………..  **/elementy składowe – *obowiązkowe wskazanie Part Numerów urządzeń/ elementów*/** | | **1** | | | ………………. | | …………..…… |
| **2.** | **Koszt serwisu posprzedażnego w okresie gwarancji – do dnia 31.03.2020r.\*\*** | | | | **28**  **………………..**  **/okres gwarancji  w miesiącach/** | | | ………………… **proszę wskazać koszt jednostkowy za 1 miesiąc serwisu posprzedażnego/** | | ………..……… |
| ***KOSZT CAŁKOWITY OFERTY\* (suma pozycji od nr 1 do nr 2):*** | | | | | | | | | | …………… |
| ***KOSZT CAŁKOWITY OFERTY – SŁOWNIE***\* ……………………………………………………….………….  ………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | | |
| ***Adres dedykowanej strony internetowej dla urządzeń pamięci masowej*** | | | | | | ***……………………………………………………***  ***/proszę wskazać adres strony internetowej/*** | | | | |
| ***Link do strony z dostępem do najnowszych sterowników  i uaktualnień dotyczących zaoferowanych urządzeń*** | | | | | | ***……………………………………………………***  ***/proszę wskazać link do strony/*** | | | | |
| ***Nazwa (firma) podmiotu, który będzie świadczyły serwis gwarancyjny w okresie gwarancji – do dnia 31.03.2020r.*** | | | | | | **………………………………………………….**  ***/proszę wskazać nazwę (firmę) podmiotu/*** | | | | |

**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 SYSTEMU PAMIĘCI MASOWEJ   
W CAŁYM OKRESIE GWARANCJI.**

|  |
| --- |
| 1. Oferuję(emy) wykonanie zamówienia w terminach wskazanych w rozdziale VI *Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*. 2. Oświadczam(y), że zaoferowany koszt całkowity oferty podany w niniejszym *Formularzu ofertowym* zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, w tym koszty transportu urządzeń do siedziby Zamawiającego w Warszawie przy ul. Pawińskiego 17/21 oraz do lokalizacji zapasowej na terenie Warszawy, koszty wniesienia oraz koszty rozładunku w miejscach wskazanych przez Zamawiającego, koszty dostawy oprogramowania i licencji, koszty wsparcia technicznego w okresie gwarancji, koszty instalacji i konfiguracji urządzeń, koszty prac wdrożeniowych  i powdrożeniowych, koszty instruktażu, koszty przygotowania powykonawczej dokumentacji technicznej, koszty gwarancji i serwisu posprzedażnego, koszty rękojmi, koszty ubezpieczenia na czas transportu, wszelkie należne cła  i podatki. 3. Oświadczam(y), że akceptuję(emy) warunki rozliczeń 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 6* 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))1)**

1) 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 wchodzącym w skład oferty.