***Załącznik Nr 2 do SWZ***

**FORMULARZ OFERTY**

**dla Narodowego Centrum Badań i Rozwoju**

Ja/my3 niżej podpisani:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………

Kraj …………………………………..

REGON ………………………………

NIP: …………………………………..

TEL. ………………………………….

Adres skrzynki ePUAP ……………………………………………

adres e-mail:……………………………………

*(na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję)*

Wykonawca jest mikro, małym, średnim przedsiębiorcą\* - **TAK/NIE**\*[[1]](#footnote-1)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na: *Świadczenie usługi relokacji, kolokacji infrastruktury informatycznej, łączy dostępowych oraz usługi kolokacji zapasowej,* **Nr postępowania 41/21/PN**

SKŁADAMY OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, za łączną kwotę (obejmującą zamówienie podstawowe + zamówienie uwzględniające prawo opcji):

netto: ………………….………. zł, (słownie:………………………),

brutto: ………………….………. zł, (słownie:………………………),

w tym podatek od towarów i usług (VAT), wg stawki: ……. %

w tym zamówienie uwzględniające prawo opcji:

netto: ………………….………. zł, (słownie:………………………),

brutto: ………………….………. zł, (słownie:………………………)

zgodnie z cenami jednostkowymi zawartymi w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Opis szczegółowy (nazwa, model, adres itp.)** | **Ilość** | **Opłata jednorazowa / opłata za kWh** | **Opłata miesięczna netto** | **Ilość miesięcy** | **Wartość netto (ilość miesięcy x opłata miesięczna / jednorazowa)** | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| 1. | Usługa relokacji |   | 1 |   |   |   |  |  |  |
| 2. | Usługa relokacji (opcja) |   | 1 |   |   |   |  |  |  |
| 3. | Ubezpieczenie |   | 1 |   |   |  36 |  |  |  |
| 4. | Kolokacja DC szafa |   | 3 |   |   |  36 |  |  |  |
| 5. | Kolokacja DC łącze Internetowe |   | 1 |   |   |  36 |  |  |  |
| 6. | Łącze Kolokacja DC <> NCBR |   | 2 |   |   |  36 |  |  |  |
| 7. | Wkładki + patchcordy |   | 8 |   |   |  |  |  |  |
| 8. | Przełącznik #1 –dzierżawa |  | 2 |  |  | 12 |  |  |  |
| 9. | Przełącznik #1 – prawo opcji dzierżawa |   | 2 |   |   |  12 |  |  |  |
| 10. | Przełącznik #2 – dzierżawa |  | 2 |  |  | 12 |  |  |  |
| 11. | Przełącznik #2 - prawo opcji dzierżawa |   | 2 |   |   |  12 |  |  |  |
| 12. | Kolokacja DR szafa |   | 1 |   |   |  36 |  |  |  |
| 13. | Kolokacja DR łącze Internetowe |   | 1 |   |   |  36 |  |  |  |
| 14. | Łącze Kolokacja DRC <> NCBR |   | 1 |   |   |  36 |  |  |  |
| 15. | Łącze Kolokacja DC <> Kolokacja DRC |   | 1 |   |   |  36 |  |  |  |
| 17. | Usługa zdalnej ręki DC |   | 1 |   |   |  36 |  |  |  |
| 18. | Usługa zdalnej ręki DRC |   | 1 |   |   |  36 |  |  |  |
| 19. | Usługa zdalnej ręki DC ( poza abonamentem) za 15 minut – prawo opcji |   | 288 |   |   |   |  |  |  |
| 20. | Usługa zdalnej ręki DRC ( poza abonamentem) za 15 minut – prawo opcji |   | 288 |   |   |   |  |  |  |
| 21. | Opłata za energię elektryczną DC |  | 9 |  |  |  | (wzór: 9\*24\*365\*3\*stawka za kWh) |  |  |
| 22. | Opłata za energię elektryczną DRC |  | 3 |  |  |  | (wzór: 3\*24\*365\*3\*stawka za kWh) |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |

Oświadczamy, że Etap 1 zamówienia wykonamy w terminie…… dni kalendarzowych[[2]](#footnote-2).

Oferujemy udostępnienie 3 szaf bezpośrednio obok siebie w ramach Data Center: **TAK/NIE**[[3]](#footnote-3)

Oferujemy udostępnienie szaf o wymiarach 800x1200 w ramach Data Center: **TAK/NIE2**

Oferujemy raportowanie nieosiągalności usługi (usług) przy pomocy e-maila lub komunikatu SMS: **TAK/NIE2**

Oferujemy udostępnienie szafy o wymiarach 800x1200 w ramach Disaster Recovery Center: **TAK/NIE2**

Zamiast zabezpieczenia jednego z torów zasilaczami UPS oferujemy zastosowane systemu …[[4]](#footnote-4) gwarantując zapewnienie bezprzerwowej dostawy energii.

1. OŚWIADCZAMY, że oba Obiekty spełniają wymagania określone w normie TIER III.
2. OŚWIADCZAMY, że zamówienie wykonamy w terminie podanym przez Zamawiającego.
3. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
4. OŚWIADCZAMY, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
5. OŚWIADCZAMY, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 17 stycznia 2022 r.
6. AKCEPTUJEMY Projektowane postanowienia umowne, w tym warunki płatności oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego,
7. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
8. **OŚWIADCZAM**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[5]](#footnote-5) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[6]](#footnote-6)
9. Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:
10. ………………………
11. ………………………
12. ………………………

…………….……., dnia …………………. r.

*……………………………….*

*Imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*

**Informacja dla Wykonawcy:**

Formularz Oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. *W przypadku niewypełnienia pozycji Zamawiający uzna, że Wykonawca ofertuje wykonanie Etapu 1 w terminie 30 dni kalendarzowych.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *niewłaściwe skreślić, w przypadku braku skreślenia Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie oferuje przedmiotowego zakresu.* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Uzupełnić jeżeli dotyczy* [↑](#footnote-ref-4)
5. *rozporządzenie 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).* [↑](#footnote-ref-5)
6. *w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).* [↑](#footnote-ref-6)