## 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.