Nr postępowania: BAG.261.10.2020.PN

 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. **„Dostawa przełączników sieciowych”
- Nr postępowania BAG.261.10.2020.PN** 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:

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

**Część 1 –** dostawa przełączników szkieletowych typ I zgodnie z zapisami zawartymi w załączniku nr 1 do SIWZ – OPZ

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Sprzęt** | **Ilość** |
| 1. | **Przełącznik szkieletowy**nazwa: ……………………………………………………………………………………….model/ oznaczenie producenta: ………………………………………………..producent: …………………………………………………………………………………Gwarancja: ………………………………………………………………………………… | 2 |

**Uwaga**: W przypadku braku wskazania powyżej deklarowanego terminu realizacji zamówienia, Zamawiający przyjmuje, że oferowany czas dostawy wyniesie w ciągu 45 dni od dnia podpisania umowy.

**Część 2 -** dostawa przełączników dostępowych

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Sprzęt** | **Ilość** |
| 1. | **Przełącznik dostępowy**nazwa: ……………………………………………………………………………………….model/ oznaczenie producenta: ………………………………………………..producent: …………………………………………………………………………………Gwarancja: ………………………………………………………………………………… | 10 |

**Uwaga**: W przypadku braku wskazania poniżej deklarowanego terminu realizacji zamówienia, Zamawiający przyjmuje, że oferowany czas dostawy wyniesie w ciągu 45 dni od dnia podpisania umowy.

**Część 3** – dostawa modułów optycznych i kabli SFP+

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Moduły optyczne i kable SFP+** | **Ilość** |
| 1. | **Moduły optyczne wielomodowe**nazwa: ……………………………………………………………………………………….model/ oznaczenie producenta: ………………………………………………..producent: …………………………………………………………………………………Gwarancja: ………………………………………………………………………………… | 12 |
| 2. | **Kable typu DAC 10Gb SFP+ 1m**nazwa: ……………………………………………………………………………………….model/ oznaczenie producenta: ………………………………………………..producent: …………………………………………………………………………………Gwarancja: ………………………………………………………………………………… | 11 |
| 3. | **Kable typu DAC 10Gb SFP+ 1m**nazwa: ……………………………………………………………………………………….model/ oznaczenie producenta: ………………………………………………..producent: …………………………………………………………………………………Gwarancja: ………………………………………………………………………………… | 8 |

**Część 4 -** dostawa oprogramowania do zarządzania

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

|  |
| --- |
| **Oprogramowania:** |
| 1. nazwa:……………………………………………………………………2. nazwa:……………………………………………………………………3. nazwa:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Uwaga**: W przypadku braku wskazania poniżej deklarowanego terminu realizacji zamówienia, Zamawiający przyjmuje, że oferowany czas dostawy wyniesie w ciągu 45 dni od dnia podpisania umowy.

**Dotyczy: części 1 do 4**

Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty

|  |
| --- |
| **Czas dostawy:**  |
| * Od 1do 10 dni
* Od 11 do 20 dni
* Powyżej 20 dni
 |

**Należy zaznaczyć zaoferowany czas dostawy**

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