##### Nr sprawy: WZP.271.11.2022.B

Pełna nazwa i adres Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP / REGON / KRS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PESEL (dot. wykonawców wpisanych do CEIDG oraz wykonawców będących osobami fizycznymi) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu dotyczącego postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 uPzp,

1. Oferujemy wykonanie zamówienia polegającego na **odnowieniu wsparcia serwisowego producenta na produkty marki HPE** w zakresie i na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia, załączniku do swz pn. „Opis przedmiotu zamówienia”, w tym wzoru umowy:
2. **za cenę ryczałtową brutto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł,**
3. zapewniając następujący **poziom wsparcia producenta** *(proszę zaznaczyć odpowiednie - zgodnie z kryterium oceny ofert – Rozdz. XVII pkt 2, ppkt 2 swz)*

\*a) tryb 24x7 (24 godziny na dobę, 7dni w tygodniu) z 4 godzinnym czasem reakcji w miejscu instalacji,

\*b) tryb 24x7 (24 godziny na dobę, 7dni w tygodniu) z 6 godzinnym czasem naprawy od momentu zgłoszenia krytycznego

1. **w terminie i na warunkach płatności określonych w umowie.**
2. \*Zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia (wpisać jakiej części zamówienia dotyczy podwykonawstwo i nazwę podwykonawcy, jeśli jest już znany): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Oświadczam/y, że:

1. wykonamy zamówienie zgodnie z SWZ wraz z załącznikami do SWZ,
2. zapoznaliśmy się z dokumentami zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń,
3. \*wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,
4. \*wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł,
5. jestem/śmy \*mikro, \*małym lub \*średnim przedsiębiorstwem, \*jednoosobową działalnością gospodarczą, \*osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej
6. w razie wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia umowy we wskazanym terminie i miejscu, na warunkach przedstawionych przez Zamawiającego w załączonej do swz umowie,
7. do oferty zostały załączone następujące dokumenty:
8. oświadczenie/a o braku podstaw do wykluczenia (wg wzoru Zamawiającego),
9. \*pełnomocnictwo (jeśli dotyczy),
10. Oświadczam/y, że wypełniliśmy 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 pozyskano w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
11. Uprawniony do kontaktów z Zamawiającym jest (wpisać osobę, jej adres e-mail i nr tel., precyzyjne wskazanie adresu e-mail jest konieczne w celu zapewnienia komunikacji z Zamawiającym): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
12. Podstawa reprezentowania wykonawcy (podać rodzaj i nr dokumentu): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub elektronicznym podpisem osobistym

\*niepotrzebne skreślić