**Załącznik Nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Urząd Ochrony Konkurencji
i Konsumentów**

pl. Powstańców Warszawy 1

00-950 Warszawa

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**(składane na wezwanie Zamawiającego)**

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia
16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie art. 132 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. **Rozbudowa środowiska wirtualizacyjnego w jednej z dwóch technologii sprzętowych posiadanych przez Zamawiającego wraz z dostawą sprzętu, oprogramowania, wdrożeniem**

**oraz z minimum 36 miesięcznym wsparciem technicznym** (nr. post. BF-2.262.8.2022), prowadzonego przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumentów*,* oświadczam, co następuje:

□ **nie należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie
 konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu\*),

□ **należę** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), do której należą następujący Wykonawcy, którzy złożyli odrębną ofertę w tym postępowaniu\*):

…………………………………………………………

**W związku z powyższym do oświadczenia załączam dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej w postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy, należącego do tej samej grupy kapitałowej.**

*\*) przekreślić nieodpowiednie*

Oświadczam, 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.

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*

**Załącznik Nr 4 do SWZ**

………………………………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

Tel. ....................................................

REGON ..............................................

NIP ....................................................

**Urząd Ochrony Konkurencji**

**i Konsumentów**

**pl. Powstańców Warszawy 1**

**00 – 950 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**(nr post. BF-2.262.8.2022)**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **rozbudowę środowiska wirtualizacyjnego w jednej z dwóch technologii sprzętowych posiadanych przez Zamawiającego wraz z dostawą sprzętu, oprogramowania, wdrożeniem oraz z minimum 36 miesięcznym wsparciem technicznym** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym
w Specyfikacji Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach zamówienia:

Cena ryczałtowa za wykonanie całości przedmiotu zamówienia: **………………………. zł netto**.

**(słownie złotych: ...................................................................................................................netto),**

**……………………………………………………. zł brutto,**

**(słownie złotych: ................................................................................................................... brutto)**

W tym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opis pozycji** | **Liczba sztuk lub miesięcy** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** |
| **Oprogramowanie do wirtualizacji serwerów** |   |   |   |   |
| **Oprogramowanie do wirtualizacji zasobów dyskowych** |   |   |   |   |
| **Oprogramowanie systemowe** |   |   |   |   |
| **Serwer/Serwery** |   |   |   |   |
| **Wdrożenie** |   |   |   |   |
| **Serwis Wykonawcy/Wsparcie techniczne** |   |   |   |   |
| **Gwarancja Producenta** |   |   |   |   |
| **Szkolenie** |   |   |   |   |
| **Razem** |  |

Oświadczamy, że oferowana przez nas platforma **wirtualizacyjna** będzie posiadała poniższe użyteczności:

1) - Raportowanie i monitorowanie węzłów pamięci masowej oraz ich zasobów dyskowych (TAK/NIE)\*

- Konfigurowanie replikacji danych między różnymi ośrodkami (TAK/NIE)\*

- Rozwiązanie musi zapewnia możliwość uruchomienia automatycznego informowania centrum wsparcia technicznego producenta rozwiązania o błędach i usterkach (TAK/NIE)\*

- Rozwiązanie musi posiadać udokumentowaną możliwość implementacji środowisk wirtualnych desktopów (VDI) oraz instalacji modułów GPU (TAK/NIE)\*

2) oferujemy jednoczesną aktualizację zainstalowanego na dostarczonych serwerach HCI oprogramowania wirtualizacyjnego serwerów, oprogramowania SDS i pojedynczej konsoli programowej do zarządzania rozwiązaniem, jak i części serwerowej (BIOS, procesor serwisowy, firmware kart storage, firmware kart sieciowych, firmware dysków, sterowniki do dysków) z wykorzystaniem pojedynczego pliku aktualizacji dla całości rozwiązania, w ramach regularnych aktualizacji zainstalowanego na dostarczonych serwera HCI oprogramowania. (TAK/NIE)\*

3) oferujemy możliwości Rozbudowy zasobów „Compute + Storage” o jeden węzeł klastra oraz zasobów „Storage” o jeden dysk, po dostarczeniu i podłączeniu fizycznych komponentów, odbywa się w sposób automatyczny poprzez jednorazowo uruchamiany proces z poziomu pojedynczej konsoli programowej do zarządzania rozwiązaniem (TAK/NIE)\*

(\*niepotrzebne skreślić. B*rak zaznaczenia przez Wykonawcę któregokolwiek z użyteczności oznacza, iż oferowane środowisko wirtualizacyjne nie będzie posiadało danej użyteczności i Wykonawca otrzyma 0 pkt).*

**Oświadczam/y, że oferujemy** …… miesięcy wsparcia technicznego na oferowana przez nas platforma **wirtualizacyjna** \* (\*Oferta Wykonawcy, który zaoferuje krótszy okres od minimalnego wymaganego w SWZ (36 miesięcy wsparcia technicznego od dnia podpisania protokołu odbioru) lub nie wskaże okresu wsparcia technicznego zostanie uznana za niezgodną z SWZ i odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.).

**Oświadczam/y, że oferujemy** …… gwarancji na oferowana przez nas platforma **wirtualizacyjna**\* (\*Oferta Wykonawcy, który zaoferuje krótszy okres od minimalnego wymaganego w SWZ (36 miesięcy wsparcia technicznego od dnia podpisania protokołu odbioru) lub nie wskaże okresu wsparcia technicznego zostanie uznana za niezgodną z SWZ i odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.).

Adres strony producenta, na którym będzie można sprawdzić stronie deklarowane przez Wykonawcę dane parametry techniczne oferowanej platormy wirtualizacyjnej www:……………………………………………………………

**Oświadczam/y,** że oferowana kwota brutto zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający
w przypadku wyboru niniejszej oferty.

**Oświadczam/y,** iż oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie minimalne wymagania Zamawiającego określone w Opisie przedmiotu zamówienia (OPZ) stanowiącym Załącznik Nr 1 do Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) oraz w Projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik Nr 9 do SWZ.

W trybie art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczamy, że** wybór naszej oferty **nie będzie/będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

*W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy* ***będzie prowadził*** *do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT.*

*Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………………………………………………………………………………*

*oraz wartość tych towarów i usług bez podatku od towarów i usług: ……………..……………. zł*

***UWAGA! Powyższe pola zaznaczone kursywą wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT.***

**Oświadczamy**, 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, zwanego RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
w niniejszym postępowaniu.

**Oświadczam/y,** że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem i ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacjedo przygotowania oferty.

**Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.**

**Oświadczam/y,** że projektowane postanowienia umowy – stanowiące **Załącznik Nr 9** do niniejszej
SWZ zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty
do zawarcia umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Akceptuję/emy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w projektowanych postanowieniach umowy.

**Wadium** wniesione w formie pieniężnej prosimy zwrócić na numer rachunku bankowego …………………………………………… w banku ………………………………

*(Wypełniają Wykonawcy, którzy wnieśli wadium w formie pieniężnej)*

W przypadku wniesienia **wadium** w innej formie niż w pieniądzu prosimy złożyć oświadczenie
o zwolnieniu wadium gwarantowi lub poręczycielowi na wskazany adres e-mail: …………………………………..

**Oświadczamy, że** naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest: ………………………………………………………………………………………………

(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

**Zamówienia realizuję/emy** sami/ przy udziale Podwykonawców\*

*\* niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa podwykonawców (jeżeli są znane) ………………………………………………………

**Dane kontaktowe** w sprawie niniejszego postępowania:

 Imię i Nazwisko

 ………………………………………………………………………………………………….

 Adres:

 ………………………………………………………………………………………………….

 Telefon:

 ………………………………………………………………………………………………….

 Adres e-mail:

 ………………………………………………………………………………………………….

***Rodzaj Wykonawcy (zaznaczyć właściwe):***

* *mikroprzedsiębiorstwo*
* *małe przedsiębiorstwo*
* *średnie przedsiębiorstwo*
* *jednoosobowa działalność gospodarcza*
* *osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej*
* *inny rodzaj*

*(\*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR).”*

Załącznikami do niniejszego Formularza Ofertowego są:

* ......................................................................................................................................
* ......................................................................................................................................
* ………………………………………………………………………………………………………………………………..
* ………………………………………………………………………………………………………………………………..
* …………………………………………………………………………………………………………………………………

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*

**Załącznik Nr 5 do SWZ**

**Zobowiązanie do oddania Wykonawcy do dyspozycji
niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Oświadczam, że na podstawie art. 118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.), oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

……..………………………………………………………………………………………….…

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

niezbędne, niżej wymienione, zasoby na potrzeby wykonania zamówienia publicznego pn**. Rozbudowa środowiska wirtualizacyjnego w jednej z dwóch technologii sprzętowych posiadanych przez Zamawiającego wraz z dostawą sprzętu, oprogramowania, wdrożeniem oraz z minimum 36 miesięcznym wsparciem technicznym (nr. post. BF-2.262.8.2022)**

1. zdolność techniczna lub zawodowa \*

 W celu oceny przez Zamawiającego, czy Wykonawca będzie dysponował moimi, wyżej wymienionymi zasobami na potrzeby realizacji ww. zamówienia, informuję że:

1. zakres dostępnych Wykonawcy moich zasobów to:

……..…………………………………………………………………………………...…….…

……..………………………………………………………………………………………….

……..…………………………………………………………………………………...…….…

1. sposób wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę, przy wykonaniu ww. zamówienia będzie polegał na \*\*:

……..…………………………………………………………………………………...…….…

……..………………………………………………………………………………………….

1. charakter stosunku, jaki będzie łączył mnie z Wykonawcą, będzie polegał na:

……..…………………………………………………………………………………...…….…

……..………………………………………………………………………………………….

1. mój zakres udziału przy wykonaniu zamówienia będzie polegał na:

……..…………………………………………………………………………………...…….…

……..………………………………………………………………………………………….

1. mój okres udziału przy wykonaniu zamówienia będzie wynosił:

……..…………………………………………………………………………………...…….…

……..………………………………………………………………………………………….

\* niepotrzebne skreślić

\*\* np. konsultacje, doradztwo, podwykonawstwo.

Kwestię udostępniania zasobów przez inne podmioty reguluje szczegółowo Oddział 3 w Dziale II Rozdział 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.)

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy (podmiotu udostępniającego zasoby) kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*

**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Wykaz dostaw**

**potwierdzający spełnianie wymagań określonych w pkt 2.4.1. lit. A Części II SWZ**

**(nr post. BF-2.262.8.2022)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Terminy wykonania****(od-do)** | **Wartość dostaw brutto w zł** | **Podmiot na rzecz którego wykonano zamówienie(nazwa, adres, telefon)** | **Sposób****dysponowania zasobami** |
| **1.** |  |  |  |  | **własne / podmiotu trzeciego\*** |
| **2.** |  |  |  |  | **własne / podmiotu trzeciego\*** |
| **…** |  |  |  |  | **własne / podmiotu trzeciego\*** |

***Uwaga:***

*Do formularza należy załączyć dokumenty potwierdzające, że zamówienia te zostały wykonane należycie.*

**\* niepotrzebne skreślić**

Do wykazu załączono ............ egzemplarz(e/y) dokumentów potwierdzających, że zamówienia te zostały wykonane należycie.

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*

**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Wykaz osób, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia**

**potwierdzający spełnianie wymagań określonych w pkt 2.4.2. lit. A Części II SWZ**

**(nr post. BF-2.262.8.2022)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, doświadczenia i wykształcenie** (należy podać wszystkie informacje niezbędne do potwierdzenie spełniania przez pracownika postawionych warunków) | **Zakres wykonywanych przez nich czynności** | **Informacja o podstawie do dysponowania osobami - Forma zatrudnienia****(zasób własny/zasób podmiotu trzeciego\*)** |
| **1** |  | posiada ważny certyfikat wystawiony przez producenta na poziomie minimum specjalisty i uprawniający do wdrażania oferowanego rozwiązania |  |  |
| **2** |  | posiada certyfikat wystawiony przez producenta rozwiązania do wirtualizacji serwerów posiadanego przez Zamawiającego rozwiązania VMware vSphere, poziom certyfikacji minimum VCAP 2021 Data Center Virtualization Deploy (VMware Certified Advanced Professional 2021 Data Center Virtualization Deploy) lub nowszy |  |  |
| **3** |  | posiada certyfikat wystawiony przez producenta rozwiązania do tworzenia kopii zapasowych posiadanego przez Zamawiającego rozwiązania Dell EMC Avamar, na poziomie minimum specjalisty |  |  |
| **4** |  | posiada certyfikat wystawiony przez producenta rozwiązania do tworzenia kopii zapasowych posiadanego przez Zamawiającego rozwiązania Dell EMC Datadomain, na poziomie minimum specjalisty |  |  |

\* należy podać imię i nazwisko danej osoby

\*\* należy podać podstawę do dysponowania osobami wskazanymi w wykazie, np. umowa o pracę, umowa zlecenie, itp.

W przypadku, gdy wykonawca polega na zdolnościach innych podmiotów zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów,
w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. *Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Opis oferowanego rozwiązania**,

potwierdzający, że oferowany przez Wykonawcę System oraz urządzenia

spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ)

**(nr post. BF-2.262.8.2022)**

Wykonawca oświadcza że zaproponowana Plaforma ze wszystkimi elementami składowymi jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ.

**Poniżej Wykonawca przedstawia stosowny opis**

|  |  |
| --- | --- |
| Platforma Proponowana przez Wykonawcę (nazwa/Producent) |  |
| Elementy składowe Systemu proponowanego przez Wykonawcę | numer SKU |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| … |  |  |