|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Miejscowość:* | |  | | | | | | *Data:* | |  | | | | |
| *Zamawiający:* | | | | | | | | **GMINA MIEJSKA JAROSŁAW**  **UL. RYNEK 1**  **37-500 JAROSŁAW** | | | | | | |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | | | | | | | | | | | | | | |
| **I – DANE WYKONAWCY** | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Nazwa Wykonawcy***  *(Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum):* | | | | |  | | | | | | | | | |
| *Siedziba Wykonawcy*  *(ulica; numer; kod pocztowy; miejscowość):* | | | | |  | | | | | | | | | |
| *Adres do korespondencji*  *(ulica; numer; kod pocztowy; miejscowość):* | | | | |  | | | | | | | | | |
| *NIP:* | |  | | *REGON:* | | | | |  | | *KRS:* | | |  |
| *Numer konta bankowego:* | | | | | |  | | | | | | | | |
| ***OSOBA DO KONTAKTÓW***  *(imię, nazwisko):* | | | | | |  | | | | | | | | |
| *Telefon:* | | |  | | | | | ***MAIL:*** | | | |  | | |
| *Status przedsiębiorcy1:*  *1. Średnie przedsiębiorstwo:*  *a) zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz*  *b) jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro;*  *2. Małe przedsiębiorstwo:*  *a) zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz*  *b) jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro;*  *ŹRÓDŁO: ZALECENIE KOMISJI z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich notyfikowane jako dokument nr C(2003) 1422) Dz. U. U. E. L 124 z 20 maja 2003 r.* | | | | | | *Micro przedsiębiorstwo       (TAK/NIE)*  *Małe przedsiębiorstwo       (TAK/NIE)* | | | | | | | | |
| *Średnie przedsiębiorstwo       (TAK/NIE)* | | | | | | | | |
| *(jeżeli dotyczy)* ***KONSORCJUM*** *z*  *(Nazwa Partnera;*  *Siedziba – ulica, numer, kod, miejscowość):* | | | | | |  | | | | | | | | |
| **II – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Oferta dotyczy zamówienia publicznego nr postępowania ZP.271.2.5.2024 w trybie PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO pn.:***  **Dostawa urządzeń sieciowych i UPS**  **Zamówienie realizowane jest w ramach projektu „JarosLove – z miłości do ludzi” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2014-2021 (85%) oraz budżetu państwa (15%), realizowanego w ramach programu „Rozwój Lokalny”** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **OFERUJEMY WYKONANIE CAŁOŚCI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA,**  **ZGODNIE Z ZAPISAMI SWZ, ZAŁĄCZNIKAMI i ewentualnymi informacjami dla Wykonawców za cenę:** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Pozycja oferty | Producent | Nazwa, model i wersja produktu lub oprogramowania | Liczba szt. | Cena jednostkowa brutto w PLN | | 1 | Przełącznik LAN TYP1 |  |  | 2 |  | | 2 | Przełącznik LAN TYP2 |  |  | 2 |  | | 3 | Przełącznik LAN TYP3 |  |  | 3 |  | | 4 | Przełącznik LAN TYP4 |  |  | 2 |  | | 5 | UPS TYP1 |  |  | 1 |  | | 6 | UPS TYP2 |  |  | 1 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | **CENA NETTO** | | | | | | **CENA BRUTTO** | | |
| **1** | **CENA ogółem za przedmiot zamówienia** | | | | | | **……………………..** | | | | | | **…………………** | | |

Stawka VAT …………………… %

Całość słownie: .........................................................................................................................................

*Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.*

**KRYTERIUM OCENY OFERT (Parametry techniczne)**

1. **Należy w komórce po prawej stronie wpisać TAK jeżeli Wykonawca OFERUJE przedmiotowe kryteria.**
2. **Należy w komórce po prawej stronie wpisać NIE jeżeli Wykonawca NIE OFERUJE przedmiotowego kryterium.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Parametry techniczne** | **Liczba Punktów** | **Oferuję przedmiotowe kryteria**  **SPEŁNIA TAK/NIE** |
| 1. | **Przełącznik TYP 2, TYP 3, TYP 4,**  Minimalna gwarancja producenta nie krótsza niż 60 miesięcy | 5 |  |
| 2. | **Przełącznik TYP 2, TYP 3, TYP 4,**  Możliwość stackowania poszczególnych przełączników tego samego typu w klaster złożony z co najmniej 3 przełączników. | 5 |  |
| 3. | **Przełącznik TYP 1**  Gwarancja producenta nie krótsza niż 60 miesięcy z czasem reakcji następny dzień roboczy | 10 |  |
| 4. | **Przełącznik TYP 1**  Przełącznik powinien być kompatybilny z posiadanymi przełącznikami Dell S5212F-ON oraz powinna być możliwość stackowania zaproponowanego sprzętu z już posiadanym. | 10 |  |
| 5. | **Przełącznik TYP1**  Wsparcie dla technologii ONIE, pozwalającej na zastosowanie innych systemów operacyjnych na przełączniku. | 10 |  |

1. **POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW ZAMAWIAJĄCEGO**
   1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami zawartymi w SWZ **ZP.271.2.5.2024,** ze wszystkimi załącznikami do SWZ w tym ze wzorem umowy i ewentualnymi informacjami dla Wykonawców, akceptuje je bez zastrzeżeń oraz uzyskał informacje konieczne do przygotowania oferty.
   2. Wykonawca oświadcza, że zamówienie zostanie zrealizowane w terminach wskazanych w SWZ.
   3. Wykonawca oświadcza, że jest związany ofertą przez okres wskazany w SWZ.
   4. Wykonawca oświadcza, że w przypadku przyznania zamówienia zawrze umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym odpowiednio Załącznik nr 2 do SWZ.
   5. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z treścią Klauzuli Informacyjnej, o której mowa w rozdziale I oraz, że wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. **PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)*

|  |  |
| --- | --- |
| **NASTĘPUJĄCE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODZLECIMY PODWYKONAWCOM** | |
| **L.P.** | **OKREŚLENIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA I NAZWA FIRM PODWYKONAWCY** |
|  |  |

*Niewypełnienie oznacza wykonanie całości zamówienia bez udziału podwykonawców*.

1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

**KORZYSTAJĄC z uprawnienia** nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych **zastrzegamy, że informacje**:       *(wymienić czego dotyczy)*

zawarte są w następujących dokumentach:       *(nazwa dokumentu)*

**stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(Dz. U. z 2020r. poz. 1913)* **i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.**

**UZASADNIENIE:**

**Jednocześnie wykazujemy, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa ponieważ:**

*Wykonawca informację,* *iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, wykazuje powyżej lub w osobnym załączniku (PLIKU) w Ofercie.*