**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. Musi być również realizowana jednorazowo, poprzez jeden proces aktualizacji wszystkich poprawek uruchamianego oprogramowania, z poziomu pojedynczej konsoli programowej do zarządzania rozwiązaniem (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.*