Załącznik nr 2 do SWZ

pieczęć adresowa Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (w przypadku oferty wspólnej należy wymienić wszystkich Wykonawców ze wskazaniem Pełnomocnika):

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

1. Adres siedziby ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn.: **„Odnowienie subskrypcji i wsparcia gwarancyjnego oraz dostawa akcesoriów informatycznych, licencji i oprogramowania”** przedstawiamy naszą ofertę cenową:

**CZĘŚĆ nr I**

**Odnowienie 1 sztuki subskrypcji na moduł uniGUI Complete – Professional Edition ESD LICENSE na okres 1 roku (data wygaśnięcia licencji 5 lipca 2021 r.)**

| Nr pozycji | Oferowany przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa netto | Ilość sztuk | Wartość netto | % podatku VAT | Wartość brutto |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Odnowienie 1 sztuki subskrypcji na moduł uniGUI Complete – Professional Edition ESD LICENSE na okres 1 roku (data wygaśnięcia licencji 5 lipca 2021 r.)** |  | 1 |  |  |  |

**Słownie wartość brutto dla części I:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

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

**CZĘŚĆ nr II**

**Wsparcie do oprogramowania Delphi (nr licencji 504284)**

**na okres 12 miesięcy**

| Nr pozycji | Oferowany przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa netto | Ilość sztuk | Wartość netto | % podatku VAT | Wartość brutto |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Zakup wsparcia do oprogramowania Delphi (nr licencji 504284) na okres 12 miesięcy.** **Zamawiający wymaga, aby wsparcie obowiązywało w okresie od 16 lipca 2021 r. do 15 lipca 2022 roku** |  | 1 |  |  |  |

**Słownie wartość brutto dla części II:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

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

**CZĘŚĆ nr III**

**Wsparcie gwarancyjne (wsparcie typu 9x5 SBD) dla macierzy IBM v3700**

**Storwize P/N: 2072-24 C, S/N:7846686**

**na okres 1 roku**

**(data wygaśnięcia dotychczasowego wsparcia posiadanego przez Zamawiajacego**

**8 września 2021 r.)**

| Nr pozycji | Oferowany przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa netto | Ilość sztuk | Wartość netto | % podatku VAT | Wartość brutto |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Wsparcie gwarancyjne (wsparcie typu 9x5 SBD) dla macierzy IBM v3700 Storwize P/N: 2072-24 C, S/N:7846686 na okres 1 roku**  **(data wygaśnięcia wsparcia 8 września 2021 r.)** |  | 1 |  |  |  |

**Słownie wartość brutto dla części III:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

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

**CZĘŚĆ nr IV**

**Wsparcie gwarancyjne (wsparcie typu 9x5 SBD) dla półki**

**P/N: 00Y2457, S/N: 78C5142 do macierzy IBM v3700 Storwize**

**na okres 1 roku (data wygaśnięcia dotychczasowgo wsparcia posiadanego przez Zamawiajacego 2 grudnia 2021 r.)**

| Nr pozycji | Oferowany przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa netto | Ilość sztuk | Wartość netto | % podatku VAT | Wartość brutto |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Wsparcie gwarancyjne (wsparcie typu 9x5 SBD)** **dla półki P/N: 00Y2457, S/N: 78C5142 do macierzy IBM v3700 Storwize na okres 1 roku (data wygaśnięcia wsparcia**  **2 grudnia 2021 r.**) |  | 1 |  |  |  |

**Słownie wartość brutto dla części IV:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

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

**CZĘŚĆ nr V**

**Dostawa 12 sztuk dysków twardych**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr  pozycji | Oferowany przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa netto | Ilość sztuk | Wartość netto | % podatku VAT | Wartość brutto |
| 1 | **Dysk twardy \***  według specyfikacji przedmiotu zamówienia stanowiącej załącznik  nr 1a do SWZ  .....................................................  .....................................................  (nazwa producenta, typ i model oferowanego sprzętu) |  | 12 |  |  |  |

**Słownie wartość brutto dla części V: ………………………………………………….…………………………………………………………………………**

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

**\* szczegółowe parametry zamieszczone są w poniższej tabeli:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Wymagania Zamawiającego | Parametry oferowane przez Wykonawcę |
| *1* | *2* | *3* |
| 1 | Pojemność przynajmniej 8 TB |  |
| 2 | Interfejs SATA 6 Gb/s |  |
| 3 | Format 3,5 cala |  |
| 4 | Prędkość obrotowa 7 200 obr./min |  |
| 5 | Pojemność pamięci podręcznej co najmniej 64 MB |  |
| 6 | Dyski muszą zastępować w trybie Hot Spare dyski ST80000NM00A posiadane przez Zamawiajacego w urządzeniu Synology RS3614RPxs |  |
| 7 | Dyski twarde klasy enterprise muszą być kompatybilne z posiadanym przez Zamawiającego urządzeniem Synology RS3614RPxs zgodnie z listą wykazywaną na stronie producenta dla danego modelu (lin do strony wg specyfikacji przedmiotu zamówienia stanowiącej załącznik nr 1b do SWZ |  |

**UWAGA!**

W trzeciej kolumnie (parametry oferowane przez Wykonawcę) należy podać pełny opis parametru. Nie dopuszcza się pozostawiania pustych miejsc opisowych lub innych sposobów potwierdzenia (np. „+”, „OK.”, itp.). W pozycji nr 6 należy wpisać odpowiedzi „TAK” LUB „NIE”.

**Informacje dotyczące okresu gwarancji i terminu dostawy:**

1. oferowany okres gwarancji wynosi: ……………….…**1** miesięcy licząc od dnia realizacji zamówienia.
2. zobowiązujemy się do dostarczenia przedmiotu zamówienia w terminie: …………………...**1** dni od dnia podpisania umowy.

**CZĘŚĆ nr VI**

**Dostawa 1 sztuki licencji Visual Studio Professional w/MSDN License/Software Assurance Pack Gov OPEN 1 License NL Qlfd (Kod producenta: 77D-00105) wraz z roczną subskrypcją MSDN lub dostawa produktu równoważnego**

| Nr pozycji | Oferowany przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa netto | Ilość sztuk | Wartość netto | % podatku VAT | Wartość brutto |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Dostawa 1 sztuki** **licencji Visual Studio Professional w/MSDN License/Software Assurance Pack Gov OPEN 1 License NL Qlfd (Kod producenta: 77D-00105) wraz z roczną subskrypcją MSDN lub produktu równoważnego według specyfikacji stanowiącej załącznik nr 1b do SWZ** \*\*  ....................................................  ....................................................  (nazwa produktu, w przypadku zaoferowania produktu równoważnego) |  | 1 |  |  |  |

**Słownie wartość brutto dla części VI:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

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

\*\* **Równoważność oprogramowania zgodnie z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik 1b do SWZ)**

**UWAGA:**

**W przypadku oferowania produktu równoważnego w celu potwierdzenia równoważności produktu, Wykonawca jest zobowiązany do załączenia do oferty oświadczenia i dokumentów, o których mowa w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik 1b do SWZ)**

**CZĘŚĆ nr VII**

**Dostawa 1 sztuki oprogramowania AdobeAcrobat Pro 2000 WIN z licencją wieczystą z polskojęzycznym interfejsem użytkownika lub produktu równoważnego**

| Nr pozycji | Oferowany przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa netto | Ilość sztuk | Wartość netto | % podatku VAT | Wartość brutto |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Dostawa 1 sztuki** **oprogramowania AdobeAcrobat Pro 2000 WIN z licencją wieczystą z polskojęzycznym interfejsem użytkownika**  **lub produktu równoważnego**  **według specyfikacji stanowiącej załącznik nr 1c do SWZ** \*\*  ....................................................  ....................................................  (nazwa produktu, w przypadku zaoferowania produktu równoważnego) |  | 1 |  |  |  |

**Słownie wartość brutto dla części VII:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………**

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

\*\* **Równoważność oprogramowania zgodnie z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik 1c do SWZ)**

**UWAGA**

**W przypadku oferowania produktu równoważnego w celu potwierdzenia równoważności produktu, Wykonawca jest zobowiązany do załączenia do oferty oświadczenia i dokumentów, o których mowa w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik 1c do SWZ)**

**UWAGA**

**Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną ilość części.**

**Te części, na które Wykonawca nie składa oferty należy wykreślić.**

**Terminy należy określić poprzez wskazanie liczby całkowitej.**

1. Oświadczamy, że w cenach oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy w stosunku do niej żadnych uwag.
3. Akceptujemy projekt umowy stanowiący załącznik nr **5a/5b/5c do SWZ** i w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodną z tym projektem.
4. **Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć wyszczególnionym poniżej podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:**

| **Nazwa podwykonawcy** | **Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcy** |
| --- | --- |
| **………………………………………………………….** | **………………………………………………………** |
| **………………………………………………………….** | **………………………………………………………..** |

Uwaga. W przypadku braku wskazania przyjmuje się, że całość zamówienia zostanie zrealizowana siłami własnymi Wykonawcy.

1. **Oświadczamy, że następujące usługi wykonają poszczególni Wykonawcy (dotyczy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)**

| **Nazwa Wykonawcy** | **Wyszczególnienie rodzaju usług, które wykona Wykonawca** |
| --- | --- |
| **………………………………………………………….** | **………………………………………………………** |
| **………………………………………………………….** | **………………………………………………………..** |

1. **Informacja dotycząca Wykonawcy wynikająca z art. 225 ust. 1 i 2 ustawy Pzp 3**

Wybór mojej oferty będzie/ nie będzie **2** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

| Wpisać nazwę/rodzaj towaru który będzie prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów | ……………………………………………………………………… |
| --- | --- |
| Wpisać wartość netto (bez kwoty podatku) towaru/towarów podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, wymienionych powyżej | ……………………………………………………………………… |

Uwaga. W przypadku braku wskazania przyjmuje się, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie

prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami podatku od towarów i usług.

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (Rozporządzenie 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu 4
2. Oświadczam, że należę / nie należę 3do sektora MŚP 5
3. **Wszelką korespondencję** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na:

Adres:…………………………………………………………………….………………  
Telefon/Faks:…………………………………………………………………………  
Adres e-mail: ……………………………….………………………………….……

1. Ofertę niniejszą składamy na ……6 kolejno zaparafowanych i ponumerowanych stronach

Miejscowość i data ........................................

Podpisano ..........................................

(Podpis osoby lub osób uprawnionych   
do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach   
rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu

1 należy zadeklarować okres gwarancji i termin dostawy zgodnie z zapisami rozdziału XXIV SWZ

**2 zgodnie z art. 225 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zmianami)** jeżeli została złożona oferta, 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. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku”

3 niewłaściwe wykreślić

4 w sytuacji gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lubzachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO,treści oświadczenia Wykonawca nie składa (należy wykreślić oświadczenie)

5 Mikroprzedsiębiorstwa oraz małe i średnie przedsiębiorstwa (MŚP): przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro

6 Należy wpisać łączną ilość stron, tj. formularz oferty wraz ze wszystkimi załącznikami i dokumentami wymaganymi w SWZ.