**Załącznik nr 1**

**Do Zamawiającego:**

**Gmina Nakło nad Notecią**

**ul. Ks. Piotra Skargi 7**

**89 – 100 Nakło nad Notecią**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Tryb podstawowy bez negocjacji na:

**Część 1 – Rozszerzenie aktualnie posiadanego środowiska chmurowego pakietu biurowego wraz z wdrożeniem oraz szkoleniem użytkowników**

**Część 2 – Rozbudowa istniejącego środowiska zarządzania siecią**

**wraz z wdrożeniem rozwiązania NAC.**

**Ja/ My\*:**

**Wykonawca (jeżeli oferta składania wspólnie – wpisać dane pełnomocnika):**

…………………………………………………………………………………… Adres: ………………………………………………………….

Województwo: …………………………………………………

Tel: ……………………………………..

e-mail: ………………………………….

NIP: …………………………………….

REGON: ……………………………….

Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym Nr

KRS \*

Kapitał zakładowy: złotych\*

Podmiot wpisany do CEiIDG RP\* Podatnik VAT – TAK – NIE\*

Imię i nazwisko, stanowisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy:

1. …………………………………………………………………………………………. Podstawa upoważnienia: ……………………………………………..……………….….

**Forma składania oferty:**

Ofertę składamy samodzielnie\*

Ofertę składamy wspólnie\* z (wpisać nazwy i adresy wszystkich Partnerów):

Partner 1:

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

Partner 2:

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

**UWAGA:**

**Jeżeli oferta jest składana wspólnie należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentacji podpisane przez wszystkich Partnerów.**

**Składam/y ofertę w niniejszym postępowaniu i oferujemy:**

1. **Wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym przez Zamawiającego   
   w Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę:**

**W Części 1 – Rozszerzenie aktualnie posiadanego środowiska chmurowego pakietu biurowego wraz z wdrożeniem oraz szkoleniem użytkowników**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **ILOŚĆ W SZT.** | **STAWKA PODATKU VAT (%)** | **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO**  **(wraz z podatkiem od towarów i usług)**  **(ZA 1 SZT.)**  **W ZŁ** | **WARTOŚĆ BRUTTO  RAZEM W ZŁ**  **[3X5]** | | **NAZWA OFEROWANEGO OPROGRAMOWANIA** | |
| **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** | **(5)** | **(6)** | | **(7)** | |
| 1. | Subskrypcja roczna usługi przetwarzania danych w chmurze | **100** | **23 %** |  |  | | **Nazwa oprogramowania i wersja:**  **……………………** | |
| 2. | Przeprowadzenie szkolenia dla użytkowników rozwiązania dla 100 osób | **Pakiet szkoleń** | **Zw** |  |  | | **X** | |
| **Łączna wartość:** | | | | | |  | | **x** | |

**Zamawiający informuje, ze całość wynagrodzenia za szkolenie jest finansowane ze środków publicznych w związku z czym usługa szkolenia zwolniona jest z podatku VAT na podstawie art.** 43 ust. 1 pkt 29) ustawy o podatku od towarów i usług. Po wyborze oferty zostanie doręczone pismo o finansowaniu szkolenia ze środków publicznych w myśl ustawy o finansach publicznych.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Doświadczenie personelu Wykonawcy:**  **…………………………………………**  **(należy wpisać imię i nazwisko osoby, która będzie prowadziła szkolenie)** | **Data przeprowadzenia szkolenia** | **Temat szkolenia** | **Czy w ramach programu szkolenia uwzględniony został temat:** chmurowego pakietu biurowego  (\*Tak/nie właściwe wpisać) |
| 1. | Szkolenie dla Zamawiającego:  ……………………………………  (należy wpisać nazwę zamawiającego)  …………………………………..  (Adres Zamawiającego) |  |  | \*Tak/nie |
| 2. | Szkolenie dla Zamawiającego:  ……………………………………  (należy wpisać nazwę zamawiającego)  …………………………………..  (Adres Zamawiającego) |  |  | \*Tak/nie |
| 3. | Szkolenie dla Zamawiającego:  ……………………………………  (należy wpisać nazwę zamawiającego)  …………………………………..  (Adres Zamawiającego) |  |  | \*Tak/nie |
| 4. | Szkolenie dla Zamawiającego:  ……………………………………  (należy wpisać nazwę zamawiającego  …………………………………..  (Adres Zamawiającego) |  |  | \*Tak/nie |

Brak wypełnienia w tabeli którejkolwiek z ww. informacji skutkować będzie nieprzyznaniem punktów w ramach doświadczenia.

**W Części 2 – Rozbudowa istniejącego środowiska zarządzania siecią wraz z wdrożeniem rozwiązania NAC.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **ILOŚĆ W SZT.** | **STAWKA PODATKU VAT (%)** | **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO**  **(wraz z podatkiem od towarów i usług)**  **(ZA 1 SZT.)**  **W ZŁ** | **WARTOŚĆ BRUTTO  RAZEM W ZŁ**  **[3X5]** |
| **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** | **(5)** | **(6)** |
| 1. | System kontroli dostępu do sieci (NAC) wraz z wdrożeniem i szkoleniem administratorów | **1** | **23%** |  | **Nazwa oprogramowania i wersja:**  **………………………………** |

**Oferowany okres Gwarancji wynosi:**

12 miesięcy

24 miesięcy

36 miesięcy

1. **Podwykonawcy**

Przedmiot zamówienia będę/będziemy wykonywał wyłącznie siłami własnymi\*

Przedmiot zamówienia wykonywać będziemy przy udziale podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Rodzaj i zakres dostaw powierzanych podwykonawcy**  **(opisać rodzaj i zakres dostaw / usług)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Oświadczam/y, że:**
2. składając ofertę informuję, iż wybór mojej oferty będzie prowadzić\*/nie będzie prowadzić\* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie obejmującym następujące usługi i/lub dostawy (art. 225 ust. 2 Pzp):

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

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

Wartość (w kwocie netto) ww. usług i/lub dostaw wynosi:

………………………………….……………… zł

1. zapoznałem się z treścią SWZ, akceptuję warunki SWZ i nie wnosimy zastrzeżeń,
2. zapoznałem się z warunkami projektu umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego,
3. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w trakcie realizacji zamówienia będzie :

………………………………………. Tel. ……………………………. .

1. niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione

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

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

**Udokumentowanie zasadności zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa przedkładam, jako załącznik do oferty.**

1. 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Zwrot wadium wniesiony w gotówce proszę zwrócić na rachunek bankowy nr konta: nr …………………………………………………………………………………………………………..
3. **Rodzaj przedsiębiorstwa, jakim jest Wykonawca** *(zaznaczyć właściwą opcję) (1):*

**mikroprzedsiębiorstwo**

**małe przedsiębiorstwo**

**średnie przedsiębiorstwo**

**jednoosobowa działalność gospodarcza**

**osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**

1. **Dokumenty składane wraz z ofertą:**
2. oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia;
3. pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy (jeżeli występuje);
4. zobowiązania podmiotów udostępniających swoje zasoby dla Wykonawcy ……. szt. (jeżeli występuje);
5. oświadczenia podmiotów udostępniających swoje zasoby dla Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania i spełnienia warunków udziału (jeżeli występują);
6. oświadczenie z art. 117 ust. 4 dot. podmiotów występujących wspólnie,
7. w przypadku zaoferowania produktu równoważnego w zakresie oprogramowania Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty:

* dokumentację oprogramowania z zaznaczonymi odpowiednimi fragmentami potwierdzającymi spełnianie przez zaoferowane oprogramowanie opisanych w SWZ wymagań,
* zestawienie opisanych wymagań wraz ze wskazaniem miejsc w dokumentacji oprogramowania (numery stron), w których znajduje się potwierdzenie spełniania tych wymagań.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym***

***lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**\* - jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić**

***(1) W*** *przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.*

***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.*

**Wzór – załącznik nr 2 do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy/podmiotu udostępniającego zasoby1 składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawą),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Tryb podstawowy bez negocjacji na

**Część 1 – Rozszerzenie aktualnie posiadanego środowiska chmurowego pakietu biurowego wraz z wdrożeniem oraz szkoleniem użytkowników**

**Część 2 – Rozbudowa istniejącego środowiska zarządzania siecią**

**wraz z wdrożeniem rozwiązania NAC.**

**Wykonawca/podmiot udostępniający zasoby\*:**

………………………………………

………………………………………... *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS)* **reprezentowany przez:**

………………………………………

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY1**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Ustawy.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 Ustawy.
3. Oświadczam, ze nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………............. Ustawy *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 Ustawy).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Ustawy podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY1:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego

w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW2**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w ………………………………………………………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

..…………………….………………………………………… w następującym zakresie:

…………………………………………..………………………………………………

…………………………………………………………………………… *(określić odpowiedni zakres dla*

*wskazanego podmiotu).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

**1 – niepotrzebne skreślić;**

1. **– wypełnia tylko Wykonawca, który w celu wykazania spełnienia warunków udziału polega na**

**zasobach podmiotu**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem***

***zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Wzór – załącznik nr 3 do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

Tryb podstawowy bez negocjacji na

**Część 1 – Rozszerzenie aktualnie posiadanego środowiska chmurowego pakietu biurowego wraz z wdrożeniem oraz szkoleniem użytkowników**

**Część 2 – Rozbudowa istniejącego środowiska zarządzania siecią**

**wraz z wdrożeniem rozwiązania NAC.**

**Wykonawca 1 – lider**

………………………………………...

………………………………………………………..

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

**Wykonawca 2 – partner:**

………………………………………

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego*,* oświadczam, że następujące dostawy/usługi

składające się na przedmiot zamówienia wykonają poszczególni wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** | **Dostawa/usługa składająca się na przedmiot zamówienia, która zostanie wykonana przez wykonawcę wskazanego w kol. 1** |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem***

***zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów w zakresie zdolności technicznych/zawodowych**

Tryb podstawowy bez negocjacji na

**Część 1 – Rozszerzenie aktualnie posiadanego środowiska chmurowego pakietu biurowego wraz z wdrożeniem oraz szkoleniem użytkowników**

**Część 2 – Rozbudowa istniejącego środowiska zarządzania siecią**

**wraz z wdrożeniem rozwiązania NAC.**

Ja/My

…....................................................................................................................................................1

*(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)*

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

…...................................................................................................................................................1

*(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełniania warunku udziału w postępowaniu przez Wykonawcę w zakresie zdolności technicznych/zawodowych/finansowych lub ekonomicznych poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze **Podwykonawcy/ów innym charakterze2** w zakresie ………………………………………………….1 *(należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności technicznych/zawodowych)*

na okres 1

1. **– należy wypełnić**
2. **– niepotrzebne skreślić**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem***

***zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik Nr 5**

**WZÓR**

**Wykaz wykonanych dostaw**

Tryb podstawowy bez negocjacji na

**Część 1 – Rozszerzenie aktualnie posiadanego środowiska chmurowego pakietu biurowego wraz z wdrożeniem oraz szkoleniem użytkowników**

**Część 2 – Rozbudowa istniejącego środowiska zarządzania siecią**

**wraz z wdrożeniem rozwiązania NAC.**

Oświadczam, że wykonałem następujące dostawy:

dla części 1 zamówienia:

| **Lp.** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Zakres świadczonych dostaw** | **Wartość dostawy brutto (zł)** | **Data i miejsce wykonania dostawy** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | dostawa chmurowego pakietu biurowego wraz z wdrożeniem |  |  |

dla części 2 zamówienia:

| **Lp.** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Zakres świadczonych dostaw** | **Wartość dostawy brutto (zł)** | **Data i miejsce wykonania dostawy** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | dostawa systemu kontroli dostępu do sieci (NAC) wraz z wdrożeniem |  |  |

Do wykazu załączam dowody określające czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

**Dokument należy przekazać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby (osób) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy, a w przypadku gdy zostało sporządzone jako dokument papierowy i opatrzony własnoręcznym podpisem - należy przekazać cyfrowe odwzorowanie (np. skan) opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym, poświadczonym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.**