**Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz Oferty**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **TARRSA/IT/1/2021**

1. **FORMULARZ OFERTY**
2. **DLA**
3. **PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

pn. **„Usługi zapewnienia dostępu do infrastruktury informatycznej w modelu usługowym**

**wraz z usługami uzupełniającymi i obsługą informatyczną”**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Toruńska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.,** ul. Włocławska 167, 87-100 Toruń

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | Adres, NIP Wykonawcy |
|  |  |

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

1. **Oświadczam, że:**
	1. Zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia.
	2. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji.
	3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

**Całkowitą cenę netto: …………………..……… zł**

**(słownie: …………………………………………………………………………………………………….) zł,**

***(stawka podatku od towarów i usług (VAT): ……… %),***

**całkowita cena brutto : ……………………………… zł**

**(słownie: …………………………………………………..………………………………………………….) zł,**

**w tym:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | USŁUGA PODSTAWOWA | Liczba miesięcy | Cena jednostkowa netto za 1 m-c | VAT | Cena jednostkowa bruttoza 1 m-c | **Cena netto za 30 mies.** | **Cena brutto za 30 mies.** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5=3+4 | 6=2\*3 | 7=2\*5 |
| 1 | Usługa podstawowa | 30 | zł | zł | zł | **zł** | **zł** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | USŁUGA DODATKOWA | Liczba miesięcy | Liczba usług (szt.) | Cena jednostkowa netto za 1 m-c za 1 szt. | VAT | Cena jednostkowa bruttoza 1 m-c za 1 szt. | **Cena netto za 30 mies. za 30 szt.** | **Cena brutto za 30 mies. za 30 szt.** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6=4+5 | 7=2\*3\*4 | 8=2\*3\*6 |
| 1 | Usługa dodatkowa 5.1. – koszt pojedynczej ochrony antywirusowej. | 30 | 30 | zł | zł | zł | zł | zł |
| 2 | Usługa dodatkowa 5.2. – koszt pojedynczego konta pocztowego z pakietem aplikacji biurowych. | 30 | 30 | zł | zł | zł | zł | zł |
| **RAZEM:** | **zł** | **zł** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Całkowita cena netto Oferty** | **Całkowita cena brutto Oferty** |
| **USŁUGA PODSTAWOWA + USŁUGA DODATKOWA** | **zł** | **zł** |

* 1. Podana cena brutto obejmuje wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia.
	2. Deklaruję **„Ciągłość działania SLA”** na poziomie: **……………….% w skali roku** (pkt 3.2 ppkt 1 Opisu przedmiotu zamówienia stanowiącego załącznik nr 1 do SWZ)
	3. Deklaruję **„Czas realizacji – awaria krytyczna”: do ………….. h** (pkt 3.2 ppkt 4 Opisu przedmiotu zamówienia stanowiącego załącznik nr 1 do SWZ)
	4. Deklaruję **„Czas realizacji – awaria zwykła” : do …………… h.** (pkt 3.2 ppkt 5 Opisu przedmiotu zamówienia stanowiącego załącznik nr 1 do SWZ)
	5. Oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia w terminie określonym w SWZ.
	6. Uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, tj. **30 dni** od terminu składania ofert.
	7. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą, zobowiązuję się zawrzeć umowę zgodnie z treścią SWZ w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego.
	8. Następujące części zamówienia wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie (konsorcjanci) ***(jeśli dotyczy)***:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Konsorcjant (nazwa) | Część/części zamówienia jaką/jakie wykona Konsorcjant |
| 1 |  |  |
| … |  |  |

* 1. Nie uczestniczę jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.
	2. ……………………………………………………….… *(nazwa wykonawcy; w przypadku konsorcjum powielić punkt i wskazać dla każdego z konsorcjantów)* jest przedsiębiorcą\*:

  mikroprzedsiębiorstwem  małym  średnim  dużym

* 1. Nr rachunku bankowego, na który należy dokonać zwrotu wadium: ………………….
	2. Oświadczam, że dopełniłem, a w przypadku danych przekazanych w przyszłości dopełnię, obowiązku informacyjnego z art. 13 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane „RODO”) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1), w zakresie przetwarzania danych osobowych względem osób fizycznych, których dane osobowe zostały/zostaną przekazane Zamawiającemu, w szczególności w Formularzu Oferty, pełnomocnictwach oraz wszelkich innych dokumentach/oświadczeniach/korespondencji składanych przez Wykonawcę w związku
	z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, a w przypadku wyboru mojej oferty, również w związku z zawarciem i wykonaniem umowy o zamówienie.
1. Akceptuję zasady korzystania ze środków komunikacji elektronicznej określone w SWZ oraz Regulaminie i Instrukcjach korzystania z Platformy *platformazakupowa.pl* , za pośrednictwem której prowadzone jest przedmiotowe Postępowanie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Miejscowość | Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców |
|  |  |  |

*\*zaznaczyć właściwe*

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro.

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

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

Duże przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym ani średnim przedsiębiorstwem.