**A-ZP.381.70.2022.WB**

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące wykonawcy**  *(Identyfikacja wykonawcy):* | **Odpowiedź:** *(wypełnia wykonawca)* |
| Nazwa i adres pocztowy wykonawcy[[1]](#footnote-1): |  |
| Numer NIP:  Numer REGON:[[2]](#footnote-2) | [……]  [……] |
| Dane teleadresowe wykonawcy:  Adres pocztowy:  Telefon:  Adres e-mail: | [……]  [……]  [……] |
| Czy wykonawca jest: | mikroprzedsiębiorstwem [ ] Tak [ ] Nie  małym przedsiębiorstwem [ ] Tak [ ] Nie  średnim przedsiębiorstwem[ ] Tak [ ] Nie |
| Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu:  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Podstawa umocowania: | [……]  [……]  [……]  [……] |
| Czy dokumentacje, z której wynika sposób reprezentacji wykonawcy (np. organ uprawniony do reprezentacji podmiotu) można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych:  Jeżeli powyższe dane są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać dane niezbędne do ich pobrania: | [ ] Tak, można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych: W przypadku wyrażenia zgody dokumenty te pobrać można pod adresami: <https://prod.ceidg.gov.pl>; https://ems.ms.gov.pl;  W przypadku gdy dokumenty te dostępne są pod innymi adresami niż powyżej podać należy np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku: …………………………………………………  [ ] Nie |

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie podstawowym pn.:  ***Zakup usługi rocznego serwisu i subskrypcji bezpieczeństwa dla posiadanych przez Uniwersytet Szczeciński urządzeń firmy Fortinet*** niniejszym:

1. **SKŁADAMY** ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **opis** | **nazwa handlowa, nr kat. (o ile dotyczy)** | **j/m** | **ilość** | **cena jednostkowa netto** | **wartość netto** | | **wartość brutto** | |
| 1. | Odnowienie wsparcia/licencje funkcji bezpieczeństwa dla urządzenia FortiGate-1500D (2 szt.) |  |  |  |  |  | |  | |
| 2. | Odnowienie wsparcia/licencje funkcji bezpieczeństwa dla urządzenia **FortiGate-500E** (2 szt.) |  |  |  |  |  | |  | |
| 3 | Odnowienie wsparcia/licencje funkcji bezpieczeństwa dla urządzenia **FortiWeb-1000D** (2 szt.) |  |  |  |  |  | |  | |
| 4 | Odnowienie wsparcia technicznego dla urządzenia **FortiAnalyzer-400E** |  |  |  |  |  | |  | |
| **RAZEM** | | | | | | |  | |  | |

1. **Oświadczamy, że oferujemy …….. dniowy termin płatności (min. 14 max. 30 dni)**
2. **OŚWIADCZAMY**, że numer rachunku rozliczeniowego wskazany we wszystkich fakturach, które będą wystawione w naszym imieniu, *jest rachunkiem/nie jest rachunkiem*\* dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - *Prawo Bankowe* prowadzony jest rachunek VAT.
3. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z projektem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że w związku z wspólnym ubieganiem się o udzielenie zamówienia poszczególni wykonawcy wykonają następujące usługi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** | **Wskazanie usług, które będą wykonane przez wykonawcę** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

(należy wypełnić tylko w przypadku wspólnego ubiegania się wykonawców o udzielenie zamówienia)

1. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** sami/ **ZAMIERZAMY** powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia *(niepotrzebne skreślić):*

Poniżej podajemy części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcom oraz wykaz firm podwykonawców, którym wykonanie w/w części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP | Firma podwykonawcy | część zamówienia, której wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcy |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

Oświadczamy, że oferta **nie zawiera/ zawiera (właściwe podkreślić) informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

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

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

Uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

………………………………………………………………………………………………

**Uwaga! W przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone stanowią tajemnice przedsiębiorstwa lub niewystarczającego uzasadnienia, informacje te zostaną uznane za jawne.**.

Oświadczam, że wypełniłem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu- dotyczy/nie dotyczy.

Załącznikami do formularza oferty są:

1. Dokumenty wymagane zgodnie z *SWZ.*
2. Załączniki wymienione w *SWZ.*

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

*(podpis Wykonawcy[[3]](#footnote-3))*

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**A-ZP.381.70.2022.WB**

Nazwa wykonawcy ...............................................................

Adres siedziby .......................................................................

**WYKAZ OSÓB**

(składany na wezwanie)

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn. ***Zakup usługi rocznego serwisu i subskrypcji bezpieczeństwa dla posiadanych przez Uniwersytet Szczeciński urządzeń firmy Fortinet***  zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129)- dalej PZP niniejszym wskazujemy następujące osoby, które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Funkcja*** | ***Imię i nazwisko*** | ***Certyfikaty*** | ***Podstawa dysponowania*** |
|
| ***1*** | **Inżynier dokonujący rejestracji oferowanych serwisów** |  |  |  |
| ***2*** | **Inżynier dokonujący rejestracji oferowanych serwisów** |  |  |  |

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

*(podpis Wykonawcy[[4]](#footnote-4))*

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**A-ZP.381.70.2022.WB**

Nazwa wykonawcy ...............................................................

Adres siedziby .......................................................................

**WYKAZ USŁUG**

**(składany na wezwanie)**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn. ***Zakup usługi rocznego serwisu i subskrypcji bezpieczeństwa dla posiadanych przez Uniwersytet Szczeciński urządzeń firmy Fortinet***  zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129)- dalej PZP niniejszym wskazujemy następujące usługi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wskazanie zakresu usługi** | **Wartość zamówienia**  **Brutto** | **Termin realizacji**  **(od – do)** | **Miejsce wykonania prac** | **Zamawiający** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

*(podpis Wykonawcy[[5]](#footnote-5))*

**Załącznik nr 5 do SWZ** **A-ZP.381.70.2022.WB**

Nazwa wykonawcy ...............................................................

Adres siedziby .......................................................................

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

(składane na wezwanie)

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 PZP, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn. . ***Zakup usługi rocznego serwisu i subskrypcji bezpieczeństwa dla posiadanych przez Uniwersytet Szczeciński urządzeń firmy Fortinet*** zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129)- dalej PZP niniejszym:

* Oświadczam, że informacje przedstawione we wstępnym oświadczeniu złożonym wraz z ofertą, iż nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 pkt 1-6 PZP pozostają aktualne na dzień złożenia niniejszego oświadczenia;
* Oświadczam, że informacje przedstawione we wstępnym oświadczeniu złożonym wraz z ofertą, iż nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4,5,7,8,9 oraz 10 PZP, a także w art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego pozostają aktualne na dzień złożenia niniejszego oświadczenia

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

*(podpis Wykonawcy[[6]](#footnote-6))*

1. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie numer NIP i REGON wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-2)
3. Wymagane podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym [↑](#footnote-ref-3)
4. Wymagane podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym [↑](#footnote-ref-4)
5. Wymagane podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym [↑](#footnote-ref-5)
6. Wymagane podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym [↑](#footnote-ref-6)