**Załącznik nr 3**

**do zapytania ofertowego**

**Znak sprawy: MCPS-ZP/GG/351-12/2023 ZO/U**

* 1. **FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko i/lub nazwa (firmy) Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie |  |
| Adres Wykonawcy:  |  |
| NIP  | REGON |

oraz wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie ww. informacji znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (należy zaznaczyć):

 <https://ekrs.ms.gov.pl/>

 <https://prod.ceidg.gov.pl>

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego znak sprawy MCPS.ZP/GG/351-12/2023 ZO/U pn.: . **„Przedłużenie wsparcia technicznego i licencji do urządzeń Fortinet”,** prowadzonego w zakresie działalności Centrum.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w opisie przedmiotu zamówienia oraz wzorze umowy i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że zawarte w postępowaniu wzór umowy (Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego) zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającegookreślone w opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego).
4. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego za cenę określoną w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Opis | Ilość(szt.) | Cena jednostkowa netto (bez podatku VAT) (PLN) | Stawka podatku VAT(%) | Wartość netto (bez podatku VAT)(PLN)  | Wartość brutto (z podatkiem VAT) (PLN)  |
| Kol. 1 | Kol. 2 | Kol. 3 | Kol. 4 | Kol. 5  | Kol.6 |
| FortiAP 221E 24x7 FortiCare Contract Data obowiązywania usługi do:16-09-2024 r  | 5 |  |  |  |  |
| FortiGate-40F Unified Threat Protection (UTP) (IPS, Advanced Malware Protection, Application Control, Web & Video Filtering, Antispam Service, and 24x7 FortiCare Contract)Data obowiązywania usługi do:16-09-2024 r | 5 |  |  |  |  |
| FortiGate-100F Unified Threat Protection (UTP) (IPS, Advanced Malware Protection, Application Control, Web & Video Filtering, Antispam Service, and 24x7 FortiCare Contract)Data obowiązywania usługi do:16-09-2024 r | 1 |  |  |  |  |
| Suma: |  |

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia oraz uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczam, że jestem autoryzowanym partnerem firmy Fortinet w Polsce

**TAK/NIE[[1]](#footnote-1)**

lista partnerów dostępna jest pod adresem:

https://partnerportal.fortinet.com/directory/search?l=Poland

1. Oświadczamy, że informacje zawarte w ofercie i załączonych dokumentach określają stan faktyczny i prawny aktualny na dzień składania ofert.
2. Zobowiązujemy się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych, do których będziemy mieli dostęp w związku z realizacją przedmiotu zamówienia – stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów.
3. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych
do realizacji procesu zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. poz. 1000, z późn.zm.) oraz Rozporządzeniem 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 przepływy takich danych oraz uchylania dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L. 119 z 04 maja 2016 r., z późn. zm.).
4. Oświadczamy, że wypełniłem(-am) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(-am) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. Osobą upoważnioną do składania wyjaśnień do złożonej oferty oraz kontaktów w sprawie realizacji umowy jest p. ……………………….………………………, nr tel. ……………..………………, e-mail: …………………………

Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1..................................................................................................................................................

2.................................................................................................................................................. 3..................................................................................................................................................

…………………………, dn. …………………

*podpis osoby uprawnionej po stronie Wykonawcy/ów*

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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). [↑](#footnote-ref-2)