**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………………….…………………………………

Siedziba Wykonawcy .…………………………………………………………………………..…………………………………………

Regon ............................................. NIP .........................................

Tel. ...................................................

Adres do korespondencji…………………………………………………………………………………………….…………………..

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko) …………………….…………………………….

Tel. .................................... e-mail ……………………….……………………….………..…

W nawiązaniu do ogłoszonego postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.:

**Usługa wsparcia serwisowego NetApp i sieci SAN**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w SWZ, zgodnie z poniższym zestawieniem cenowym:

|  |  |
| --- | --- |
| Łączna maksymalna wartość netto zamówienia (tj. łączna cena netto oferty) w złotych |  |
| Stawka podatku VAT (określona w %) |  |
| **Łączna maksymalna wartość brutto zamówienia (tj. łączna cena brutto oferty)** **w złotych** (brana pod uwagę przy ocenie i porównaniu złożonych ofert) |  |

Podana przez nas cena ofertowa składa się z:

| Lp. | Przedmiot Zamówienia  | Cena netto | Cena brutto | Krotność: ilość miesięcy/ilość godzin | Wartość zamówienia w złotych |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Netto | Brutto |
| A | B | C | A x C | B x C |
| 1. | Miesięczna opłata ryczałtowa za usługę wsparcia  |   |  | 24 miesiące |  |  |
| 2. | Wartość 1 godziny wsparcia serwisowego |  |  | 200 godzin |  |  |
| **RAZEM:**  |  |  |

1. Oświadczamy, że wykonamy zadania wchodzące w zakres przedmiotu Umowy w terminie
od daty zawarcia Umowy do 31 grudnia 2026 r.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SWZ (wraz z załączonymi do niej dokumentami) i akceptujemy ją bez zastrzeżeń. Uzyskaliśmy wszelkie informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty, oceny ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności jakie mogą wystąpić w trakcie realizacji zamówienia.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy załączonym do SWZ i akceptujemy go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty do zawarcia Umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia tj. osobami posiadającymi odpowiednie kwalifikacje zawodowe, doświadczenia oraz wykształcenie niezbędne do wykonania Zamówienia.
5. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami / przewidujemy powierzyć podwykonawcom (wskazać właściwe)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Część/zakres zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Oświadczamy, że oferta jest dla nas wiążąca przez okres wskazany w treści SWZ.
2. Oświadczamy, że przyjmujemy do wiadomości, iż sprzęt NetApp FAS8300, Brocade G610, Atto 7600N, Netapp FAS2720, Synology SA3610, który ma zostać objęty opieką serwisową jest na gwarancji producenta. Wobec powyższego, oświadczamy, że na mocy porozumienia lub umowy z producentem sprzętu i oprogramowania jesteśmy uprawnieni do realizacji przedmiotu Umowy. Po zawarciu umowy, na każdorazowe żądanie pracownika Działu DC ZTM, udostępnimy kopię w/w dokumentu.
3. Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty:

- nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*\* ,

- będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie wartości\*\*

\*\* zaznaczyć właściwe

UWAGA:

Jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w ofercie Wykonawca ma obowiązek:

1. poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
2. wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
3. wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;
4. wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Wielkość przedsiębiorstwa (oznaczyć znakiem X lub podobnym)

|  |  |
| --- | --- |
| **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. |  |
| **Żadne z powyższych** |  |

Uwaga!

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii „Żadne z powyższych”.

................................, dn. …..…….......... ...................................................................................

Podpis

 upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy