O.G.331-6/ASt/24

**Załącznik Nr 1**

**F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa:………………………………………………………………………………………………………………….………………………………….….

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

NIP: ………………………………………………………..……..Telefon: …………………………………………………………..…………………

Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

W odpowiedzi na Zaproszenie do złożenia ofert cenowych na realizację zamówień, **ZADANIE** …………..(proszę wskazać numer zadania)składam /składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia:

**ZADANIE 1-** Zakup rocznego serwisu oraz rocznego abonamentu do urządzenia FG-100E (FG100E4Q16004567). Posiadane wsparcie wygasa 01-08-2024 r.

**ZADANIE 2-** Zakup rocznego serwisu oraz rocznego abonamentu do urządzenia FWF-60E (FWF60E4Q16003317). Posiadane wsparcie wygasa 02-12-2024 r.

**ZADANIE 3-** Zakup abonamentu dla posiadanego wirtualnego urządzenia FortiAnalyzer VM Base FortiAnalyzer VM FAZ-VMTM19009305 na okres 1 roku. Posiadane wsparcie wygasa 04-11-2024 r.

**ZADANIE 4-** Przedłużenie licencji na program antywirusowy „Licencja ESET PROTECT Essential ON-PREM” dla 70 stanowisk na okres 3 lat. Identyfikator posiadanej licencji 3AE-SJJ-V5J. Posiadane wsparcie wygasa 02-12-2024 r.

**ZADANIE 5-** Przedłużenie Umowy Serwisowej posiadanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Świeciu oprogramowania Axence nVision® na okres 1 roku. Posiadane wsparcie wygasa 29-10-2024 r.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NR ZADANIA** | | **Przedmiot zamówienia** | **Cena netto** | **Cena brutto** |
| 1 | **ZADANIE 1** | | Zakup rocznego serwisu oraz rocznego abonamentu do urządzenia FG-100E (FG100E4Q16004567). Posiadane wsparcie wygasa 01-08-2024 r.  Unified Threat Protection (UTP) 1Y do (IPS, Advanced Malware Protection, Application Control, URL, DNS & Video Filtering, Antispam Service and FortiCare Premium) |  |  |
| 2 | **ZADANIE 2** | | Zakup rocznego serwisu oraz rocznego abonamentu do urządzenia FWF-60E (FWF60E4Q16003317). Posiadane wsparcie wygasa 02-12-2024 r.  Unified Threat Protection (UTP) 1Y do (IPS, Advanced Malware Protection, Application Control, URL, DNS & Video Filtering, Antispam Service and FortiCare Premium) |  |  |
| 3 | **ZADANIE 3** | | Zakup abonamentu dla posiadanego wirtualnego urządzenia FortiAnalyzer VM Base FortiAnalyzer VM FAZ-VMTM19009305 na okres 1 roku. Posiadane wsparcie wygasa 04-11-2024 r.  FortiCare Contract (for 1-6 GB/Day of Logs) 1Y do urządzenia FortiAnalyzer VM Base). |  |  |
| 4 | | **ZADANIE 4** | Przedłużenie licencji na program antywirusowy „Licencja ESET PROTECT Essential ON-PREM” dla 70 stanowisk na okres 3 lat. Identyfikator posiadanej licencji 3AE-SJJ-V5J.  Posiadane wsparcie wygasa 02-12-2024 r. |  |  |
| 5 | | **ZADANIE 5** | Przedłużenie Umowy Serwisowej posiadanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Świeciu oprogramowania Axence nVision® na okres 1 roku.  Posiadane wsparcie wygasa 29-10-2024 r.  Umowa dotyczy oprogramowania Axence nVision®, moduł Network dla nielimitowanej liczby urządzeń oraz moduły Inventory, Users, HelpDesk, DataGuard umożliwiające zarządzanie 70 stacjami roboczymi. W ramach Umowy Serwisowej dostawca zapewni:   * możliwość instalowania wszelkich aktualizacji oprogramowania Axence nVision®, które będą miały miejsce w czasie obowiązywania Umowy Serwisowej, w tym aktualizacji obejmujących przejście na kolejną wersję oprogramowania; * aktualizacje wzorców oprogramowania; * telefoniczne i mailowe wsparcie techniczne dla oprogramowania Axence nVision®; * dokonywanie przez AXENCE szczegółowej analizy zgłoszonych przypadków (logów); * świadczenie przez AXENCE pomocy w formie sesji zdalnych; * czas reakcji na zgłoszenie nie dłuższy niż następny dzień roboczy. |  |  |

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
2. Zapoznaliśmy się z treścią Zaproszenia do złożenia oferty cenowej oraz stanowiącymi jej integralną cześć załącznikami i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
3. Zapoznając się z treścią zaproszenia do złożenia oferty cenowej zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej.
5. Zapoznałem/zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych i znam przysługujące mi prawa.
6. Załącznikami do niniejszej oferty są:

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

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*plik wypełniony musi zostać podpisany:*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym / podpisem zaufanym (gov.pl) /   
podpisem osobistym (e-Dowód)*

*- przez osobę (osoby) do tego upoważnioną (upoważnione).*