GK.ZP.271.21.2024 Załącznik nr 2 do SWZ

Gmina Wałcz

ul. Dąbrowskiego 8

78-600 Wałcz

**FORMULARZ OFERTOWY dla części 1 – 9**

**Wykonawca:**

**Ofertę składam samodzielnie\*:**

Nazwa

Siedziba …………………………………………………………………. Województwo ………………………………………………………………………..

REGON …………………………………. NIP ……………………..…….…… KRS …………………………………

e-mail ………………………….…………………….. nr telefonu

Reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko)

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

(podstawa do reprezentacji)

**Ofertę składam w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum/spółka cywilna)\*\***

Nazwy i siedziby wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia *\*jeżeli dotyczy*

**Lider:**

Nazwa: ………………………………….., Siedziba: ……………………………… Województwo ………………………

REGON: ……………………………… NIP …………………… KRS ……………………………..

e-mail ………………………….………………., nr telefonu ………………………………………

**Partnerzy:**

Nazwa: ………………………………….., Siedziba: ……………………………… Województwo ………………………

REGON: ……………………………… NIP …………………… KRS ……………………………..

e-mail ………………………….………………., nr telefonu ………………………………………

Nazwa: ………………………………….., Siedziba: ……………………………… Województwo ………………………

REGON: ……………………………… NIP …………………… KRS ……………………………..

e-mail ………………………….………………., nr telefonu ………………………………………

Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia jest:

imię i nazwisko ……………………………………….………

tel. kontaktowy ……………………………… e-mail ………..…..………………………

*(Pełnomocnictwo w załączeniu)*

*\*/\*\*usunąć jeśli nie dotyczy*

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024r. 1320 tj.), pn.: **„Dostawa sprzętu w ramach projektu „Cyberbezpieczny Samorząd” – Gmina Wałcz”**, oferuję(emy) wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią wymagań i warunków zawartych w SWZ na następujących warunkach:

**CZĘŚĆ 1 POSTĘPOWANIA - Urządzenia sieciowe**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sprzęt | Wartość jednostkowa netto | Ilość sztuk | Wartość netto  (kolumny 2x3) | VAT | Cena łączna brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Przełącznik sieciowy typu „A” - Przełączniki zarządzalne 48 x 1GE, 4 x 10 GE SPFplus z wkładkami światłowodowymi oraz wsparciem premium  Marka: ………………………………………………………  Kod producenta: …………………………………………  Model: ………………………………………………………  Porty: ………………………………………………………  Parametry wkładek i ilości: ……………………………… |  | 5 |  | 23% |  |
| Miejsce dostawy/użytkowania: Urząd Gminy Wałcz, ul. Dąbrowskiego 8, 78-600 Wałcz |
| Przełącznik sieciowy typu „B”  Przełącznik światłowodowy 24x10 GE, 2x  100GE z wsparciem premium  Marka: ………………………………………………………  Kod producenta: ……………………………………………  Model: ………………………………………………………  Porty: ……………………………………………………… |  | 1 |  | 23% |  |
| Miejsce dostawy/użytkowania: Urząd Gminy Wałcz, ul. Dąbrowskiego 8, 78-600 Wałcz |
| Urządzenie dostępowych sieci WiFi z wsparciem premium  Marka: ………………………………………………………  Kod producenta: …………………………………………………  Model: ………………………………………………………  Porty: ……………………………………………………… |  | 3 |  | 23% |  |
| Miejsce dostawy/użytkowania: Urząd Gminy Wałcz, ul. Dąbrowskiego 8, 78-600 Wałcz |
| UTM typu „A”  Urządzenie UTM z wsparciem premium  Marka: ………………………………………………………  Kod producenta: …………………………………………………  Model: ………………………………………………………  Porty: ……………………………………………………… |  | 1 |  | 23% |  |
| Miejsce dostawy/użytkowania: Urząd Gminy Wałcz, ul. Dąbrowskiego 8, 78-600 Wałcz |
| UTM typu „B”  Urządzenie UTM z wsparciem premium  Marka: ………………………………………………………  Kod producenta: ……………………………………………  Model: ………………………………………………………  Porty: ……………………………………………………… |  | 1 |  | 23% |  |
| Miejsce dostawy/użytkowania: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wałczu , ul. Dąbrowskiego 6, 78-600 Wałcz |
| Przełącznik sieciowy typu „A”  Przełącznik zarządzalny 48 x 1GE, 4 x 10 GE SPFplus oraz wsparciem premium  Marka: ………………………………………………………  Kod producenta: ………………………………………………  Model: ………………………………………………………  Porty: ……………………………………………………… |  | 1 |  | 23% |  |
| Miejsce dostawy/użytkowania: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wałczu, ul. Dąbrowskiego 6, 78-600 Wałcz |
| RAZEM: | | | | |  |

**CZĘŚĆ 2 POSTĘPOWANIA - Oprogramowanie EDR z wdrożeniem**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sprzęt | Wartość jednostkowa netto | Ilość sztuk | Wartość netto  (kolumny 2x3) | VAT | Cena łączna brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Oprogramowanie EDR z wdrożeniem  Producent: ………………………………………………………  Model: ………………………………………………………  Okres licencji: ……………………………………………………… |  | 50 |  | 23% |  |
| Miejsce dostawy/użytkowania: Urząd Gminy Wałcz, ul. Dąbrowskiego 8, 78-600 Wałcz |
| RAZEM: | | | | |  |

**CZĘŚĆ 3 POSTĘPOWANIA - Depozytor kluczy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sprzęt** | **Wartość jednostkowa netto** | **Ilość** | **Wartość netto**  **(kolumny 2x3)** | **VAT** | **Cena łączna brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Elektroniczny depozytor kluczy zarządzanych w ramach jednego systemu informatycznego  Marka: ………………………………………………………  Kod producenta: ………………………………………………  Model: ………………………………………………………  Ilość paneli kluczowych …………………….  Ilość kluczy w jednym panelu …………………. |  | 1 |  | 23% |  |
| Miejsce dostawy/użytkowania: Urząd Gminy Wałcz, ul. Dąbrowskiego 8, 78-600 Wałcz |

**CZĘŚĆ 4 POSTĘPOWANIA - Serwery typu „A” i „B” oraz macierz**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sprzęt** | **Wartość jednostkowa netto** | **Ilość** | **Wartość netto**  **(kolumny 2x3)** | **VAT** | **Cena łączna brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Serwer typu A**  Producent: ………………………….  Model: ………………………………  Numer katalogowy: ……………………………  RAM: Wielkość: ………………/ częstotliwość: …………… / typ pamięci RAM: ……………  Procesor:  System Operacyjny: …………………… |  | 2 |  | 23% |  |
| Miejsce dostawy/użytkowania: Urząd Gminy Wałcz, ul. Dąbrowskiego 8, 78-600 Wałcz |
| Macierz kontenerowa do klastra serwerów  Producent: ………………………….  Model: ………………………………  Numer katalogowy: ……………………………  Pojemność macierzy:  Zainstalowane/ wyprowadzone porty do transmisji danych: |  | 1 |  | 23% |  |
| Miejsce dostawy/użytkowania: Urząd Gminy Wałcz, ul. Dąbrowskiego 8, 78-600 Wałcz |
| **Serwer typu B**  Producent: ………………………….  Model: ………………………………  Numer katalogowy: ……………………………  RAM: Wielkość: ………………/ częstotliwość: …………… / typ pamięci RAM: ……………  Procesor:  System Operacyjny: …………………… |  | 1 |  | 23% |  |
| Miejsce dostawy/użytkowania: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wałczu, ul. Dąbrowskiego 6, 78-600 Wałcz |

**CZĘŚĆ 5 POSTĘPOWANIA - Urządzenia do** **tworzenia kopii z wyposażeniem**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sprzęt** | **Wartość jednostkowa netto** | **Ilość** | **Wartość netto**  **(kolumny 2x3)** | **VAT** | **Cena łączna brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Urządzenie sieciowe do automatyczne go tworzenia kopii bezpieczeństwa na specjalistycznych dyskach  Producent: ………………………….  Model: ………………………………  Numer katalogowy: …………………………… |  | 1 |  | 23% |  |
| Miejsce dostawy/użytkowania: Urząd Gminy Wałcz, ul. Dąbrowskiego 8, 78-600 Wałcz |
| Specjalistyczne dyski do przechowywania kopii bezpieczeństwa  Producent: ………………………….  Model: ………………………………  Numer katalogowy: …………………………… |  | 10 |  | 23% |  |
| Miejsce dostawy/użytkowania: Urząd Gminy Wałcz, ul. Dąbrowskiego 8, 78-600 Wałcz |
| Specjalistyczny pojemnik do bezpiecznego przechowywania dysków w sejfie  Producent: ………………………….  Model: ………………………………  Numer katalogowy: …………………………… |  | 1 |  | 23% |  |
| Miejsce dostawy/użytkowania: Urząd Gminy Wałcz, ul. Dąbrowskiego 8, 78-600 Wałcz |

**CZĘŚĆ 6 POSTĘPOWANIA - Oprogramowanie „A” do tworzenia kopii**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sprzęt** | **Wartość jednostkowa netto** | **Ilość** | **Wartość netto**  **(kolumny 2x3)** | **VAT** | **Cena łączna brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Oprogramowanie A**  Oprogramowanie do tworzenia kopii bezpieczeństwa serwerów  Producent:  Model:  Okres licencji: |  | 5 |  | 23% |  |
| Miejsce dostawy/użytkowania: Urząd Gminy Wałcz, ul. Dąbrowskiego 8, 78-600 Wałcz |
| RAZEM: | | | | |  |

**CZĘŚĆ 7 POSTĘPOWANIA - Serwer NAS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sprzęt** | **Wartość jednostkowa netto** | **Ilość** | **Wartość netto**  **(kolumny 2x3)** | **VAT** | **Cena łączna brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Serwer NAS do przechowywania kopii bezpieczeństwa  Producent: ………………………….  Model: ………………………………  Numer katalogowy: ……………………………  RAM: Wielkość: ………………/ częstotliwość: …………… / typ pamięci RAM: ……………  Procesor:  Parametry dysków:  Producent:  Model:  Numer katalogowy: |  | 1 |  | 23% |  |
| Miejsce dostawy/użytkowania: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wałczu, ul. Dąbrowskiego 6, 78-600 Wałcz |
| RAZEM: | | | | |  |

**CZĘŚĆ 8 POSTĘPOWANIA - Oprogramowanie „B” do tworzenia kopii**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sprzęt | Wartość jednostkowa netto | Ilość | Wartość netto  (kolumny 2x3) | VAT | Cena łączna brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **Oprogramowanie B**  Aplikacja do automatycznego tworzenia kopii bezpieczeństwa  Producent:  Model:  Okres licencji:  Ilość licencji na komputery:  Ilość licencji na serwery: |  | 1 |  | 23% |  |
| Miejsce dostawy/użytkowania: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Wałczu, ul. Dąbrowskiego 6, 78-600 Wałcz |
| RAZEM: | | | | |  |

**CZĘŚĆ 9 POSTĘPOWANIA - Zasilacze UPS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sprzęt** | **Wartość jednostkowa netto** | **Ilość** | **Wartość netto**  **(kolumny 2x3)** | **VAT** | **Cena łączna brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| Zasilacze UPS do serwerów i macierzy  Producent: ………………………….  Model: ………………………………  Numer katalogowy: …………………………… |  | 2 |  | 23% |  |
| Miejsce dostawy/użytkowania: Urząd Gminy Wałcz, ul. Dąbrowskiego 8, 78-600 Wałcz |
| RAEZEM | | | | |  |

**2. Podmioty udostępniające zasoby**:

Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, będziemy polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych, niżej wymienionych podmiotów udostępniających zasoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) podmiotu**  **udostępniającego zasoby** | **Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

*(należy wypełnić tylko w przypadku, gdy wykonawca przewiduje udział podmiotów udostępniających zasoby)*

*Do oferty załączamy zobowiązanie podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia, albo inny środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tego podmiotu oraz oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby według wzoru przekazanego przez zamawiającego (jeśli dotyczy)*

**3. Podwykonawcy**

Oświadczam(my), że powierzę(my) do wykonania następującym podwykonawcom następujące części zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Firma (nazwa) podwykonawcy  (o ile jest znana) | Część (zakres) zamówienia | Wartość zamówienia powierzonego podwykonawcy  (kwotowo lub procentowo) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

*(należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców)*

**4.** Oświadczam(y), że jeśli oferta zawiera informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, to zostały one zabezpieczone i złożone w wyznaczonym miejscu na Platformie Zakupowej, a do oferty zostało dołączone uzasadnienie niejawnego charakteru tych informacji.

W przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa lub niewystarczającego uzasadnienia, informacje te zostaną uznane za jawne.

**5.** Oświadczam(y), że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
w niniejszym postępowaniu i w związku z realizacją umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego. Dodatkowo zobowiązujemy się do wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam(my) w przypadku zmian zakresu lub celu pozyskanych danych osobowych.

**6.** Oświadczam, że podmiot, który reprezentuje to:

**□** mikroprzedsiębiorstwo\*

**□** małe przedsiębiorstwo\*

**□** średnieprzedsiębiorstwo\*

**□** jednoosobowa działalność gospodarcza

**□** osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

**□** inny rodzaj

*\*w rozumieniu Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców*

*Przez* ***Mikroprzedsiębiorstwo*** *rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Przez* ***Małe przedsiębiorstwo*** *rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Przez* ***Średnie przedsiębiorstwa*** *rozumie się: 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.*

*\*\* W przypadku składania oferty wspólnej ww. informacja dotyczy każdego z wykonawców.   
W takim przypadku proszę informacje z ust. 6 skopiować tyle razy, ile podmiotów składa ofertę wspólną, z oznaczeniem którego podmiotu dotyczy dana informacja, albo wypisać wszystkie podmioty, składające ofertę wspólną, wraz z informacją, jakiego rodzaju podmiotem jest dany wykonawca.*

***Powyższe informacje są wymagane w celu wypełnienia przez zamawiającego obowiązku przekazania Prezesowi Urzędu Zamówień Publicznych informacji o złożonych ofertach oraz wypełnienia ogłoszenia o udzieleniu zamówienia. W przypadku braku podania powyższego, zamawiający nawiąże kontakt z wykonawcą, celem pozyskania tej informacji.***

**7.** Oświadczam/y, że wybór mojej/naszej oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług:

* TAK\*
* NIE\*

\*Niewłaściwe skreślić

W przypadku odpowiedzi twierdzącej w tabeli poniżej należy skazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku oraz stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi:** | **wartość bez kwoty podatku towaru lub usługi oraz (zł)** | **stawka podatku VAT, która wg. Wykonawcy będzie miała zastosowanie (%)** |
| **1.** |  | zł | % |
| **2.** |  | zł | % |

**8**. Oświadczam, że oferowane roboty budowlane spełniają wszystkie wymagania Zamawiającego określone w SWZ.

**9.** Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego (jeżeli zamawiający zamieścił takie informacje) i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania. Zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do sporządzenia oferty i właściwego wykonania zamówienia.

**10.** Oświadczam(y), że jestem(śmy) związany(ni) niniejszą ofertą na czas wskazany   
w specyfikacji warunków zamówienia.

**11.** Oświadczam(y), że w razie wybrania mojej(naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania umowy zgodnej ze wzorem, stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ oraz   
w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.

**12.** Wyrażam(y) zgodę na otrzymanie zapłaty w ciągu 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionych faktur.

**13.** oświadczam/y, że naliczona przez nas stawka podatku VAT jest zgodna z obowiązującymi przepisami.

***Uwaga !***

***Należy podpisać*** *zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*