**Znak sprawy: MOPS.DZP.322.163/2025**

Załącznik nr 1 do SWZ / część 2 zamówienia

Formularz ofertowy

Część 2 – Łącze internetowe zapasowe

złożony w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, którego przedmiotem jest **świadczenie usługi dostępu do łącz internetowych wraz z siecią wewnętrzną dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Gdyni (2 części)**

# Dane Wykonawcy[[1]](#footnote-1):

| Rodzaj danych | Dane Wykonawcy |
| --- | --- |
| Nazwa: |  |
| adres (ulica): |  |
| kod pocztowy: |  |
| miejscowość:  |  |
| województwo: |  |
| nr telefonu |  |
| NIP: |  |
| Regon: |  |
| adres strony internetowej:  |  |
| Adres e-mail: |  |
| Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż podany powyżej) |  |

Oświadczam/-my, że wyżej wskazane dane służą również do uzyskania przez Zamawiającego dokumentów za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych.

**Rodzaj Wykonawcy[[2]](#footnote-2):**

[ ]  mikroprzedsiębiorstwo

[ ]  małe przedsiębiorstwo

[ ]  średnie przedsiębiorstwo

[ ]  jednoosobową działalnością gospodarczą

[ ]  osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

[ ]  innym rodzajem

**Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym:**

**Imię i Nazwisko:**

**Nr telefonu:**

**e-mail**:

# Cena oferty

1. Oferuję/-my realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami i na zasadach zawartych w dokumentach zamówienia za cenę łączną w wysokości:

cena oferty brutto: , stawka podatku VAT[[3]](#footnote-3):

[ ]  zw

[ ]  0%

[ ]  8%

[ ]  23%

[ ]  inna: ………. %

w wysokości:

cena oferty netto:

1. Cena ofertowa została wyliczona zgodnie z niżej wskazanymi cenami jednostkowymi:

| Lp. | Adres miejsca (jednostki terenowej) świadczenia usługi | Ilość miesięcy świadczenia usługi  | Cena **jednostkowa brutto na 1 m-c** /PLN/ | **Wartość brutto**/PLN/(cxd) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| a | b | c | d | e |
| 1 | Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gdyni - ul. Grabowo 2 | 24 |  |  |
| 2 | Ciemne włókno pomiędzy serwerownią siedziby głównej Zamawiającego tj. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gdyni (ul. Grabowo 2, Gdynia 81-265) a serwerownią Urzędu Miasta Gdyni Al. Marsz. Piłsudskiego 52/54 81-382 Gdynia. | 6 |  |  |
|  |  |  | Razem:  |  |

# Oświadczam/-my, że:

* + 1. zapewnię/-my dostęp do łącza internetowego dla siedziby głównej Zamawiającego tj. ul. Grabowo 2 w technologii światłowodowej;
		2. wskazana cena brutto obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia określonego przez Zamawiającego w SWZ oraz uwzględnia wszystkie wymagane koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia;
		3. akceptuje/-my warunki zamówienia wskazane w treści SWZ;
		4. zapoznałem się/zapoznaliśmy się ze SWZ i nie wnoszę/ nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem/zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia;
		5. jestem/jesteśmy związany/związani złożoną ofertą przez okres 30 dni, tj. do 06.06.2025 r. – bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert;
		6. akceptuję/akceptujemy projekt umowy, stanowiący załącznik nr 4 do SWZ i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuję/zobowiązujemy się do podpisania umowy, na określonych w SWZ warunkach;
		7. zostałem/zostaliśmy poinformowany/poinformowani, że mogę/możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania;
		8. zobowiązuje/-my się do realizacji przedmiotu zamówienia tj. łącza Internetowego zapasowego od dnia 01.06.2025 r. do dnia 31.05.2027 r. lub od dnia zawarcia umowy przez okres 12 miesięcy oraz zapewnienia co najmniej jednego bezpośredniego połączenia światłowodowego (tzw. ciemnego włókna), pomiędzy serwerownią siedziby głównej Zamawiającego tj. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Gdyni (ul. Grabowo 2, Gdynia 81-265) a serwerownią Urzędu Miasta Gdyni przy al. marsz. Piłsudskiego 52/54 81-382 Gdynia w terminie od dnia 01.07.2025 r. do dnia 31.12.2025 r.
		9. zamierzam/-my / nie zamierzam/-my powierzyć część zamówienia podwykonawcom w następującym zakresie[[4]](#footnote-4):

| Zakres powierzonej części zamówienia podwykonawcom | Nazwa podwykonawcy | Wartość podwykonawstwa lub procentowy udział podwykonawstwa w całości przedmiotu zamówienia |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + 1. wypełniłem/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia o ochronie danych osobowychRODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/-liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[5]](#footnote-5).

**Dokument należy podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym/
podpisem zaufanym/elektronicznym podpisem osobistym**

1. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. w ramach konsorcjum, spółki cywilnej), wymagane jest podanie: nazw, adresów, nr NIP/REGON, każdego
z Wykonawców [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczyć właściwe [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wybrać poprawną stawkę podatku VAT. Podanie błędnej stawki podatku VAT będzie skutkować odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust.1 pkt. 10 ustawy Pzp. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wskazać podwykonawców, jeżeli na etapie składania ofert są już znani [↑](#footnote-ref-4)
5. Skreślić w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO. [↑](#footnote-ref-5)