Zamawiający:

Służba Kontrwywiadu Wojskowego

ul. W. Oczki 1

02-007 Warszawa

FORMULARZ OFERTOWY

**dotyczący** **dostawy urządzeń sieciowych**

Dane dotyczące Wykonawcy: (Lider konsorcjum lub Wykonawca samodzielny)

Nazwa: ................................................................................................................................................

Siedziba: ...............................................................................................................................................

REGON .......................................................; NIP .................................................................

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ……… (wpisać TAK lub NIE)

(nazwa i siedziba wykonawcy - w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia należy wymienić wszystkich wykonawców

ze wskazaniem Pełnomocnika - Lidera)

Partner konsorcjum: (jeśli dotyczy)

Nazwa: ......................................................................................................................

Siedziba: ...................................................................................................................

REGON ..........................................................; NIP .................................................

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem ……… (wpisać TAK lub NIE)

U W A G A : W przypadku Wykonawcy będącego osobą fizyczną należy podać poniższe dane:

Nazwisko i imię właściciela, adres zamieszkania ………………….…………………………………

Nr PESEL ………………………………………

Nazwa i adres siedziby zakładu …………………………………………………………………

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ZP-19-SKW-2020 prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego dotyczącego **dostawy urządzeń sieciowych** składam ofertę na wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

**I. OFERTA CENOWA**

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia określonego w Opisie przedmiotu zamówienia, z uwzględnieniem wszelkich wymagań Zamawiającego określonych w SIWZ.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Typ, model, producent oferowanego sprzętu. | Ilość  (szt.) | Cena jedn. brutto | Oferowany okres gwarancji w miesiącach ( nie mniej niż 36 miesięcy) | Wartość brutto |
| 1. | Przełącznik sieciowy światłowodowy zgodny z OPZ |  | 20 |  |  |  |
| 2. | Przełącznik sieciowy PoE zgodny z OPZ |  | 10 |  |  |  |
| Wartość brutto oferty | | | | | |  |

Oświadczam, że wartość zamówienia po uwzględnieniu udzielonego rabatu/upustu zawiera wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

**II. OFERTA W ZAKRESIE INNYM NIŻ CENA/KOSZT**

Termin wykonania: oświadczamy, iż zamówienie będzie realizowane ………….. (nie później niż 4 tygodnie od podpisania umowy).

Warunki płatności: Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy.

**III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU UMOWY**

Oferujemy realizację zamówienia, wykonaną zgodnie ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego określonymi w SIWZ.

Ponadto oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się,   
w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**IV. OŚWIADCZENIE O PODWYKONAWCACH (zgodnie z Rozdziałem III pkt. 5 SIWZ)**

Oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia zaangażujemy Podwykonawców   
i powierzymy im następujący zakres prac:

Dane proponowanego podwykonawcy:

Nazwa: ..............................................................................................................................................

Siedziba: ..............................................................................................................................................

REGON .....................................................; NIP ..................................................................

Opis części, wartość lub wielkość wyrażona w [%] części zamówienia, która zostanie powierzona ww. podwykonawcy:

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

*(powyższe dane dodać dla każdego podwykonawcy).*

**V. POZOSTAŁE INFORMACJE**

Nazwa banku i nr konta bankowego, na które należy zwrócić wadium: ………………………

………...…….…………………................................................................................................. – dotyczy Wykonawców wnoszących wadium w formie pieniężnej.

*UWAGA: Zwrotu wadium należy dokonać na wskazny numer konta bankowego. Jeżeli nie podano numeru konta, wadium należy zwrócić na numer konta, z którego dokonano wpłaty wadium.*

Osoby uprawnione do porozumiewania się z Zamawiającym: ..............................................

e-mail:.....................................................................................................................................

Nr telefonu: ............................................................................................................................

**Oświadczamy,** że wskazana w SIWZ platforma zakupowa zamawiającego jest odpowiednia do przekazywania nam informacji dotyczących postępowania.

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

Do oferty załączamy następujące dokumenty:

1) ....................................................................................................................................

2) ....................................................................................................................................

Informacja o realizacji dostawy wewnątrzwspólnotowej (jeśli dotyczy)

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

*Dokument należy sporządzić*

*w postaci elektronicznej i podpisać kwalifikowanym   
podpisem elektronicznym)*