**Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz Ofertowy**

**DAZ-Z.272.74.2023**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**ZAMAWIAJĄCY**

**Województwo Pomorskie**

**80-810 Gdańsk
ul. Okopowa 21/27**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie podstawowym bez negocjacji zgodnie z ustawą z dnia 19 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na  **dostawę i wdrożenie rozwiązania Disaster Recovery**

**CZĘŚĆ A :**

**DANE WYKONAWCY**

Wykonawca/Wykonawcy: …

Adres: …

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: …

**Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:**

* e-mail …
* adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): …

***Rodzaj Wykonawcy (zaznaczyć właściwe):***

[ ]  mikroprzedsiębiorstwo

[ ]  małe przedsiębiorstwo

[ ]  średnie przedsiębiorstwo

[ ]  jednoosobowa działalność gospodarcza

[ ]  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

[ ]  inny rodzaj

**CZĘŚĆ B: ŁĄCZNA CENA OFERTOWA**

**Niniejszym oferuję/-emy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*:**

**…………………………………………………………………………………………..**

Oferujemy macierze: ………………………………. (podać producenta i model macierzy).

\* **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie SWZ.

**Część C.**

**TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA :**

**Wykonawca zrealizuje zamówienie w terminie : ( Zaznacz właściwe „X”)**

 □ maksymalnie 65 dni ( w tym dostawa musi zostać zrealizowana w terminie maksymalnie 45 dni, pozostałe 20 dni są przeznaczone na usługi wdrożeniowe, konfiguracyjne, testy, instruktaż itp.)

 □ maksymalnie 50 dni ( w tym dostawa musi zostać zrealizowana w terminie maksymalnie 30 dni, pozostałe 20 dni są przeznaczone na usługi wdrożeniowe, konfiguracyjne, testy, instruktaż itp.)

**Uwaga:**

W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnej odpowiedzi lub zaznaczy więcej niż jedną odpowiedź, Zamawiający uzna, iż Wykonawca oferuje maksymalny termin realizacji zamówienia określony w SWZ. W takiej sytuacji Wykonawca otrzyma w powyższym kryterium 0 punktów.

1. **Oświadczenia**

**Oświadczam/oświadczamy, że:**

1. Wskazana cena w Formularzu Ofertowym obejmuje cały zakres przedmiotu zamówienia wskazanego przez Zamawiającego w SWZ, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości przedmiotu zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania.
2. Zgodnie z treścią art. 225 Pzp, oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie i wartości[[1]](#footnote-1)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(należy wskazać: nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)

**Uwaga: Uzupełnić jeżeli dotyczy. Brak uzupełnienia oznacza, iż wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego**

1. Akceptuję/akceptujemy warunki wskazane w SWZ wraz ze wzorem umowy.
2. Zapoznałem/zapoznaliśmy\* się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Jestem/jesteśmy związani złożoną ofertą przez okres 30 dni – bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. Akceptuję/akceptujemy przedstawione w SWZ postanowienia umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuję/zobowiązujemy\* się do podpisania umowy, na określonych w SWZ warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Zapoznałem/zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
6. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r.
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
7. Zostałem/zostaliśmy poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informację stanowią tajemnice przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)
9. **PODWYKONAWCY**[[3]](#footnote-3)**,**[[4]](#footnote-4)

| **Części zamówienia**  | **Nazwa firmy Podwykonawcy** |
| --- | --- |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

1. **SPIS DOKUMENTÓW**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. …
2. ...
3. …

***Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty (Uwaga: podpis osobisty, to nie podpis odręczny) osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy***

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**DAZ-Z.272.74.2023**

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych – zwane dalej: ustawą Pzp**

**Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby** [[5]](#footnote-5)**:**

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

(pełna nazwa/imię i nazwisko/ adres/ w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**DOTYCZĄCE NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa i wdrożenie rozwiązania Disaster Recovery**

Oświadczam, że **podlegam/ nie podlegam**[[6]](#footnote-6) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;

1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .……. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 i 5). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego
2. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w rozdziale VIII ust. 2 SWZ

**DANE UMOŻLIWIAJĄCE DOSTĘP DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

Informuję, że następujące środki dowodowe:

1. ………………………………………………………………………………………………………

Można uzyskać odpowiednio z następujących rejestrów publicznych:

1. ………………………………………………………………………………………………………

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**DAZ-Z.272.74.2023**

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

*(pełna nazwa/imię i nazwisko/ adres/ w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa i wdrożenie rozwiązania Disaster Recovery**

prowadzonego przez Województwo Pomorskie

**WYKAZ DOSTAW**

 **Wykonanych w okresie ostatnich 3 lat** licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, których przedmiotem były macierze dyskowe (z oprogramowaniem lub bez oprogramowania) o wartości nie mniejszej **1 000 000 zł brutto każda dostawa.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis:**Nazwa i zakres wykonanej dostawy . | **Data realizacji**  | **Wartość dostawy**  **w PLN**  | **Nazwa i adres firmy** dla której była świadczona dostawa |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji dostaw wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, wykaz winien dotyczyć dostaw, w których wykonaniu Wykonawca bezpośrednio uczestniczył.

Do wykazu **należy załączyć dowody** dotyczące każdej z wymienionych powyżej dostaw określające, czy dostawy te zostały **wykonane w sposób należyty**.

***Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty (Uwaga: podpis osobisty, to nie podpis odręczny) osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy***

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**DAZ-Z.272.74.2023**

**Wykonawcy wspólnie** **ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

…………………………………….

…………………………………….

(pełna nazwa, adres ,w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG)

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**Składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**Dotyczące dostaw które wykonają poszczególni Wykonawcy.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Województwo Pomorskie pn. **Dostawa i wdrożenie rozwiązania Disaster Recovery**

oświadczam, że:

* Wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące dostawy i:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące dostawy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Wykonawca…………………………………………………………….…….zrealizuje następujące dostawy:

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

……………………………………………………………………………………………………………

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**DAZ-Z.272.74.2023**

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**..........................................................................................................................................................**

**(pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy / Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)**

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na: **Dostawa i wdrożenie rozwiązania Disaster Recovery**

oświadczam, że:

**nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1** ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r., o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

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

(podpis)

UWAGA:

w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, tj. Konsorcjum lub spółki cywilnej, oświadczenie składa oddzielnie w swoim imieniu każdy członek konsorcjum lub każdy wspólnik spółki cywilnej.

**DAZ-Z.272.74.2023 Załącznik nr 8 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE**
do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres
 korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia

Ja/My niżej podpisany/ni: ………………………………………...………………….……………..…………..……………………

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

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania: …………………………………………………………………………………………………………

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

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

oświadczamy na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Dostawa i wdrożenie rozwiązania Disaster Recovery**

 prowadzonego przez Zamawiającego – Województwo Pomorskie, że wyżej wymieniony podmiot, zgodnie z art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych, odda Wykonawcy:

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

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

 (nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia do dyspozycji niezbędne zasoby, tj.:

* 1. …………………….………………………………….…………………………………………… ;
	2. …………………….………………………………….………………………………………………

(zakres udostępnianych zasobów)

na cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

1. …………………….………………………………….……………………………………………. ;
2. …………………….………………………………….……………………………………………. ;
3. …………….………………………………….……………………………………………………. ;

Charakter stosunku prawnego, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

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

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

……………………………………………………………………………………………………………

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby

1. Uzupełnić jeśli dotyczy - Jeżeli zachodzi przypadek, o którym mowa w ust. 2 należy wskazać: nazwę (rodzaj) i wartość towaru/usług, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
w zakresie VAT, tj. zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego, a nie Wykonawca. Jeżeli wybór takiej oferty, będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający doliczy do przedstawionej ceny oferty podatek od towarów i usług, który będzie miał obowiązek rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wypełnić, jeśli dotyczy. [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku powierzenia części zamówienia Podwykonawcom, należy podać nazwy firm Podwykonawców (o ile są znane). [↑](#footnote-ref-4)
5. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-5)
6. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-6)