**DZP.281.52A.2024** **Zmodyfikowany załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO IM. PROF. K. GIBIŃSKIEGO SUM W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy ..........................................................................................................................

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

Adres zamieszkania\*………………………………………………………………………………

*\*) dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarcza oraz wspólników w spółce cywilnej*

REGON ......................................... NIP ..........................................

Tel. .........................................

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

Adres strony www ................................................................................... (jeśli istnieje)

numer konta …………………………………………………………………………. *(w celu wpisania do umowy - w przypadku niepodania numeru konta Wykonawca zobowiązany jest wpisać numer konta w umowie)*

* + - 1. Ubiegając się o zamówienie publiczne na **Przedłużenie subskrypcji dla posiadanych licencji funkcji bezpieczeństwa dla systemów klasy UTM** oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia w zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia (dalej w treści: SWZ) za łączną kwotę wskazaną poniżej:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Opis przedmiotu zamówienia – Przedłużenie subskrypcji dla posiadanych licencji funkcji bezpieczeństwa dla systemów klasy UTM wskazanych poniżej urządzeń/systemów** | **j.m.** | **Wymagana ilość** | **Ilość miesięcy** | **Cena jednostkowa netto**  za 1 miesiąc | **Wartość netto** (kol. 5 x kol. 6) | **Vat**  **(%)** | **Wartość brutto** (kol. 7 + VAT) |
| **kol. 1** | **kol. 2** | **kol. 3** | **kol. 4** | **kol. 5** | **kol. 6** | **kol. 7** | **kol. 8** | **kol. 9** |
| 1. | FortiGate 600E - 4 szt. | kpl. | 1 | 36 |  |  |  |  |
| 2. | FortiManager VM - 1 szt. | szt. | 1 | 36 |  |  |  |  |
| 3. | FortiAnalizer VM - 1 szt. | szt. | 1 | 36 |  |  |  |  |
| 4. | FortiAP 223E - 3 szt. | kpl. | 1 | 36 |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | |  | **x** |  |

* + - 1. Oświadczamy, iż dysponujemy min. 1 osobą posiadającą imienne dokumenty poświadczające kompetencje w zakresie zarządzania i konfiguracji urządzeń do których będą dostarczane licencje.
      2. Oświadczamy, iż wyznaczamy do realizacji zamówienia następujące osoby posiadające dokumenty poświadczające kompetencje w zakresie zarządzania i konfiguracji urządzeń do których będą dostarczane licencje.

Poniżej przedstawiamy listę wyznaczonych do realizacji zamówienia osób:

1. ……………………………….. *(punkt obowiązkowy)*

2. ……………………………….

3. ………………………………..

W/w osoby będą wykonywały w/w zamówienie.

*(Do oferty należy dołączyć dokumenty imienne zgodnie z wytycznymi wskazanymi w SWZ – w razie nie dołączenia Wykonawca otrzyma 0 punktów).*

W sytuacji, gdy do oferty zostanie dołączony dokument imienny osoby, która nie została ujęta w w/w liście, oświadczamy iż osoba ta jest również wyznaczona do realizacji zamówienia i będzie je wykonywała.

* + - 1. Oświadczamy, że wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w sytuacji, gdy nie dołączyliśmy do oferty informacji wykonawcy o powstaniu obowiązku podatkowego.
      2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
      3. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego.
      4. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
      5. Zawarta w Specyfikacji Warunków Zamówienia treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
      6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, ze zm.) (dalej w treści RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

*(\*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, może wykreślić treść niniejszego oświadczenia)*

* + - 1. Rodzaj Wykonawcy:

1. Mikroprzedsiębiorstwo\*
2. Małe przedsiębiorstwo\*
3. Średnie przedsiębiorstwo\*
4. Jednoosobowa działalnością gospodarczą \*
5. Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej\*
6. Duże przedsiębiorstwo\*

(\*Niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć – punkt nieobowiązkowy)