***Załącznik nr 2a do SIWZ***

***(Załącznik nr 2 do Umowy nr ………/2020 z dnia ………… 2020 r.)***

**FORMULARZ OFERTY**

**na Dostawę firewall-a i przełączników sieciowych zarządzalnych wraz z oprogramowaniem i pracami wdrożeniowymi oraz wsparciem technicznym z podziałem na dwie części:**

**CZĘŚĆ 1: Dostawa firewall-a wraz z oprogramowaniem i pracami wdrożeniowymi oraz wsparciem technicznym**

**Nr sprawy:** **ZER-ZP-11/2020**

|  |
| --- |
| *………………………………………………*  *pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika Wykonawcy* |

**Wykonawca\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

***\*w przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców.***

**OFERTA**

**dla Zakładu Emerytalno-Rentowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji**

**ul. Pawińskiego 17/21, 02-106 Warszawa**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym składam(y) niniejszą ofertę oświadczając, że oferuję(emy) wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za maksymalną:

**cenę netto (bez podatku VAT): …………………………… PLN**

**cenę brutto (z podatkiem VAT): ………………………..… PLN**

słownie: ……………..…………………………………………………………………… …/100,

zgodnie z poniższym wyszczególnieniem w Tabeli nr 1-2:

**Tabela nr 1. Dostawa firewall-a wraz z oprogramowaniem i pracami wdrożeniowymi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Produkt/model\*\*\*** | **Ilość (szt.)** | **Cena jednostkowa netto za 1 szt. (w zł)\*** | **Stawka podatku VAT**  **(w %)\*\*** | **Łączna cena netto (w zł)\***  ***(kol.3 x kol.4)*** | **Wartość VAT**  **(w zł)\***  ***(kol.5 x kol.6)*** | **Łączna cena brutto**  **(w zł)\***  ***(kol.6 + kol.7)*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | 7 | 8 |
| **1.** | Dostawa firewall-a wraz  z elementami  model: ………….. | **1** |  |  |  |  |  |
| **2.** | Dostawa oprogramowania  i licencji do: obsługi firewall-a; konsoli zarządzania  Nazwa oprogramowania: …………..  (**Wykonawca podaje cenę  i nazwę oprogramowania jeżeli jest ono dostarczane niezależnie od firewall-a**,  **w przeciwnym razie cenę firewall-a wraz z oprogramowaniem podaje  w wierszu nr 1**) | **.....** |  |  |  |  |  |
| **3** | Prace wdrożeniowe w tym wykonanie i dostarczenie dokumentacji powdrożeniowej i instruktażu wstępnego | **1** |  |  |  |  |  |
| ***ŁĄCZNA WARTOŚĆ NETTO za dostawę firewall-a wraz  z oprogramowaniem i pracami wdrożeniowymi\*:*** | | | | |  |  |  |
| ***ŁĄCZNA WARTOŚĆ BRUTTO za dostawę firewall-a wraz z oprogramowaniem i pracami wdrożeniowymi\*:*** | | | | | | |  |

**Uwaga!**

**\*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami określonymi w pkt 8.4. SIWZ,**

**\*\* Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku,**

**\*\*\* Wykonawca zobowiązany jest podać model firewall-a pod rygorem odrzucenia oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.**

**Zamawiający odrzuci oferty, w których Wykonawcy zaoferują ceny netto o wartości „0” (definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2019 r. poz. 178).**

**Tabela nr 2. Wsparcie techniczne dla dostarczonego firewall-a oraz oprogramowania**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Produkt** | **Ilość miesięcy** | **Cena**  **jednostkowa netto za 1 miesiąc\* (w zł)** | **Stawka podatku VAT**  **(w %)\*\*** | **Łączna cena netto (w zł)\***  ***(kol.3 x kol.4)*** | **Wartość VAT**  **(w zł)\***  ***(kol.5 x kol.6)*** | **Łączna cena brutto**  **(w zł)\***  ***(kol.6 + kol.7)*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| **1.** | Wsparcie techniczne dla dostarczonego firewall-a razem z aktualizacjami do modułu IPS, Anty malware, URL Filtering | 36 |  |  |  |  |  |
| **2.** | Wsparcie techniczne dla dostarczonego oprogramowania obsługującego firewall-a razem z aktualizacjami do modułu IPS, Anty malware, URL Filtering.  (**Wykonawca podaje cenę wsparcia dla oprogramowania, jeżeli jest ono dostarczane niezależnie od firewall-a**, **w przeciwnym razie cenę wsparcia dla firewall-a wraz z oprogramowaniem podaje  w wierszu nr 1**) | …. |  |  |  |  |  |
| ***ŁĄCZNA WARTOŚĆ NETTO za wsparcie techniczne dla dostarczonego firewall-a oraz oprogramowania\*:*** | | | | |  |  |  |
| ***ŁĄCZNA WARTOŚĆ BRUTTO za wsparcie techniczne dla dostarczonego firewall-a oraz oprogramowania\*:*** | | | | | | |  |

**Uwaga!**

**\*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami określonymi w pkt 8.4. SIWZ,**

**\*\* Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku.**

**Zamawiający odrzuci oferty, w których Wykonawcy zaoferują ceny netto o wartości „0” (definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2019 r. poz. 178).**

**Uwaga:**

**Łączna wartość brutto z Tabeli nr 2 (Wsparcie techniczne dla dostarczonego firewall-a oraz oprogramowania) nie może przekroczyć 45% łącznej wartości brutto z Tabeli nr 1 (Dostawa firewall-a wraz z oprogramowaniem i pracami wdrożeniowymi) pod rygorem odrzucenia oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.**

Podstawa prawna zwolnienia z podatku od towarów i usług (VAT) ………………...…\*\* (*jeśli dotyczy*)

**Wykonawca wypełnia poniższą część zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp:**

Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ……………………………………………… (*jeśli dotyczy*)

Kwota netto towaru/usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ……………………………………………… (*jeśli dotyczy*)

1. **Czas usunięcia awarii (T):**

Oferuję(emy) następujący czas usunięcia awarii urządzenia/elementu/oprogramowania – do …………**[[1]](#footnote-1)**  (**do** **drugiego dnia roboczego**, **do** **następnego dnia roboczego**) od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego awarii.

*Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 30 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje czas usunięcia awarii urządzenia/elementu/oprogramowania do następnego dnia roboczego od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego awarii. Jeżeli Wykonawca nie określi czasu usunięcia awarii lub określi czas usunięcia awarii niezgodnie z czasem określonym w pkt 15.3.2. lit. a-b SIWZ, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp;*

*Zamawiający poprzez usunięcie awarii rozumie proces kompleksowego przywracania sprawności działania urządzenia/elementu/oprogramowania sprzed jego awarii, który będzie liczony od dnia zgłoszenia awarii do dnia przekazania naprawionego urządzenia/elementu/oprogramowania Zamawiającemu.*

1. **Czas usunięcia usterki (U):**

Oferuję(emy) następujący czas usunięcia usterki urządzenia/elementu/oprogramowania – do …………**[[2]](#footnote-2)** (**do** **5 dni roboczych**, **do 10 dni roboczych**) od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego usterki.

*Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 10 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje czas usunięcia usterki urządzenia/elementu/oprogramowania do 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego usterki. Jeżeli Wykonawca nie określi czasu usunięcia usterki lub określi czas usunięcia usterki niezgodnie z czasem określonym w pkt 15.3.3. lit. a-b SIWZ, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp;*

*Zamawiający poprzez usunięcie usterki rozumie proces kompleksowego przywracania sprawności działania urządzenia/elementu/oprogramowania sprzed jego usterki, który będzie liczony od dnia zgłoszenia usterki do dnia przekazania naprawionego urządzenia/elementu/oprogramowania Zamawiającemu.*

1. Wadium wpłacone w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy   
   Nr ………………………………………...…. . (*dotyczy Wykonawców, którzy wnieśli wadium w pieniądzu*)
2. Nr rachunku bankowego Wykonawcy do wykonywania płatności w ramach umowy: ……………………………………………………………………………………………………… .
3. Zamówienie zrealizuję(emy):

**[[3]](#footnote-3) BEZ** udziału Podwykonawców;

**3** z udziałem niżej wskazanych Podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma Podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone Podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Ceny wskazane w pkt 1 obejmują wszelkie koszty związane z realizacją umowy, w tym koszty: urządzenia*,* elementów, transportu do siedziby Zamawiającego w Warszawie przy ul. Pawińskiego 17/21, koszty wniesienia oraz koszty rozładunku w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, koszty opakowania, koszty gwarancji, wsparcia technicznego, koszty licencji na oprogramowanie, koszty ubezpieczenia na czas transportu, koszty rękojmi, koszty instruktażu wstępnego, koszty instruktażu technicznego oraz wszelkie należne cła i podatki oraz nie będą podlegały zmianie w okresie realizacji przedmiotu zamówienia, z zastrzeżeniem pkt 8.3. SIWZ.
2. Zamówienie zrealizuję(emy) w terminie wymaganym przez Zamawiającego, na zasadach określonych w SIWZ.
3. Przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
4. akceptuję(emy) warunki korzystania z <https://platformazakupowa.pl/pn/zer_mswia> określone w aktualnym Regulaminie Internetowej Platformy zakupowej Open NEXUS Sp. z o. o. dla Użytkowników (Wykonawców) dostępnym pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin> oraz uznaję(emy) go za wiążący;
5. zapoznałem(łam)(liśmy) z Instrukcjami dla Wykonawców (dotyczącymi składania ofert w postępowaniach i podstawowych funkcjonalności platformy zakupowej) pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
6. Zapoznałem(łam)(liśmy) się ze Wzorem umowy, który jest integralną częścią SIWZ i akceptuję(emy) go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/ naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim przez Zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.
7. Oferta jest dla mnie/ nas wiążąca przez okres 30 dni od daty ustalonej na złożenie oferty.
8. Oświadczam(y), że:

**[[4]](#footnote-4)** jestem(śmy)

**4** nie jestem(śmy)

małym lub średnim przedsiębiorstwem.

*(mały przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą; średni przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą; Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych*.

1. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………………………
7. ……………………………………………………………………………………………
8. ……………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….  (miejscowość i data) | .…………..………….………………………..….  (podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

Instrukcja podpisania:

1. W przypadku składania oferty w postaci elektronicznej Formularz oferty należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z pkt 9.5.1. SIWZ.
2. W przypadku składania oferty w formie pisemnej, wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.

***Załącznik nr 2b do SIWZ***

***(Załącznik nr 2 do Umowy nr ………/2020 z dnia ………… 2020 r.)***

**FORMULARZ OFERTY**

**na Dostawę firewall-a i przełączników sieciowych zarządzalnych wraz z oprogramowaniem i pracami wdrożeniowymi oraz wsparciem technicznym z podziałem na dwie części:**

**CZĘŚĆ 2: Dostawa przełączników sieciowych zarządzalnych wraz   
z oprogramowaniem i pracami wdrożeniowymi oraz wsparciem technicznym**

**Nr sprawy:** **ZER-ZP-11/2020**

|  |
| --- |
| *………………………………………………*  *pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika Wykonawcy* |

**Wykonawca\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

***\*w przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców.***

**OFERTA**

**dla Zakładu Emerytalno-Rentowego Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji**

**ul. Pawińskiego 17/21, 02-106 Warszawa**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym składam(y) niniejszą ofertę oświadczając, że oferuję(emy) wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za maksymalną:

**cenę netto (bez podatku VAT): …………………………… PLN**

**cenę brutto (z podatkiem VAT): ………………………..… PLN**

słownie: ……………..…………………………………………………………………… …/100,

zgodnie z poniższym wyszczególnieniem w Tabeli nr 1-2:

**Tabela nr 1. Dostawa przełączników sieciowych zarządzalnych wraz z oprogramowaniem i pracami wdrożeniowymi.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Produkt/model\*\*\*** | **Ilość (szt.)** | **Cena jednostkowa netto za 1 szt. (w zł)\*** | **Stawka podatku VAT**  **(w %)\*\*** | **Łączna cena netto (w zł)\***  ***(kol.3 x kol.4)*** | **Wartość VAT**  **(w zł)\***  ***(kol.5 x kol.6)*** | **Łączna cena brutto**  **(w zł)\***  ***(kol.6 + kol.7)*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | 7 | 8 |
| **1.** | Dostawa przełączników sieciowych zarządzalnych typ I wraz z elementami  model: ………….. | **8** |  |  |  |  |  |
| **2.** | Dostawa oprogramowania  i licencji do obsługi przełączników sieciowych zarządzalnych typ I  Nazwa oprogramowania: …………..  (**Wykonawca podaje cenę  i nazwę oprogramowania jeżeli jest ono dostarczane niezależnie od przełączników typ I**,  **w przeciwnym razie cenę przełączników typ I wraz  z oprogramowaniem podaje  w wierszu nr 1** ) | **....** |  |  |  |  |  |
| **3.** | Dostawa przełącznika sieciowego zarządzalnego  typ II wraz z elementami  model: ………….. | **1** |  |  |  |  |  |
| **4.** | Dostawa oprogramowania  i licencji do obsługi przełącznika sieciowego zarządzalnego typ II  Nazwa oprogramowania: …………..  (**Wykonawca podaje cenę  i nazwę oprogramowania jeżeli jest ono dostarczane niezależnie od przełącznika typ II,  w przeciwnym razie cenę przełącznika typ II wraz  z oprogramowaniem podaje  w wierszu nr 3**) | **...** |  |  |  |  |  |
| **5.** | Prace wdrożeniowe w tym wykonanie i dostarczenie dokumentacji powdrożeniowej i instruktażu wstępnego | **1** |  |  |  |  |  |
| ***ŁĄCZNA WARTOŚĆ NETTO za dostawę przełączników sieciowych zarządzalnych wraz z oprogramowaniem i pracami wdrożeniowymi\*:*** | | | | |  |  |  |
| ***ŁĄCZNA WARTOŚĆ BRUTTO za dostawę przełączników sieciowych zarządzalnych wraz z oprogramowaniem i pracami wdrożeniowymi\*:*** | | | | | | |  |

**Uwaga!**

**\*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami określonymi w pkt 8.4. SIWZ,**

**\*\* Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku,**

**\*\*\*Wykonawca zobowiązany jest podać model przełączników sieciowych zarządzalnych  
typ I i II pod rygorem odrzucenia oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.**

**Zamawiający odrzuci oferty, w których Wykonawcy zaoferują ceny netto o wartości „0” (definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2019 r. poz. 178).**

**Tabela nr 2. Wsparcie techniczne dla dostarczonych przełączników sieciowych zarządzalnych oraz oprogramowania**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Produkt** | **Ilość miesięcy** | **Cena**  **jednostkowa netto za 1 miesiąc\* (w zł)** | **Stawka podatku VAT**  **(w %)\*\*** | **Łączna cena netto (w zł)\***  ***(kol.3 x kol.4)*** | **Wartość VAT**  **(w zł)\***  ***(kol.5 x kol.6)*** | **Łączna cena brutto**  **(w zł)\***  ***(kol.6 + kol.7)*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| **1.** | Wsparcie techniczne dla dostarczonych przełączników sieciowych | 36 |  |  |  |  |  |
| **2.** | Wsparcie techniczne dla dostarczonego oprogramowania obsługującego przełączniki sieciowe  (**Wykonawca podaje cenę wsparcia dla oprogramowania jeżeli jest ono dostarczane niezależnie od przełączników.  W przeciwnym razie cenę wsparcia dla przełączników wraz z oprogramowaniem podaje w wierszu nr 1**) | … |  |  |  |  |  |
| ***ŁĄCZNA WARTOŚĆ NETTO za wsparcie techniczne dla dostarczonych przełączników sieciowych zarządzalnych oraz oprogramowania\*:*** | | | | |  |  |  |
| ***ŁĄCZNA WARTOŚĆ BRUTTO za wsparcie techniczne dla dostarczonych przełączników sieciowych zarządzalnych oraz oprogramowania\*:*** | | | | | | |  |

**Uwaga!**

**\*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami określonymi w pkt 8.4. SIWZ,**

**\*\* Wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku.**

**Zamawiający odrzuci oferty, w których Wykonawcy zaoferują ceny netto o wartości „0” (definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2019 r. poz. 178).**

**Uwaga:**

**Łączna wartość brutto z Tabeli nr 2 (Wsparcie techniczne dla dostarczonych przełączników sieciowych zarządzalnych oraz oprogramowania) nie może przekroczyć 5% łącznej wartości brutto z Tabeli nr 1 (Dostawa przełączników sieciowych zarządzalnych wraz z oprogramowaniem i pracami wdrożeniowymi) pod rygorem odrzucenia oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.**

Podstawa prawna zwolnienia z podatku od towarów i usług (VAT) ………………...…\*\* (*jeśli dotyczy*)

**Wykonawca wypełnia poniższą część zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp:**

Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ……………………………………………… (*jeśli dotyczy*)

Kwota netto towaru/usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ……………………………………………… (*jeśli dotyczy*)

1. **Czas usunięcia awarii (T):**

Oferuję(emy) następujący czas usunięcia awarii urządzenia/elementu/oprogramowania – do …………**[[5]](#footnote-5)** (**do** **drugiego dnia roboczego**, **do** **następnego dnia roboczego**) od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego awarii.

*Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 30 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje czas usunięcia awarii urządzenia/elementu/oprogramowania do następnego dnia roboczego od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego awarii. Jeżeli Wykonawca nie określi czasu usunięcia awarii lub określi czas usunięcia awarii niezgodnie z czasem określonym w pkt 15.3.2. lit. a-b SIWZ, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp;*

*Zamawiający poprzez usunięcie awarii rozumie proces kompleksowego przywracania sprawności działania urządzenia/elementu/oprogramowania sprzed jego awarii, który będzie liczony od dnia zgłoszenia awarii do dnia przekazania naprawionego urządzenia/elementu/oprogramowania Zamawiającemu.*

1. **Czas usunięcia usterki (U):**

Oferuję(emy) następujący czas usunięcia usterki urządzenia/elementu/oprogramowania – do …………**[[6]](#footnote-6)** (**do** **5 dni roboczych**, **do 10 dni roboczych**) od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego usterki.

*Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 10 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje czas usunięcia usterki urządzenia/elementu/oprogramowania do 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego usterki. Jeżeli Wykonawca nie określi czasu usunięcia usterki lub określi czas usunięcia usterki niezgodnie z czasem określonym w pkt 15.3.3. lit. a-b SIWZ, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp;*

*Zamawiający poprzez usunięcie usterki rozumie proces kompleksowego przywracania sprawności działania urządzenia/elementu/oprogramowania sprzed jego usterki, który będzie liczony od dnia zgłoszenia usterki do dnia przekazania naprawionego urządzenia/elementu/oprogramowania Zamawiającemu.*

1. Wadium wpłacone w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy   
   Nr ………………………………………...…. . (*dotyczy Wykonawców, którzy wnieśli wadium w pieniądzu*)
2. Nr rachunku bankowego Wykonawcy do wykonywania płatności w ramach umowy: ……………………………………………………………………………………………………… .
3. Zamówienie zrealizuję(emy):

**[[7]](#footnote-7) BEZ** udziału Podwykonawców;

**7** z udziałem niżej wskazanych Podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma Podwykonawcy | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone Podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Ceny wskazane w pkt 1 obejmują wszelkie koszty związane z realizacją umowy, w tym koszty: urządzeń*,* elementów, transportu do siedziby Zamawiającego w Warszawie przy ul. Pawińskiego 17/21, koszty wniesienia oraz koszty rozładunku w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, koszty opakowania, koszty gwarancji, wsparcia technicznego, koszty licencji na oprogramowanie, koszty ubezpieczenia na czas transportu, koszty rękojmi, koszty instruktażu wstępnego, koszty instruktażu technicznego oraz wszelkie należne cła i podatki oraz nie będą podlegały zmianie w okresie realizacji przedmiotu zamówienia, z zastrzeżeniem pkt 8.3. SIWZ.
2. Zamówienie zrealizuję(emy) w terminie wymaganym przez Zamawiającego, na zasadach określonych w SIWZ.
3. Przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:
4. akceptuję(emy) warunki korzystania z <https://platformazakupowa.pl/pn/zer_mswia> określone w aktualnym Regulaminie Internetowej Platformy zakupowej Open NEXUS Sp. z o. o. dla Użytkowników (Wykonawców) dostępnym pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin> oraz uznaję(emy) go za wiążący;
5. zapoznałem(łam)(liśmy) z Instrukcjami dla Wykonawców (dotyczącymi składania ofert w postępowaniach i podstawowych funkcjonalności platformy zakupowej) pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
6. Zapoznałem(łam)(liśmy) się ze Wzorem umowy, który jest integralną częścią SIWZ i akceptuję(emy) go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru mojej/ naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim przez Zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.
7. Oferta jest dla mnie/ nas wiążąca przez okres 30 dni od daty ustalonej na złożenie oferty.
8. Oświadczam(y), że:

**[[8]](#footnote-8)** jestem(śmy)

**8** nie jestem(śmy)

małym lub średnim przedsiębiorstwem.

*(mały przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą; średni przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą; Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych*.

1. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………………………
7. ……………………………………………………………………………………………
8. ……………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………….  (miejscowość i data) | .…………..………….………………………..….  (podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

Instrukcja podpisania:

1. W przypadku składania oferty w postaci elektronicznej Formularz oferty należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z pkt 9.5.1. SIWZ.
2. W przypadku składania oferty w formie pisemnej, wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.

***Załącznik nr 4 do SIWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa firewall-a i przełączników sieciowych zarządzalnych wraz z oprogramowaniem i pracami wdrożeniowymi oraz wsparciem technicznym z podziałem na dwie części** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-11/2020** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE**

**o niepodleganiu wykluczeniu**

Ubiegając się o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego, oświadczam(y), że brak jest podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania z powodu niespełniania przesłanek, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………  (miejscowość i data) | ………………………………………………………………………………  (podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (jeżeli dotyczy):**

Oświadczam(y), że w stosunku do następującego(ych) podmiotu(tów), na którego(ych) zasoby powołuję(emy) się w niniejszym postępowaniu, tj.:

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………  (miejscowość i data) | ………………………………………………………………………………  (podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (jeśli dotyczy):**

Oświadczam(y), że w stosunku do następującego(ych) podmiotu(tów), będącego(ych) podwykonawcą(ami):

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

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………  (miejscowość i data) | ………………………………………………………………………………  (podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

Instrukcja wypełniania:

1. W przypadku składania oferty w postaci elektronicznej, oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z pkt 9.5.4. SIWZ,
2. W przypadku składania oferty w formie pisemnej, wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.

***Załącznik nr 5 do SIWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa firewall-a i przełączników sieciowych zarządzalnych wraz z oprogramowaniem i pracami wdrożeniowymi oraz wsparciem technicznym z podziałem na dwie części** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-11/2020** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Ubiegając się o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego, oświadczam(y), że spełniamy warunki udziału w postępowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………  (miejscowość i data) | ………………………………………………………………………………  (podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW (jeżeli dotyczy)**:

Oświadczam(y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegam(y) na zasobach następującego(ych) podmiotu(ów):

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

w następującym zakresie:

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

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………  (miejscowość i data) | ………………………………………………………………………………  (podpis i imienna pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

Instrukcja wypełniania:

1. W przypadku składania oferty w postaci elektronicznej, oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z pkt 9.5.4. SIWZ,
2. W przypadku składania oferty w formie pisemnej, wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.

***Załącznik nr 6 do SIWZ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ZER-ZP-11/2020** | |
| **Wykonawca(y):** | |  |
| (Nazwa i adres)  …………………………………………  …………………………………………  …………………………………………  ………………………………………… | |

* 1. dla CZĘŚCI 1 i/lub CZĘŚCI 2
  2. **Wykaz wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej dwóch dostaw/usług na rzecz firm/instytucji/urzędów o łącznej wartości nie mniejszej niż 70.000,00 zł brutto, odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia\* realizowanych w ramach jednej lub kilku umów, w zakresie odpowiadającym wymaganiom określonym w pkt 10.1.2.3. SIWZ.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano dostawę/usługę lub na rzecz którego jest wykonywana dostawa/usługa | Opis przedmiotu umowy/zamówienia (dostawy/usługi) | Termin(y) wykonania/realizacji dostawy/usługi | Wartość wykonanej/realizowanej dostawy/usługi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA!**

**\*Zamawiający przez zwrot „odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia” rozumie dostawę urządzeń sieciowych (w tym przełączników sieciowych i/lub firewall-i) i/lub świadczenie usługi wsparcia technicznego.**

**PODPIS(Y):**

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

(miejscowość, data, podpis(y))\*

**\***Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

1. zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub
2. pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.

Instrukcja wypełniania:

1. W przypadku składania oferty w postaci elektronicznej, wykaz należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z pkt 11.3. SIWZ,
2. W przypadku składania oferty w formie pisemnej, wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.

***Załącznik nr 7 do SIWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa firewall-a i przełączników sieciowych zarządzalnych wraz z oprogramowaniem i pracami wdrożeniowymi oraz wsparciem technicznym z podziałem na dwie części** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-11/2020** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

**oświadczenie wykonawcy dotyczące grupy kapitałowej**

**- zgodnie z pkt 11.1.3. SIWZ oraz art. 24 ust. 11 ustawy Pzp.**

**niniejsze oświadczenie Wykonawca składa w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp**

**Oświadczam(y) o:**

* **braku przynależności do jakiejkolwiek grupy kapitałowej**\*

**Po uzyskaniu wiedzy o kręgu Wykonawców uczestniczących w niniejszym postępowaniu składam(y) oświadczenie o:**

* **przynależności do tej samej grupy kapitałowej**\*

**z Wykonawcą (podać nazwę)**

**…………………………………………………………………**

* **braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**\*

*\*niepotrzebne skreślić*

…………………., dnia ……/……/……………. r.

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

*podpis i pieczątka imienna osoby upoważnionej*

*do reprezentowania firmy*

Instrukcja wypełniania:

1. W przypadku składania oferty w postaci elektronicznej, oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z pkt 11.1.3.4. SIWZ,
2. W przypadku składania oferty w formie pisemnej, wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.

***Załącznik nr 8 do SIWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa firewall-a i przełączników sieciowych zarządzalnych wraz z oprogramowaniem i pracami wdrożeniowymi oraz wsparciem technicznym z podziałem na dwie części** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-11/2020** |

**Wykonawca[[9]](#footnote-9)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

**oświadczenie W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W art. 13 LUB art. 14 RODO[[10]](#footnote-10)**

1. 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(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
2. Oświadczam(y), że nie przekazuję(emy) danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie/nas dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.\*

*\* niepotrzebne skreślić*

…………………., dnia ……/……/……………. r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis i pieczątka imienna osoby uprawnionej do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej pełnomocnictwo*

Instrukcja wypełniania:

1. W przypadku składania oferty w postaci elektronicznej, oświadczenie należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z pkt 18.4. SIWZ,
2. W przypadku składania oferty w formie pisemnej, wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.

1. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: "do drugiego dnia roboczego", "do następnego dnia roboczego". [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: "do 5 dni roboczych", "do 10 dni roboczych". [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: "do drugiego dnia roboczego", "do następnego dnia roboczego". [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: "do 5 dni roboczych", "do 10 dni roboczych". [↑](#footnote-ref-6)
7. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-7)
8. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-8)
9. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabelę powielić odpowiednio do liczby Wykonawców wspólnie składających ofertę. [↑](#footnote-ref-9)
10. Rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L z 4 maja 2016 r. nr 119/1 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-10)