***Załącznik nr 2 do SWZ***

***(Załącznik nr 2 do Umowy nr ………/2021 z dnia ………… 2021 r.)***

**FORMULARZ OFERTY**

***na Dostawę laptopów z serwisem posprzedażnym***

**Nr sprawy:** **ZER-ZP-5/2021**

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

**Wykonawca\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **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 trybie podstawowym składam(y) niniejszą ofertę oświadczając, że oferuję(emy) wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) za maksymalną:

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

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

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

zgodnie z wyszczególnieniem określonym w Tabeli nr 1-2.

1. Oferujemy laptopy wraz z systemem operacyjnym:

 **nazwa zainstalowanego systemu operacyjnego ……………………\***

\*należy podać nazwę zainstalowanego systemu operacyjnego.

1. Oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania zamawiającego określone w OPZ, stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.
2. Oferowany równoważny system operacyjny spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego określone w OPZ, stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ – *dotyczy zaoferowania systemu równoważnego.*

**Tabela nr 1. Dostawa sprzętu komputerowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Sprzęt komputerowy** | **Producent, model, typ\*\*\*:** | **Ilość** **(szt.)** | **Cena jednostkowa netto za 1 szt.****(w zł)\*** | **Stawka podatku VAT****(w %)** | **Łączna cena netto (w zł)\******(kol.4 x kol.5)*** | **Wartość VAT****(w zł)\******(kol.6 x kol.7)*** | **Łączna cena brutto****(w zł)\******(kol.7 + kol.8)*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* |
| 1. | **Laptop** zgodnie z wymaganiami wskazanymi w Tabeli nr 1 OPZ | producent .......................,model ....................., typ .................... | 20 |  |  |  |  |  |

**Uwaga!**

**\*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami określonymi w pkt 9.5. SWZ,**

**\*\* 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).**

**Tabela nr 2. Serwis posprzedażny dla dostarczonego sprzętu komputerowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Serwis posprzedażny** | **Ilość miesięcy** | **Cena****jednostkowa netto za 1 miesiąc\* (w zł)** | **Stawka podatku VAT****(w %)** | **Wartość VAT****wyliczona dla kosztu jednostkowego (w zł)\*** | **Cena jednostkowa brutto za 1 miesiąc****(w zł)\******(kol.4 + kol.6)*** | **Łączna cena netto** **(w zł)\******(kol.3 x kol.4)*** | **Łączna cena brutto****(w zł)\******(kol.3 x kol.7)*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* |
| 1. | Świadczenie serwisu posprzedażnego w okresie gwarancji*Uwaga: Wartość świadczenia serwisu posprzedażnego w okresie gwarancji nie może przekroczyć 2% łącznej ceny brutto sprzętu komputerowego* | ….. |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga !!!**

**Wartość świadczenia serwisu posprzedażnego w okresie gwarancji nie może przekroczyć 2% łącznej ceny brutto sprzętu komputerowego pod rygorem odrzucenia oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.**

**Uwaga!**

**\*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami określonymi w pkt 9.5. SWZ,**

**\*\* 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).**

1. **Czas wykonania naprawy sprzętu komputerowego (T):**

Oferuję(emy) następujący czas wykonania naprawy sprzętu komputerowego – do …………**[[1]](#footnote-1)**  dnia/dni roboczych od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego awarii, usterki, wady fizycznej (do 1, do 2 lub do 3 dnia/dni roboczych).

*(Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 20 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaproponuje naprawę do następnego dnia roboczego od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego awarii, usterki, wady fizycznej sprzętu komputerowego. Jeżeli Wykonawca nie określi czasu naprawy sprzętu komputerowego lub określi czas naprawy sprzętu komputerowego niezgodnie z czasem określonym w pkt 18.3.2. lit. a-c SWZ, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp)*

*Zamawiający poprzez naprawę sprzętu komputerowego rozumie proces kompleksowego przywracania sprawności sprzętu komputerowego do stanu sprzed jego awarii, usterki, który będzie liczony od momentu zgłoszenia awarii, usterki, wady fizycznej, do chwili przekazania naprawionego sprzętu komputerowego Zamawiającemu lub jego naprawienia w miejscu instalacji sprzętu komputerowego. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania sprzętu komputerowego do siedziby Zamawiającego w godzinach 8:15-16:15, do jego zespołów terenowych w godzinach 7:30-15:30.*

1. **Rozmiar dysku (R):**

Oferuję(emy) sprzęt komputerowy z dyskiem o pojemności –…………**[[2]](#footnote-2)** GB(od 250 GB do 479 GB lub wartość minimum 480 GB).

*Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 10 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaoferuje sprzęt komputerowy z dyskiem o pojemności minimum 480 GB. Jeżeli Wykonawca nie określi pojemności dysku zaoferowanego sprzętu komputerowego zgodnie z pkt 18.3.3. SWZ, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.*

1. **Rozmiar pamięci RAM (P):**

Oferuję(emy) sprzęt komputerowy z pamięcią RAM o pojemności –…………**[[3]](#footnote-3)** GB(od 8 GB do 15 GB lub wartość minimum 16 GB).

*Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 5 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaoferuje sprzęt komputerowy z pamięcią RAM o pojemności minimum 16 GB. Jeżeli Wykonawca nie określi pojemności pamięci RAM zaoferowanego sprzętu komputerowego zgodnie z pkt 18.3.4. SWZ, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.*

1. **Termin dostawy sprzętu komputerowego (D):**

Oferuję(emy) termin dostawy sprzętu komputerowego – do …………**[[4]](#footnote-4)** (21 dni, 40 dni lub 60 dni) dni od dnia zawarcia umowy.

*Maksymalną liczbę punktów w tym kryterium (tj. 5 pkt) otrzyma Wykonawca, który zaoferuje termin dostawy sprzętu komputerowego do 21 dni od dnia zawarcia umowy. Jeżeli Wykonawca nie określi terminu dostawy sprzętu komputerowego zgodnie z pkt 18.3.5 SWZ, to jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.*

1. **Wykonawca wypełnia poniższą część zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp:** (*jeśli dotyczy*)

Informuję, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z tym wskazuję:

1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego ………………………………………………………….…,
2. kwotę netto (bez podatku VAT) towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego ……………………………………………………………………………….…,
3. stawkę podatku VAT, która zgodnie z moją/naszą wiedzą, będzie miała zastosowanie…………………………………………………………….……………………… .
4. Wadium wpłacone w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy
Nr ………………………………………...…. . (*dotyczy Wykonawców, którzy wnieśli wadium w pieniądzu*)
5. Nr rachunku bankowego Wykonawcy do wykonywania płatności w ramach umowy: ………………………………………………………………………………………………………
6. Zamówienie w zrealizuję(emy):

**[ ] [[5]](#footnote-5) BEZ** udziału Podwykonawców;

**[ ] 5** z udziałem niżej wskazanych Podwykonawców:

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

1. Ceny wskazane w pkt 1, w tym ceny jednostkowe netto, nie będą podlegały zwiększeniu w okresie realizacji przedmiotu zamówienia i obejmują wszelkie koszty związane z realizacją Umowy, w tym koszty transportu sprzętu komputerowego, koszty wniesienia oraz koszty rozładunku w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, koszty opakowania, koszty gwarancji i serwisu posprzedażnego, koszty licencji na oprogramowanie, koszty ubezpieczenia na czas transportu, koszty rękojmi, wszelkie należne cła i podatki.
2. Przedmiot zamówienia zrealizuję(emy) w terminie wymaganym przez Zamawiającego, na zasadach określonych w SWZ.
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 SWZ 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 do dnia określonego w pkt 20.1 SWZ.
8. Oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[6]](#footnote-6) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
9. 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.\*\*

*\* należy 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.*

*\*\* należy skreślić w przypadku, gdy Wykonawca wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

1. Oświadczam(y), że:

**[ ] [[7]](#footnote-7)** jestem(śmy) mikroprzedsiębiorstwem

**[ ] 7** jestem(śmy) małym przedsiębiorstwem

**[ ] 7** jestem(śmy) średnim przedsiębiorstwem

**[ ] 7** jestem(śmy) jednoosobową działalnością gospodarczą

**[ ] 7** jestem(śmy) osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

**[ ] 7** jestem(śmy) innym rodzajem

*Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych*.

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

Instrukcja podpisania:

1. Formularz oferty należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

***Załącznik nr 1 do Formularza oferty***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa laptopów z serwisem posprzedażnym** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-5/2021** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT (NIP):** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASAOBY/PODWYKONAWCY[[8]](#footnote-8)**

**o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania/dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania8**

*składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.).*

1. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.
2. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

*(lub)*

Oświadczam(y), że zachodzą w stosunku do mnie(nas) podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………………… ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp)*. Jednocześnie oświadczam(y), że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ww. ustawy, podjąłem(eliśmy) następujące środki naprawcze……………………………………………….**8**

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

Instrukcja podpisania:

1. Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

***Załącznik nr 2* *do Formularza oferty***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa laptopów z serwisem posprzedażnym** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-5/2021** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT (NIP):** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASAOBY/PODWYKONAWCY[[9]](#footnote-9)**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

*składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.).*

Ubiegając się o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego, oświadczam(y), że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 11 SWZ.

Instrukcja podpisania:

1. Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

***Załącznik nr 3* *do Formularza oferty***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa laptopów z serwisem posprzedażnym** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-5/2021** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT (NIP):** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |

**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 (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.).*

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawców:

1. …………………………………………………………., (*nazwa podmiotu X*)
2. …………………………………………………………., (*nazwa podmiotu Y*)

oświadczamy, że:

1. Wykonawca …………… (X) zrealizuje następujące usługi:
* .........................................................................................................................,
* ......................................................................................................................... .
1. Wykonawca …………… (Y) zrealizuje następujące usługi:
* .........................................................................................................................,
* ......................................................................................................................... .

Instrukcja podpisania:

1. Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

***Załącznik nr 4 do SWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa laptopów z serwisem posprzedażnym** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-5/2021** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT (NIP):** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |

**oświadczenie wykonawcy**

**o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej/przynależności do tej samej grupy kapitałowej[[10]](#footnote-10)**

*składane na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.)*

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

* braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej10
* przynależności do tej samej grupy kapitałowej10

z Wykonawcą (podać nazwę)

…………………………………………………………………

Do oświadczenia załączam dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

Instrukcja wypełniania:

1. Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

***Załącznik nr 5 do SWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Zakład Emerytalno-Rentowy Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Dostawa laptopów z serwisem posprzedażnym** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ZER-ZP-5/2021** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT (NIP):** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |

## WYKAZ WYKONANEJ/WYKONYWANEJ DOSTAWY

## Wykaz wykonanej/wykonywanej w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jednej dostawy na rzecz firm/instytucji/urzędów o łącznej wartości nie mniejszej niż 50.000,00 zł brutto, odpowiadającej swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia\* realizowanej w ramach jednej lub kilku umów, w zakresie odpowiadającym wymaganiom określonym w pkt 11.1.4. i 12.1.5.3. SWZ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego wykonano dostawę lub na rzecz którego jest wykonywana dostawa | Opis przedmiotu umowy/zamówienia (dostawy) | Termin(y) wykonania/realizacji dostawy | Wartość wykonanej/realizowanej dostawy |
|  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

Instrukcja wypełniania:

1. Wykaz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
1. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „1” lub „2” lub „3”. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: wartość z przedziału od „250 GB do 479 GB” lub „wartość minimum 480 GB”, zgodnie z SWZ. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: wartość z przedziału od ‘8 GB do 15 GB” lub „wartość minimum 16 GB”, zgodnie z SWZ. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wypełnić w wykropkowanym miejscu poprzez wpisanie odpowiednio: „21” lub „40” lub „60”, zgodnie z SWZ. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-5)
6. 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-6)
7. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-7)
8. niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-8)
9. niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-9)
10. niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-10)