Załącznik nr 3 do SWZ

**OFERTA**

Nazwa i adres wykonawcy:

(Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie,(wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika.)

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

Województwo: .................................................

NIP: .................................................................

numer telefonu i faksu wraz z numerem kierunkowym .................................................

adres e-mail Wykonawcy ……………………………………. ……………………………...

adres do korespondencji ……………………………………………………………………..

Nazwa Zamawiającego: **Gmina Świlcza, 36-072 Świlcza 168, NIP 517-00-45-613**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym pn.: **„Zakup urządzeń i oprogramowania”**w ramach projektu **”Poprawa cyberbezpieczeństwa w Gminie Świlcza” realizowanego**  **w ramach projektu „Cyberbezpieczny Samorząd” dofinansowanego w formie grantu**  **z programu Fundusze Europejskie na Rozwój Cyfrowy 2021-2027 (FERC) Priorytet II: Zaawansowane usługi cyfrowe, Działanie 2.2. Wzmocnienie krajowego systemu cyberbezpieczeństwa, znak sprawy: RGI.271.15.2024**

Oferuję/-my wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia na następujących zasadach:

**cena łączna brutto:........................................................ zł**

słownie złotych: ..............................................................................................

cena łączna netto :........................................................ zł

VAT:........................................................ zł

**W tym:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Jednostka miary** | **Nazwa producenta/ model/ nazwa produktu** | **Oferowana cena brutto** |
|  | Serwer | 1 | Szt. |  |  |
|  | Macierz dyskowa | 1 | Szt. |  |  |
|  | Firewall | 1 | Szt. |  |  |
|  | NAS - Backup Data Protection szyfrowanie, deduplikacja, ochrona przed ransomware | 1 | Szt. |  |  |
|  | Autoloader | 1 | Szt. |  |  |
|  | Przełącznik sieci SAN | 3 | Szt. |  |  |
|  | Przełącznik sieci LAN Core | 3 | Szt. |  |  |
|  | Punkt dostępowy sieci WLAN Access Point | 6 | Szt. |  |  |
|  | System NAC | 1 | Szt. |  |  |
|  | System EDR-XDR | 50 | Szt. |  |  |
|  | Instalacja, konfiguracja, wdrożenie. | 1 | Szt. |  |  |

1. Oświadczam/y, że udzielimy **dodatkowy okres gwarancji i rękojmi w wysokości ..... miesięcy ponad minimalny okres wskazany w SWZ dla gwarancji czasowych wszystkich wskazanych elementów.** W tym Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia wykonam/y na warunkach określonych w SWZ.
2. Wskazuje/my że aktualnym dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji Wykonawcy Zamawiający może pobrać za pomocą bezpłatnych baz dostępnych pod adresem:

<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx> (CEIDG)

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/> (KRS)

inny właściwy rejestr…………………………..\*\*…………………………………..\*\*

(wpisać nazwę bazy) (wpisać adres internetowy bazy)

brak możliwości pobrania online

(Wykonawca musi wskazać lub zaznaczyć adres strony www, na której Zamawiający może bezpłatnie pobrać dokumenty rejestrowe Wykonawcy, o ile rejestr taki jest ogólnodostępny i bezpłatny. W przypadku braku zaznaczenia lub nie złożenia wraz z ofertą dokumentu/ów potwierdzającego umocowanie do reprezentowania Wykonawcy Zamawiający wezwie o przedłożenie odpowiedniego dokumentu na podstawie art. 128 Pzp )

1. Oświadczam/y, że gwarantujemy bezkosztowe, nieodpłatne usługi serwisu w okresie gwarancji.
2. Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w SWZ *(Zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, ze wykonawca nie polega na zasobach innych podmiotów*)

nie polegam/y na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby

polegam/y na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby (wskazać nazwy wszystkich podmiotów, na których zasobach polega wykonawca w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu):

1. (wpisać nazwę podmiotu).…………………………………………………………, w następującym zakresie (określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu) …………………………………………………………………………………………………
2. (wpisać nazwę podmiotu).…………………………………………………………, w następującym zakresie (określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu) …………………………………………………………………………………………………
3. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
4. Oświadczam/y, że zawarte w SWZ projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Oferta:

nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Uzasadnienie (należy wykazać, ze zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa): ……………………………………………………………………………

*Uzasadnienie można złożyć na osobnym podpisanym dokumencie.*

*Zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał iż Wykonawca nie dołącza do OFERTY informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.*

1. Oświadczam/y że podwykonawca/y wykonają następujące części zamówienia:

Nazwa/firma podwykonawcy Część zamówienia

………………………………………. …………………………………………..

*Brak wpisania będzie oznaczał, iż Wykonawca nie będzie korzystał z podwykonawców na tym etapie bądź nie są mu oni znani w momencie składania oferty.*

1. Oświadczam/y, iż status podmiotu, który reprezentuję/emy to (jeżeli dotyczy):

średnie przedsiębiorstwo

małe przedsiębiorstwo

mikroprzedsiębiorstwo

*Zaznaczyć właściwe.*

***Średnie przedsiębiorstwo –*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów euro;*

***Małe przedsiębiorstwo –*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów euro;*

***Mikroprzedsiębiorstwo -*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów euro.*

1. Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego i zawarcia umowy, w szczególności poinformowałem te osoby, że ich dane zostaną udostępnione Zamawiającemu i zapoznałem ich z Klauzulą informacyjną opisanej w SWZ.

*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 treści oświadczenia wykonawca nie składa.*

\*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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)