***Załącznik nr 1 do Zaproszenia do złożenia oferty***

***Wzór Formularza Oferty.***

**FORMULARZ OFERTY**

**Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa (firma/imię i nazwisko) |  |
| adres/siedziba |  |
| adres do korespondencji |  |
| KRS/NIP/PESEL[[1]](#footnote-1) |  |
| REGON |  |
| nr telefonu |  |
| adres e-mail |  |
| reprezentowany przez[[2]](#footnote-2): |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „**Świadczenie Usług Serwisu dla przełączników eksploatowanych u Zamawiającego przez okres 24 miesięcy”. Znak postępowania:** **CIRF.DZ2.271.102.2024.**

**Oferuję realizację przedmiotu zamówienia**, zgodnie z wymogami określonymi w Zaproszeniu do złożenia ofert wraz z załącznikami, za cenę wskazaną poniżej[[3]](#footnote-3):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena brutto za 1 pełny Okres rozliczeniowy świadczenia Usługi Serwisu** | **Liczba Okresów rozliczeniowych** | **Maksymalna cena oferty brutto**  |
| Świadczenie Usług Serwisu dla przełączników eksploatowanych u Zamawiającego przez okres 24 miesięcy |   | 8 |  |

**Oświadczam/y, że**:

1. akceptuję/my wszystkie warunki określone w Zaproszeniu i PPU i nie wnoszę/nie wnosimy żadnych zastrzeżeń;
2. cena wskazana w ofercie zawiera wszystkie koszty i opłaty niezbędne dla realizacji zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w Zaproszeniu do złożenia oferty cenowej wraz z załącznikami i nie podlegają zmianie w trakcie trwania umowy;
3. akceptuję/my warunki płatności oraz terminy określone w Zaproszeniu i PPU;
4. w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję/my się do podpisania umowy zgodnie ze PPU;
5. wypełniłem/wypełniliśmy 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;
6. nie podlegam/my 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 835);
7. nie jestem/jesteśmy podmiotem, o którym mowa w art. 5k ust. 1 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1) oraz oświadczam/my, że w przedmiotowym postępowaniu nie korzystam/my z zasobów podmiotu trzeciego oraz nie korzystam/my i nie będę korzystał przy realizacji zamówienia z podwykonawców i dostawców, o których mowa w art. 5k ust. 1 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), w przypadku gdy przypadnie na nich ponad 10 % wartości zamówienia.
8. Do oferty dołączamy:
9. Wykaz usług, o którym mowa w Rozdz. VI ust. 2 pkt 1
10. Wykaz osób, o którym mowa w Rozdz. VI ust. 2 pkt 2
11. …..

**…………………………. ……………………………… *miejscowość, data* *Podpis Wykonawcy/pełnomocnika***

**Wykaz usług, o którym mowa w Rozdz. VI ust. 2 pkt 1**

|  |  |
| --- | --- |
| (nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia) | **WYKAZ USŁUG**  |

W nawiązaniu do Zaproszenia do złożenia oferty na **„Świadczenie Usług Serwisu dla przełączników eksploatowanych u Zamawiającego przez okres 24 miesięcy”**, nr postępowania **CIRF.DZ2.271.102.2024**, niniejszym oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony w Rozdziale VI ust. 2 pkt 1 Zaproszenia.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługa potwierdzająca spełnienie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdz. VI ust. 2 pkt 1**  | **Nazwa Wykonawcy usługi** | **Podmiot, na rzecz którego realizowana była usługa** | **Wartość usługi**[[4]](#footnote-4) | **Okres realizacji** |
| **początek**dzień/ miesiąc/rok | **koniec**dzień/ miesiąc/rok |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1. | usługa świadczona przez okres co najmniej 12 miesięcy, polegająca na serwisowaniu sprzętu przełączników sieciowych, co najmniej w zakresie obsługi zgłoszeń serwisowych, napraw, serwisów prewencyjnych oraz aktualizacji oprogramowania | …………… | …………… | nie mniejsza niż 60 000 zł brutto[ ]  TAK[ ]  NIE | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |
| 2. | (..) |  |  |  |  |  |

Do powyższego wykazu dołączam dokumenty potwierdzające, że usługa wykazana w wykazie została wykonana/jest wykonywana należycie (np. referencje):

1. usługa nr 1 – dowód do usługi z poz. ………
2. …..

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 r. |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy |

**Wykaz osób, o którym mowa w Rozdz. VI ust. 2 pkt 2**

|  |  |
| --- | --- |
| (nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia) | **WYKAZ OSÓB** |

W nawiązaniu do Zaproszenia do złożenia oferty na **„Świadczenie Usług Serwisu dla przełączników eksploatowanych u Zamawiającego przez okres 24 miesięcy”**, nr postępowania **CIRF.DZ2.271.102.2024**, niniejszym oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony w Rozdziale VI ust. 2 pkt 2 Zaproszenia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Stanowisko** | **Imię i nazwisko** | **Wymagania** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. |  specjalista ds. serwisu | ……………… | Oświadczam, że osoba wskazana w kolumnie 3 realizowała zadania specjalista ds. serwisu:1. świadczyła usługę serwisu przełączników sieciowych w zakresie co najmniej: aktualizacji Oprogramowania i konfiguracji przełączników o parametrach nie niższych niż wskazanych w załączniku nr. 1 do OPZ Stanowiącym załącznik do Zaproszenia
2. przez okres nie krótszy niż 12 miesięcy, tj. w okresie od ………do ………… (w ciągu ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert)
 |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 r. |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_podpis Wykonawcy lub osoby/osób uprawnionejdo reprezentowania Wykonawcy |

1. należy podać przynajmniej jedną z danych [↑](#footnote-ref-1)
2. należy podać dane osób uprawnionych do reprezentacji lub pełnomocnika [↑](#footnote-ref-2)
3. Formularz edytowalny – należy wklikać się w arkusz [↑](#footnote-ref-3)
4. Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-4)