***Załącznik nr 1 do SIWZ – formularz oferty***

**FORMULARZ OFERTOWY**

postępowanie nr AL-ZP.272-20/19/ZP/PN

1. **DANE WYKONAWCY\***

(wykonawców - w przypadku oferty wspólnej, ze wskazaniem pełnomocnika):

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | *Nazwa wykonawcy………………………………………………………………….………….......**Adres:…………………………………………………………………..…………………………….**NIP:……………………………………….… REGON………………….………………………**Telefon ………………………………. Faks ……………..………………..….**e-mail: ……………………………….....................................................................................* |
| 2. | *\* Nazwa wykonawcy……………..…………………….………………………….………………**Adres: ………………………………………..……………………………….….………………….**NIP:…………………………………………. REGON:………………..…..…………………..**Telefon ………………………………. Faks ………………….……..………..**e-mail: ………………………………......................................................................................* |

1. **OFERTA**

Nawiązując do prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie: ***„Dostawa urządzenia do deduplikacji i przechowywania danych backupowych wraz z konfiguracją na potrzeby Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu”*** oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami SIWZ – za kwotę *poniżej; kwota ta będzie brana do oceny ofert w kryterium „cena”]***:**

**……………………………. zł netto + podatek VAT ……. %, tj ………………………………... zł brutto \*\* (*Słownie…………………………………… ……………………………………… złotych ……/100)***

1. **OŚWIADCZENIA**
	* + 1. Deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z terminami określonym w SIWZ.
			2. Deklarujemy zapewnienie następującego **okresu gwarancji i rękojmi na dostarczony przedmiot zamówienia** *(Niepotrzebne skreślić/właściwe wypełnić. W przypadku niewypełnienia, przyjmuje się wartości wskazane we wzorze oferty):*
* 36 miesięcy/………………..……………….....
	+ - 1. Zapewniamy następującą **liczbę godzin konsultacji** *(Niepotrzebne skreślić/właściwe wypełnić. W przypadku niewypełnienia, przyjmuje się wartości wskazane we wzorze oferty):*
* 30 godzin/ ………………………….
	+ - 1. Oświadczam/y, że na potrzeby realizacji przedmiotu zamówienia dysponuję lub będę dysponował osobą, która wykonała co najmniej jedno zadanie polegające na konfiguracji i integracji deduplikatora z systemem kopii zapasowych Commvault *(Niepotrzebne skreślić/właściwe zaznaczyć):*
* TAK / NIE

 *[Uwaga! doświadczenie personelu wskazanego do realizacji zamówienia, stanowi kryterium oceny ofert pn.* ***Doświadczenie personelu****. Brak wypełnienia pozycji spowoduje brak przyznania punktów w tej części kryterium]*

* + - 1. Oświadczamy, że cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty i obejmuje pełny zakres przedmiotu zamówienia objęty dokumentacją przetargową.
			2. Informujemy, że wybór naszej oferty **nie prowadzi/prowadzi** *[nie właściwe skreślić]* do powstania
			u Zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym zakresie (UWAGA: Wykonawca zobowiązany jest wypełnić poniższe informacje w przypadku powstania obowiązku podatkowego. Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi powinna odpowiadać nazwom wskazanym w Polskiej klasyfikacji wyrobów i usług wprowadzonej rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29.10.2008 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Wyrobów i Usług (PKWiU) (Dz. U. z 2008 r. nr 207, poz. 1293, nr 220, poz. 1435 oraz z 2009 r. nr 33, poz. 256 i nr 222, poz. 1753):
	1. Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi: ……………………….. o wartości (bez kwoty podatku): ……………… zł netto,
	2. Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi: ……………………….. o wartości (bez kwoty podatku): ……………… zł netto.
		+ 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SIWZ, w tym także z projektem umowy i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte.
			2. Zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.
			3. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
			4. Oświadczamy, że prace wykonamy sami, natomiast następujące prace zamierzamy zlecić podwykonawcom *(nie jest wymagane wskazanie podwykonawców w zakresie czynności i usług towarzyszących wykonaniu przedmiotu zamówienia)*.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy** | **Nazwa podwykonawcy****(wypełnić jeżeli jest znany)** |
| 1. |  |  |
| … |  |  |

* + - 1. Oświadczamy, że **jesteśmy/nie jesteśmy** *[nie właściwe skreślić]* płatnikami podatku VAT zgodnie
			z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tekst jedn.: Dz. U z 2016 r., poz. 710,
			ze zm.).
			2. Oświadczamy, że uwzględniliśmy zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej stanowiące integralną część SIWZ, wyszczególnione we wszystkich przesłanych i umieszczonych na stronie internetowej pismach zamawiającego ([www.bip.duw.pl](http://www.bip.duw.pl)).
			3. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na zawarcie umowy po upływie terminu związania ofertą, jeżeli Zamawiający przekaże wykonawcom informację o wyborze oferty najkorzystniejszej przed upływem terminu związania ofertą.
			4. Integralną część oferty stanowią załączone dokumenty i oświadczenia wskazane w SIWZ.
			5. Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem lub średnim przedsiębiorstwem: **TAK/NIE** *[nie właściwe skreślić]*. W razie konieczności (wykonawcy występujący wspólnie) powielić i wypełnić oddzielnie dla każdego podmiotu.

Do powyższej grupy zaliczają się przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR *[informacja podawana wyłącznie dla celów statystycznych].*

*\*Wpisać oddzielnie dla każdego podmiotu występującego wspólnie.*

*\*\*Cena zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.*