Załącznik nr 2 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa: ................................................

Siedziba: ...............................................

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Strona internetowa: ................................................

Numer telefonu: …...........................................

Numer REGON: ................................................

Numer NIP: ................................................

**Dane dotyczące Zamawiającego**

**Powiat Lidzbarski ul. Wyszyńskiego 37
11-100 Lidzbark Warmiński**

**Zobowiązania Wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na zadanie pn: **„Dostawa sprzętu, oprogramowania wraz z wdrożeniem i szkoleniem w ramach projektu grantowego**

**„Cyberbezpieczny Samorząd** nr sprawy: IZP.272.27.2024 oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami SWZ:

|  |
| --- |
| **DOSTAWA I WDROŻENIE MECHANIZMÓW AUTENTYKACJI PRACY I SYSTEMU OCHRONY POCZTY** |

**Zobowiązuję się do wykonania zamówienia za łączną cenę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wartość**  | ...................................................................................... zł brutto.*(słownie brutto: ........................................................................zł).*netto ........................................................... złpodatek VAT ……… zł |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pozycja w OPZ** | **Rodzaj sprzętu** | **Producent** | **Marka/typ/****model/****oznaczenie** | **Ilość**[szt., kompl., usługa] | **Wartość brutto** |
| 1. | **Zakup systemu ochrony poczty** |  |  | 1 |  |
| 2. | **Zakup i wdrożenie mechanizmów autentykacji pracy** |  |  | 50 |  |
| 3. | **Zakup i wdrożenie mechanizmów autentykacji pracy mobilnej** |  |  | 15 |  |
| **ŁĄCZNIE** |  |

**Oświadczam, że:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oświadczamy, że przedmiot zamówienia kompleksowo dostarczymy we wskazane przez Zamawiającego miejsce w terminie: (***wpisać deklarowaną liczbę dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy)* |  |
| *Zgodnie z SWZ termin dostawy nie może być krótszy niż 5 dni kalendarzowych i nie dłuższy niż 31 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy* |

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

1. **Zamówienie zamierzamy zrealizować** (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

 **sami,**

 **jako konsorcjum** w skład którego wchodzą:

LIDER: .................................................................................................................................................................

PARTNER/RZY: .................................................................................................................................................................

 *( nazwa Wykonawcy wiodącego – Lidera, oraz Partnera/ów/ Konsorcjum)*

**Uwaga:**

W przypadku złożenia oferty wspólnej (jako konsorcjum), do formularza oferty należy załączyć: wypełnione pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

1. Osobą uprawnioną do udzielania informacji na temat złożonej oferty jest: …………………….………………………………..…… tel. …………...……………,
e-mail: …………….…………..
2. Osoba/osoby przewidziana/ne do podpisania umowy:…..……………………………...
3. Korespondencję związaną z prowadzonym postępowaniem przetargowym oraz ze złożoną przeze mnie ofertą przetargową proszę kierować na:

adres e-mail: ……………………………………@…………………

**Pełnomocnik** w przypadku składania **oferty wspólnej:** …………………………………………………………………………………………….

Adres e mail………………………………………………………………………………..

1. **Oświadczam,** że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. W myśl art. 225 ustawy pzp informuję/my, że zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług wybór mojej oferty (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):

 **nie będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

 **będzie** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego

1. **Oświadczam**, że niniejsza oferta jest zgodna z przedmiotem zamówienia i treścią SWZ**.**
2. **Oświadczam,** że zapoznałem się z warunkami zawartymi w SWZ wraz z wszelkimi zmianami, uzupełnieniami i aktualizacjami oraz pozostałymi załączonymi dokumentami
i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
3. **Oświadczam,** że uwzględniłem zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego, stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich przekazanych/udostępnionych przez zamawiającego pismach/dokumentach.
4. **Oświadczam,** że akceptuję wzór umowy stanowiący załącznik do SWZ i w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do jej podpisania w formie przedstawionej w SWZ
(z uwzględnieniem zmian i dodatkowych ustaleń wynikłych w trakcie procedury o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego) oraz w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. **Oświadcza iż jestem:**

 Mikro przedsiębiorstwem

 Małym przedsiębiorstwem

 Średnim przedsiębiorstwem

 Dużym przedsiębiorstwem

Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych, średnich i dużych przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). W przypadku konsorcjum wymaganą informację należy podać w odniesieniu do lidera konsorcjum.

1. **Oświadczam,** że niniejsza oferta:

 nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu *art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2022 r. poz. 1233 z późn. zm.)*

 zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu *art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ((Dz.U. z 2022 r. poz. 1233 z późn. zm.)* Poniżej załączam stosowne uzasadnienie zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

Wykaz zastrzeżonych dokumentów/informacji:

* ……………..
* ……………..
1. Wskazuję, ze aktualny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji Wykonawcy, Zamawiający może pobrać za pomocą bezpłatnych ogólnodostępnych baz 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 niezłożenia wraz z ofertą dokumentu/ów potwierdzającego umocowanie do reprezentowania Wykonawcy Zamawiający wezwie o przedłożenie odpowiedniego dokumentu na podstawie art. 128 Pzp.)

**UWAGA:**

1. **Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**
2. **Formularz oferty oraz inne oświadczenia i dokumenty muszą być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

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

(data i podpis Wykonawcy)