



LNL Centrum sp. z o.o.  
60-201 Poznań,  
ul. Górska 1

NIP 777 00 02 843  
REGON 630770227  
www.enea.pl

## Modyfikacja Warunków Zamówienia

Poznań, dnia 15.12.2016r.

Sygnatura postępowania: 1400/DW00/ZT/KZ/2016/0000108721

Sygnatura pisma: DL/LZ/AZ/2016/1478

### Dotyczy: Migracie i ATIK dla SIEM Arcsight

Działając na podstawie pkt. 1.9 Warunków Zamówienia Zamawiający modyfikuje niektóre zapisy Warunków Zamówienia dla przedmiotowego postępowania:

Lp.	Przed zmianą	Po zmianie
1	<p>ZAŁĄCZNIK NR 1 - FORMULARZ OFERTY</p> <p>3. Oświadczam(y), że:</p> <p>j) akceptuję(my) warunki płatności - 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego zgodnie z zapisami w projekcie umowy,</p>	<p>ZAŁĄCZNIK NR 1 - FORMULARZ OFERTY</p> <p>3. Oświadczam(y), że:</p> <p>j) akceptuję(my) warunki płatności - 45 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego zgodnie z zapisami w projekcie umowy,</p>

W pozostałym zakresie treść Warunków Zamówienia pozostaje niezmieniona.

Z poważaniem

**ENEA Centrum Sp. z o.o.**  
Departament Zakupów  
Biuro Uzyskania Zamówień

Starszy Specjalista ds. Umów i Zamówień  
*Aleksandra Piechocka*

Załączniki:

1) Warunki Zamówienia \_ Załącznik nr 1 - Formularz Oferty

**ZAŁĄCZNIK NR 1 - FORMULARZ OFERTY**

(pieczęć Wykonawcy)
---------------------

**Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia**

Ja, niżej podpisany (My niżej podpisani):

--

działając w imieniu i na rzecz:

--

Składam(y) niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest:

<b>Migracje i ATIK dla SIEM Arcsight</b>
--

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę:

**ŁĄCZNA CENA OFERTY :**

CENA NETTO: .....

CENA NETTO SŁOWNIE: .....

**W tym:**

	Opis	Wartość netto:
ArcSight Express	Migracja do modelu HP ArcSight EE7600- 2500 EPS Svr	
ArcSight Logger	HP ARST Logger ADP • 3 x HP ARST Logger 5GB/d SW E-LTU • 18 x HP ARST Logger add-on 5GB/d SW E-LTU	
FlexConnector KIT	HP ArcSight FlexConnect Kit SW E-LTU	
Support HW	Hardware 1Y support 8x5	
Support SW	Software 1Y support 8x6	
Wdrożenie	Wdrożenie, konektory i warsztaty wdrożeniowe	
Support wykonawcy	Support wykonawcy 1Y (SLA)	
<b>Razem:</b>		

2. Wykonam(y) przedmiot  
zamówienia w terminie:

--

tygodni od dnia podpisania umowy

3. Oświadczam(y), że:

- a) jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert, przy czym termin związania Ofertą każdorazowo dotyczy ostatniej złożonej Oferty danego Wykonawcy

b) zamówienie wykonam(y):

samodzielnie /  z udziałem podwykonawców

Części zamówienia, które zostaną zrealizowane przy udziale podwykonawców:

Lp.	Nazwa podwykonawcy	Części zamówienia
1.		
2.		

Jednocześnie oświadczam(y), iż za działania i zaniechania wyżej wymienionych podwykonawców ponoszę(simy) pełną odpowiedzialność w stosunku do Zamawiającego jak za swoje własne.

- c) otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
- d) akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia,
- e) w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania Umowy zgodnie z Projektem Umowy stanowiącej Załącznik nr 7 do Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
- f) Wykonawca będzie pośredniczył w zakresie realizacji gwarancji producenta sprzętu przez okres minimum 12 miesięcy od dnia podpisania protokołu odbioru technicznego końcowego realizacji zadania ,
- g) dostarczane urządzenia i oprogramowanie są legalne, pochodzą z legalnego, autoryzowanego kanału sprzedaży producenta i nie posiadają wad prawnych,
- h) zaproponowany sprzęt będzie fabrycznie nowy oraz przeznaczony dla użytkowników z obszaru Rzeczypospolitej Polskiej,
- i) data produkcji sprzętu, nie może być wcześniejsza niż 6 miesięcy od daty dostarczenia sprzętu,
- j) akceptuję(my) warunki płatności - 45 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego zgodnie z zapisami w projekcie umowy,
- k) wyrażamy zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do Platformy Zakupowej Zamawiającego.
- l) nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat,
- m) nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne
- n) jesteśmy podmiotem, w którym Skarb Państwa posiada bezpośrednio lub pośrednio udziały [dodatkowa informacja do celów statystycznych:]

tak /  nie

o) Osobą uprawnioną do udzielania wyjaśnień Zamawiającemu w imieniu Wykonawcy jest:

Pan(i) ....., tel.: ..... e-mail: .....

--	--

miejsowość i data

Pieczęć imienna i podpis  
przedstawiciela(i) Wykonawcy