|  |  |
| --- | --- |
| **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:  |
| **Dostawa urządzeń CISCO** |
|

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CENA OFERTY :** |  |  |  |
| CENA NETTO: | ………………………………………………...…………………………… zł |
| CENA NETTO SŁOWNIE: | ……………………………………………………………………………… zł |
|  |
| 1. Wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie:
 |  |  **tygodni od dnia podpisania umowy** |

1. Usługę gwarancji będziemy świadczyć na warunkach określonych w Rozdziale II Warunków Zamówienia – Opis Przedmiotu Zamówienia.
2. Oświadczam(y), że:
 |
| 1. 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
2. zamówienie wykonam(y):

[ ]  **samodzielnie / [ ]  z udziałem podwykonawców** |
| 1. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
2. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia,
3. akceptuję(my) warunki płatności - 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego zgodnie z zapisami w projekcie umowy
4. wszelkie informacje zawarte w formularzu Oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym
5. w przypadku wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania Umowy zgodnie z Projektem Umowy stanowiącej Załącznik nr 9 do Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
6. będę(dziemy) pośredniczyć w zakresie realizacji gwarancji producenta sprzętu,
7. dostarczony sprzęt będzie fabrycznie nowy, przeznaczony dla użytkowników z obszaru Rzeczpospolitej Polskiej, pochodzi z oficjalnego, autoryzowanego kanału sprzedaży producenta na rynek polski oraz nie posiada wad prawnych,
8. data produkcji sprzętu, nie jest wcześniejsza niż 6 miesięcy od daty dostarczenia sprzętu,
9. dostarczone oprogramowanie objęte jest licencją, posiada standardową gwarancję producenta a dokumenty gwarancji zostaną przekazane Zamawiającemu wraz z dostarczanym sprzętem w przypadku wybrania mojej (naszej) oferty,
10. wyrażam(y) zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do Platformy Zakupowej Zamawiającego
11. nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat,
12. nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne,
13. jesteśmy podmiotem, w którym Skarb Państwa posiada bezpośrednio lub pośrednio udziały [dodatkowa informacja do celów statystycznych]:

[ ]  tak / [ ]  nie1. Osobą uprawnioną do udzielania wyjaśnień Zamawiającemu w imieniu Wykonawcy jest:

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

 |
|  |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

**Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału**

**w postępowaniu**

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

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Niniejszym oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot:

1. Posiada uprawnienia niezbędne do wykonania Przedmiotu zamówienia zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, jeżeli nakładają one obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Posiada ubezpieczenie od Odpowiedzialności Cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, zgodnie z pkt. 7.1. lit. c) Warunków Zamówienia.

Ubezpieczenie takie Wykonawca będzie utrzymywał przynajmniej do końca trwania umowy. Wykonawca jest zobowiązany do przedstawienia Zamawiającemu w terminie 7 dni przed upływem okresu obowiązywania aktualnej polisy, kopii nowej polisy lub innego dokumentu potwierdzającego posiadanie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej obejmującej warunki nie mniej korzystne, niż określone
w polisie, o której mowa w pkt. 7.1. lit. c) Warunków Zamówienia.

1. Nie posiada powiązań z Zamawiającym, które prowadzą lub mogłyby prowadzić do Konfliktu Interesów w związku
z realizacją przez reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot Przedmiotu zamówienia.
2. Nie podlega wykluczeniu z postępowania.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

**Załącznik nr 3 – UpowaŻnienie UDZIELONE PRZEZ WykonawcĘ**

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

**Upoważnienie udzielone przez Wykonawcę do podpisania oferty i załączników oraz składania i przyjmowania innych oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu**

W imieniu ………………………………………………………………….……………………………………………..

upoważniam Pana/Panią ……………………………….......................………………………….. urodzonego/ą dnia ……………………………… w ……………………………………………. legitymującego się dowodem osobistym numer: ……………………. seria: ………………………………, PESEL: …………………………….. do podpisania zarówno oferty, jak i załączników nr 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8 do Warunków Zamówienia dla przedmiotowego postępowania oraz składania i przyjmowania innych oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

**Załącznik nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

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

**Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

Niniejszym oświadczam(-y) że, zobowiązuję (-emy) się wszelkie informacje handlowe, przekazane lub udostępnione przez ENEA Centrum Sp. z o.o. w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia, wykorzystywać jedynie do celów uczestniczenia w niniejszym postępowaniu, nie udostępniać osobom trzecim, nie publikować w jakiejkolwiek formie w całości ani w części, lecz je zabezpieczać i chronić przed ujawnieniem. Ponadto zobowiązujemy się je zniszczyć, wraz z koniecznością trwałego usunięcia z systemów informatycznych, natychmiast po zakończeniu niniejszego postępowania, chyba, że nasza oferta zostanie wybrana i Zamawiający pisemnie zwolni nas z tego obowiązku.

Obowiązki te mają charakter bezterminowy.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość i data | Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy |

**Załącznik nr 5 – Wykaz Podwykonawców**

|  |
| --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |

Niniejszym oświadczam(y), że:

1. Zrealizuję(emy) zamówienie samodzielnie w zakresie\*:

|  |
| --- |
|  |

1. Zrealizuję(emy) zamówienie przy pomocy podwykonawców w zakresie\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Powierzony zakres zamówienia** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

\* pola niezapisane należy przekreślić

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 6 – WYKAZ ZADAŃ RÓWNOWAŻNYCH** |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |
| **Wykaz wykonywanych lub wykonanych zadań równoważnych** |  |
| **L.p.** | **Przedmiot umowy** (skrócony opis projektu) | **Odbiorca zamówienia**nazwa (firma), adres (siedziba), numer kontaktowy | **Okres realizacji (od – do)** | **Wartość****netto\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Wartość należy podać w złotych – przeliczoną (jeśli potrzeba) wg kursu z daty realizacji zamówienia

 Pola niezapisane należy przekreślić

**W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające, że ww. umowy zostały wykonane należycie.**

**Dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług powinny być sporządzone i oznaczone w taki sposób, aby nie było wątpliwości, których usług wykazanych przez wykonawcę dotyczą.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

**Załącznik nr 7 – Arkusz z pytaniami Wykonawcy**

|  |
| --- |
| (pieczęć wykonawcy) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Treść pytania** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |

\* pola niezapisane należy przekreślić

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

**Załącznik nr 8 – OŚWIADCZENIE O UCZESTNICTWIE W GRUPIE KAPITAŁOWEJ**

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

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

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

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

1. \*oświadczam, że przynależę do tej samej grupy kapitałowej zgodnie z definicją w art. 3 ust. 1 pkt. 37 Ustawy o Rachunkowości z dnia 29 września 1994, wymienionymi poniżej Podmiotami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp.  | Nazwa podmiotu | Adres |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

*.......................................*

*(miejscowość, data)*

*..................................................................*

 *(podpis i pieczęć Wykonawcy)*

1. oświadczam, że nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej zgodnie z definicją w art. 3 ust. 1 pkt. 37 Ustawy o Rachunkowości z dnia 29 września 1994.

*.......................................*

*(miejscowość, data)*

*..................................................................*

*(podpis i pieczęć Wykonawcy)*

*\* wypełnić w przypadku, gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej*