**ZAŁĄCZNIK NR 1. FORMULARZ OFERTY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | (pieczęć wykonawcy) |  |
| **Oferta w postępowaniu** |
| Ja, niżej podpisany (My niżej podpisani): |
|  |
| działając w imieniu i na rzecz: |
|  |
| Składam(y) ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest: |
| **Roczne wsparcie serwisowe i subskrypcje dla systemu IMPERVA** |

1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia (rozdział II Warunków Zamówienia) za cenę*:*

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTY :** |  |
| CENA NETTO: | …………………………………………………………………………… zł |
| CENA NETTO SŁOWNIE: | …………………………………………………………………………… zł |

**Szczegółową ofertę cenową stanowi załącznik nr 1A do formularza oferty.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Udzielamy wsparcia technicznego na przedmiot zamówienia, obowiązującego w okresie
 | **od 07.08.2018 r. do 06.08.2019 r.** |  |

1. Oświadczam(y), że:
2. jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert,
3. zamówienie wykonam(y)

[ ]  **samodzielnie / [ ]  z udziałem podwykonawców**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Części zamówienia, które zostaną zrealizowane przy udziale podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy (nazwa, adres, numer NIP)  | 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. |

1. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
2. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia i 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,
3. wszelkie informacje zawarte w formularzu Oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym,
4. wyrażam(y) zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do Platformy Zakupowej Zamawiającego,
5. nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat,
6. nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne,
7. jesteśmy podmiotem, w którym Skarb Państwa posiada bezpośrednio lub pośrednio udziały [dodatkowa informacja do celów statystycznych:]:

**[ ]**  tak / **[ ]**  nie

1. 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 1A do Formularza Oferty – szczegółowa oferta cenowa**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p.: | P/N | Nazwa | Data obowiązywania serwisu | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena razem netto (PLN) |
| 1 | SS-VM15-R-SL0 | VM150 Management Server Virtual Appliance, Annual Standard Support | 07.08.2018-06.08.2019 | 1 |  |  |
| 2 | SS-WAF-X251-R-SL0 | X2510 Web Application Firewall, Annual Standard Support | 07.08.2018-06.08.2019 | 1 |  |  |
| 3 | SS-WAF-X251-P-R-SL0 | X2510 Web Application Firewall, Passive HA/Test Environment Use, Annual Standard Support | 07.08.2018-06.08.2019 | 1 |  |  |
| 4 | SS-DBF-X651-R-SL0 | X6510 Database Firewall, annual Standard Support | 07.08.2018-06.08.2019 | 2 |  |  |
| 5 | A-WAF-X651-R-SL0 | Add-on: X6510 Web Application Firewall, Annual Standard Support | 07.08.2018-06.08.2019 | 2 |  |  |
| 6 | SS-SSL-NG-MC-R-SL0 | SSL- Accelerator Card - Mid Capacity for x2510/X4510/X6510, Annual Standard Support | 07.08.2018-06.08.2019 | 2 |  |  |
| 7 | SS-IPMI-NG-R-SL0 | Intelligent Platform Management Interface Card for M160 and x2510 through X10K, Annual Standard Support | 07.08.2018-06.08.2019 | 4 |  |  |
| 8 | SS-NIC-QC-NX-R-SL0 | Quad Copper Network Interface Card for X2510 / X4510 / X6510 / X8510 / X10K, Annual Standard Support | 07.08.2018-06.08.2019 | 2 |  |  |
| 9 | SS-NIC-10G-DSR-NXBP-R-SL0 | 10 Gigabit Ethernet Network Interface Card - PCI-E- Dual SR Fiber Bypass for X2510/X4510/X6510/X8510/X10K, Annual Standard Support | 07.08.2018-06.08.2019 | 4 |  |  |
| 10 | SS-SSL-NG-HC-R-SL0 | SSL Accelerator Card - High Capacity for X6510/X8510/X10K, Annual Standard Support | 07.08.2018-06.08.2019 | 2 |  |  |
| 11 | SB-WAF-TRS-25-R-TR0 | ThreatRadar Reputation Services for 2500 Series, Annual Subscription | 07.08.2018-06.08.2019 | 1 |  |  |
|  |  | RAZEM: |  |

**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 odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Nie posiada powiązań z Zamawiającym, które prowadzą lub mogłyby prowadzić do braku niezależności lub konfliktu interesów w związku z realizacją przez reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot przedmiotu zamówienia.
5. Nie podlega wykluczeniu z postępowania.
6. W przypadku wyboru jego oferty, zobowiązuje się do przedstawienia dokumentu ubezpieczenia odpowiedzialność cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, z sumą ubezpieczenia nie mniejszą niż 500 000,00 zł (słownie: *pięćset tysięcy złotych 00/100*) na zdarzenie oraz do posiadania przedmiotowej polisy przez czas trwania umowy.

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

**ZAŁĄCZNIK NR 3 – 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 w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24.1 pkt 23 ustawy Pzp z następującymi Wykonawcami:

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

1. \*\*\*oświadczam, że nie przynależę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24.1 pkt 23 ustawy Pzp.

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

*\*\*\* niepotrzebne skreślić*

**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 Zamawiającego 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 PROJEKTÓW PODOBNYCH** |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |
| **Wykaz doświadczenia Wykonawcy w realizacji Projektów Podobnych.**  |  |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu, dla którego Wykonywano Projekt Podobny**  | **Przedmiot Projektu**  | **Termin realizacji zadania (mm.rr. – mm.rr.)** | **Wartość projektu netto\*** |
| 1 |       |       |       |       |
| 2 |       |       |       |       |
| 3 |       |       |       |       |

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

Załącznikiem do niniejszego formularza winny być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usługi przez Wykonawcę zgodnie z pkt 6.1. lit. b) ppkt iv

DOKUMENTY TE POWINNY BYĆ SPORZĄDZONE I OZNACZONE W TAKI SPOSÓB, ABY NIE BYŁO WĄTPLIWOŚCI, KTÓRYCH PROJEKTÓW WYKAZANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DOTYCZĄ. Przykład: *„Referencje do projektu nr 1”*

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

**ZAŁĄCZNIK NR 6. 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** |