|  |  |
| --- | --- |
| **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 sprzętu, licencji oraz usług towarzyszących****na potrzeby systemu wideokonferencyjnego w GK ENEA** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie ze szczegółowym 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. UWAGA: Załącznik nr 1A należy ponadto dostarczyć do Zamawiającego w formie edytowalnej – plik w formacie Excel, zapisany na nośniku elektronicznym, o którym mowa w pkt. 7.1. lit. k), Rozdział 1 WZ. Zamawiający udostępnia plik na swojej stronie internetowej** [**http://www/enea.pl/bip/zamowienia**](http://www/enea.pl/bip/zamowienia) **(Nowa Platforma Zakupowa).** |
| 1. Wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie:
 | 1. w odniesieniu do Umowy ramowej – zgodnie z zamówieniami wykonawczymi składanymi w okresie 12 miesięcy od dnia zawarcia Umowy lub do wyczerpania maksymalnej wartości wynagrodzenia określonej w Umowie, w zależności od tego, które ze zdarzeń nastąpi wcześniej.
2. w odniesieniu do Zleceń jednostkowych (zamówień wykonawczych do Umowy ramowej) – w czasie nie dłuższym niż 21 dni roboczych (tj. od poniedziałku do piątku, z uwzględnieniem dni ustawowo wolnych od pracy)
3. termin realizacji Zlecenia jednostkowego liczony jest od chwili otrzymania przez Wykonawcę danego Zlecenia jednostkowego do czasu dostarczenia przedmiotu zamówienia Zlecenia jednostkowego do miejsca przeznaczenia w godz. 8:00 do 15:00 [z uwzględnieniem czasu potrzebnego na zakończenie realizacji Zlecenia jednostkowego do 15:00].
 |

1. Udzielam(y) gwarancji na Przedmiot zamówienia **– 12 miesięcy** od daty realizacji Zlecenia jednostkowego.
2. Oświadczam(y), że:
 |
| 1. jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert,
2. zamówienie wykonam(y):

 [ ]  **samodzielnie / [ ]  z udziałem podwykonawców**Części zamówienia, które zostaną zrealizowane przy udziale podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy | Części zamówienia |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

 |
| 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 stanowiącym 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. będę(dziemy) pośredniczyć w zakresie realizacji gwarancji producenta sprzętu,
5. oświadczam(y), że zaproponowany sprzęt będzie oryginalny, fabrycznie nowy, pochodzący z legalnego źródła dystrybucji oraz przeznaczony dla użytkowników z obszaru Rzeczypospolitej Polskiej,
6. wszelkie sensytywne informacje przekazane przez Zamawiającego wykorzystam(y) jedynie do celów przeprowadzenia niniejszego postępowania oraz zobowiązujemy się nie udostępniać ich osobom trzecim, nie publikować w jakiejkolwiek formie (w całości lub części) zabezpieczać, przechowywać i chronić oraz zniszczyć, wraz z trwałym usunięciem z systemów informatycznych, natychmiast po przeprowadzeniu niniejszego postępowania,
7. wyrażam(y) zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do Platformy Zakupowej Zamawiającego
8. nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat,
9. nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne,
10. 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 1A – CENY jednostkowe**

**Uwaga: dla pozycji z ilością zerową Zamawiający wymaga podania ceny jednostkowej netto.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Odpowiada Tabeli 1 z Rozdział II – Opis Warunków Zamówienia

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Part Number** | **Opis** | **Długość serwisu (mc)** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Ilość** | **Cena razem** |
| **1** | **Zestaw wideokonferencyjny Room Kit** |
| 1.1 | **CS-KIT-K9** | Room Kit with integrated microphone, speakers and Touch 10 | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 1.2 | CON-ECDN-CSKITK9 | ESS WITH 8X5XNBD Spark Room Kit with Touch10 | 12 | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 1.3 | PWR-CORD-EUR-B | Power Cord for Europe 2m 10A | --- | 0,00 | 10 | 0,00 |
| 1.4 | CS-KIT-S-UNIT+ | Spark Room Kit unit | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 1.5 | CS-TOUCH10+ | Cisco Touch10 controller for collaboration endpoints | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 1.6 | CAB-2HDMI-1.5M-GR- | Second screen - 1.5m GREY HDMI 2.0 | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 1.7 | CAB-ETH-5M-GR- | CAB (16,4 feet / 5m) GREY ETHERNET | --- | 0,00 | 10 | 0,00 |
| 1.8 | CAB-DV10-8M- | 8 meter flat grey Ethernet cable for Touch 10 | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 1.9 | PSU-12VDC-70W-GR- | Powersupply - AC/DC, 12V, 6.25A, grey | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 1.10 | CS-KIT-WMK- | Wall Mount for Cisco Spark Kit | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 1.11 | CS-KIT-SMK- | Screen Mount for Cisco Spark Kit | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 1.12 | CS-POE-INJ- | Touch PoE power injector | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 1.13 | CTS-MIC-TABL20 | Cisco TelePresence Table Microphone 20 | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 1.14 | CON-ECDN-CTSMICT2 | ESS WITH 8X5XNBD Cisco TelePresence Table Microphone 20 | 12 | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 1.15 | CAB-2HDMI-1.5M-GR | CAB 1.5m GREY HDMI 2.0 - Second Monitor HDMI cable | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 1.16 | CAB-PRES-2HDMI-GR | Presentation cable 8m GREY HDMI 1.4b (W/ REPEATER) | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 1.17 | L-KIT-RM | Remote monitoring option for Room Kit systems | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| **Suma (pozycje 1.1-1.17)** | **0,00** |
| **2** | **Zestaw wideokonferencyjny Room Kit Plus** |
| 2.1 | **CS-KITPLUS-K9** | Room Kit Plus w/Codec Plus, Quad Camera and Touch 10. | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 2.2 | CON-ECDN-CSKITPLU | ESS WITH 8X5XNBD Spark Kit Plus w/Codec Plus, Quad Camera | 12 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 2.3 | PWR-CORD-EUR-B | Power Cord for Europe 2m 10A | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 2.4 | CTS-MIC-TABL20 | Cisco TelePresence Table Microphone 20 | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 2.5 | CON-ECDN-CTSMICT2 | ESS WITH 8X5XNBD Cisco TelePresence Table Microphone 20 | 12 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 2.6 | CS-KITPLUS-WMK | Wall Mount Kit for Codec Plus | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 2.7 | CAB-2HDMI-1.5M-GR | CAB 1.5m GREY HDMI 2.0 - Second Monitor HDMI cable | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 2.8 | CAB-2HDMI-3M-GR | CAB 3m GREY HDMI 2.0 | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 2.9 | CAB-ETH-1.5M-GR | CAB 1.5 m/5 ft GREY ETHERNET | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 2.10 | CAB-ETH-3M-GR | CAB 3 m/10 ft GREY ETHERNET | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 2.11 | CAB-PRES-2HDMI-GR | Presentation cable 8m GREY HDMI 1.4b (W/ REPEATER) | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 2.12 | CS-QUADCAM+ | Cisco Quad Camera | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 2.13 | PSU-12VDC-70W-GR+ | Powersupply - AC/DC, 12V, 6.25A, grey | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 2.14 | CS-TOUCH10+ | Cisco Touch10 controller for collaboration endpoints | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 2.15 | BRKT-QCAM-WMK- | Wall mounting bracket for Quad Camera | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 2.16 | CAB-DV10-8M+ | Network cable (ethernet) 8 meter | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 2.17 | CS-CODEC-PLUS+ | Spark Room Kit Codec Plus for Auto Expand | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 2.18 | L-KIT-RM | Remote monitoring option for Room Kit systems | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| **Suma (pozycje 2.1-2.18)** | **0,00** |
| **3** | **Zestaw wideokonferencyjny Room Kit Plus P60** |
| 3.1 | **CS-KITP60-K9** | Room Kit Plus P60 - Codec Plus, P60 cam and Touch 10 | --- | 0,00 | 4 | 0,00 |
| 3.2 | CON-ECDN-CSKITP60 | ESS WITH 8X5XNBD Room Kit P60, Codec Plus, P60 Camera and | 12 | 0,00 | 4 | 0,00 |
| 3.3 | PWR-CORD-EUR-B | Power Cord for Europe 2m 10A | --- | 0,00 | 8 | 0,00 |
| 3.4 | CTS-CAM60-BRKT | Bracket for mounting of Precision 60 Camera | --- | 0,00 | 4 | 0,00 |
| 3.5 | CTS-MIC-TABL20 | Cisco TelePresence Table Microphone 20 | --- | 0,00 | 8 | 0,00 |
| 3.6 | CON-ECDN-CTSMICT2 | ESS WITH 8X5XNBD Cisco TelePresence Table Microphone 20 | 12 | 0,00 | 8 | 0,00 |
| 3.7 | CS-KITPLUS-WMK | Wall Mount Kit for Codec Plus | --- | 0,00 | 4 | 0,00 |
| 3.8 | CAB-2HDMI-1.5M-GR | CAB 1.5m GREY HDMI 2.0 - Second Monitor HDMI cable | --- | 0,00 | 4 | 0,00 |
| 3.9 | CAB-2HDMI-3M-GR | CAB 3m GREY HDMI 2.0 | --- | 0,00 | 4 | 0,00 |
| 3.10 | CAB-ETH-1.5M-GR | CAB 1.5 m/5 ft GREY ETHERNET | --- | 0,00 | 4 | 0,00 |
| 3.11 | CAB-ETH-3M-GR | CAB 3 m/10 ft GREY ETHERNET | --- | 0,00 | 4 | 0,00 |
| 3.12 | CAB-PRES-2HDMI-GR | Presentation cable 8m GREY **HDMI** 1.4b (W/ REPEATER) | --- | 0,00 | 4 | 0,00 |
| 3.13 | PSU-12VDC-70W-GR+ | Powersupply - AC/DC, 12V, 6.25A, grey | --- | 0,00 | 4 | 0,00 |
| 3.14 | CS-TOUCH10+ | Cisco Touch10 controller for collaboration endpoints | --- | 0,00 | 4 | 0,00 |
| 3.15 | CAB-DV10-8M+ | Network cable (ethernet) 8 meter | --- | 0,00 | 4 | 0,00 |
| 3.16 | DOC-P60CAM-BRKT | Installation sheet for Precision 60 Camera bracket | --- | 0,00 | 4 | 0,00 |
| 3.17 | PSU-12VDC-40W2 | Power Supply 12 VDC 40W | --- | 0,00 | 4 | 0,00 |
| 3.18 | CS-CODEC-PLUS+ | Spark Room Kit Codec Plus for Auto Expand | --- | 0,00 | 4 | 0,00 |
| 3.19 | CTS-CAM-P60+ | Cisco TelePresence Precision 60 Camera - auto expand only | --- | 0,00 | 4 | 0,00 |
| 3.20 | L-KIT-RM | Remote monitoring option for Room Kit systems | --- | 0,00 | 4 | 0,00 |
| **Suma (pozycje 3.1-3.20)** | **0,00** |
| **4** | **Zestaw wideokonferencyjny Room 55** |
| 4.1 | **CS-ROOM55-K9** | Room 55 with Touch10 and Mount | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 4.2 | CON-ECDN-CSROOMK9 | ESS WITH 8X5XNBD Cisco Spark Room 55 with Touch10 and Mou | 12 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 4.3 | PWR-CORD-EUR-F | Power Cord for Europe 5m 10A | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 4.4 | CS-ROOM55-FSK | Spark Room 55, Floor Stand Kit | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 4.5 | CS-R55-UNIT-K9+ | Cisco Spark Room 55 Main Unit | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 4.6 | CTS-MIC-TABL20+ | Cisco TelePresence Table Microphone 20 | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 4.7 | CAB-PRES-2HDMI-GR- | Presentation cable 8m GREY HDMI 1.4b (W/ REPEATER) | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 4.8 | CAB-ETH-5M-GR- | CAB (16,4 feet / 5m) GREY ETHERNET | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 4.9 | CAB-DV10-8M- | 8 meter flat grey Ethernet cable for Touch 10 | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 4.10 | CS-TOUCH10+ | Cisco Touch10 controller for collaboration endpoints | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 4.11 | SW-S53200-CE9 | SW Image for Cisco Spark Room | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| 4.12 | L-ROOM-RM | Remote monitoring option for Cisco SPARK ROOM Systems | --- | 0,00 | 0 | 0,00 |
| **Suma (pozycje 4.1-4.12)** | **0,00** |
| **5** | **Zestaw wideokonferencyjny SX10** |
| 5.1 | **CTS-SX10N-K9** | SX10 HD w/ wall mount, int 5x cam, mic and power supply | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 5.2 | CON-ECDN-CTSSX1NK | ESS WITH 8X5XNBD SX10 HD w/ wall mount, int 5x cam and mi | 12 | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 5.3 | PWR-CORD-EUR-A | Pwr Cord Euro 1.8m Black YP-23 To YC-12 | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 5.4 | LIC-CE-CRYPTO-K9 | License key to activate sw encryption module | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 5.5 | CTS-CTRL-DVX-10 | Touch 10 Control Device - selectable option | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 5.6 | CON-ECDN-CTLDV10 | ESS WITH 8X5XNBD Cisco Touch 10 inch | 12 | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 5.7 | CTS-POE-INJ | Touch10 PoE power injector | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 5.8 | BRKT-SX10-SMK | SX10 Screen Mount Kit | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 5.9 | CTS-MIC-TABL20 | Cisco TelePresence Table Microphone 20 | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 5.10 | CON-ECDN-CTSMICT2 | ESS WITH 8X5XNBD Cisco TelePresence Table Microphone 20 | 12 | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 5.11 | CAB-PRESO-2HDMI | Presentation cable, HDMI to HDMI, 8 meter, gray | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 5.12 | CAB-DV10-8M- | 8 meter flat grey Ethernet cable for Touch 10 | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 5.13 | CAB-2HDMI-2M | HDMI-HDMI cab, 2m auto expand | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 5.14 | PWR-CORD-EUR-A | Pwr Cord Euro 1.8m Black YP-23 To YC-12 | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 5.15 | BRKT-SX10-WMK | SX10 Wall Mount | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 5.16 | CAB-DV10-4M | 4 meter flat grey Ethernet cable for Touch 10 | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 5.17 | CAB-ETH-5M | Ethernet cable (5m) for auto expand | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 5.18 | CTS-RMT-TRC6 | Remote Control TRC 6 | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 5.19 | CTS-SX10NCODEC | SX10 Codec | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 5.20 | PWR-SX10-AC+ | Power supply for SX10 | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 5.21 | SW-S52030-CE8-K9 | SW Image for SX10 | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| 5.22 | L-SX-SERIES-RM | Remote monitoring option for SX series Endpoints | --- | 0,00 | 5 | 0,00 |
| **Suma (pozycje 5.1-5.22)** | **0,00** |
| **6** | **Zestaw wideokonferencyjny DX80** |
| 6.1 | **CP-DX80-K9=** | Cisco DX80 | --- | 0,00 | 2 | 0,00 |
| 6.2 | CON-ECDN-CPDX80K9 | ESS WITH 8X5XNBD Cisco Collaborate Desk DX80 | 12 | 0,00 | 2 | 0,00 |
| 6.3 | CP-PWR-CORD-CE | Power Cord, Central Europe | --- | 0,00 | 2 | 0,00 |
| **Suma (pozycje 6.1-6.3)** | **0,00** |
| **7** | **Mikrofon nasufitowy** |
| 7.1 | **CTS-MIC-CLNG-G2=** | Cisco Ceiling Microphone Gen 2 stand alone kit | --- | 0,00 | 2 | 0,00 |
| 7.2 | CON-ECDN-CTS-MICC | ESS WITH 8X5XNBD Cisco Ceiling Microp | 12 | 0,00 | 2 | 0,00 |
| 7.3 | CTS-MIC-CLNG-DNG- | Ceiling Mic. dongles, RJ45-Euroblock and RJ45-MiniJack | --- | 0,00 | 2 | 0,00 |
| 7.4 | CTS-MIC-CLNG2 | Cisco Ceiling Microphone unit BOM | --- | 0,00 | 2 | 0,00 |
| 7.5 | CTS-MIC-CLNG-ELM- | Microphone element for Ceiling Microphone | --- | 0,00 | 2 | 0,00 |
| 7.6 | CTS-MIC-CLNG-PLT- | Ceiling Microphone parts - Top and Back plates | --- | 0,00 | 2 | 0,00 |
| 7.7 | CTS-MIC-CLNG-WRK- | Ceiling Microphone parts - Ceiling mounting wire kit | --- | 0,00 | 2 | 0,00 |
| 7.8 | CAB-ETHRSHLD-10M | Shielded cable for Ceiling Mic (10m), not plenum rated | --- | 0,00 | 2 | 0,00 |
| **Suma (pozycje 7.1 - 7.8)** | **0,00** |
| **8** | **Panel Dotykowy Touch10** |
| 8.1 | **CTS-CTRL-DV10=** | Touch 10 Spare | --- | 0,00 | 1 | 0,00 |
| 8.2 | CON-ECDN-CTLDV10 | ESS WITH 8X5XNBD Cisco Touch 10 inch | 12 | 0,00 | 1 | 0,00 |
| **Suma (pozycje 8.1 - 8.2)** | **0,00** |
| **9** | **Licencje Remote Monitoring** |
| 9.1 | L-SX-SERIES-RM | Remote monitoring option for SX series Endpoints | --- | 0,00 | 1 | 0,00 |
| 9.2 | L-DX-SERIES-RM | Remote monitoring option for DX series Endpoints | --- | 0,00 | 1 | 0,00 |
| 9.3 | L-ROOM-RM | Remote monitoring option for Cisco SPARK ROOM Systems | --- | 0,00 | 1 | 0,00 |
| 9.4 | L-KIT-RM | Remote monitoring option for Room Kit systems | --- | 0,00 | 1 | 0,00 |
| **Suma (pozycje 9.1 - 8.4)** | **0,00** |
| **10** | **Elementy pozostałe** |
| 10.1 | **CAB-MIC20-EXT** | Extension cable for Table Microphone 20 | --- | 0,00 | 1 | 0,00 |
| 10.2 | **CTS-RMT-TRC6=** | Remote Control TRC 6 spare | --- | 0,00 | 1 | 0,00 |
| 10.3 | **BRKT-PHD-MONITOR** | Bracket mounting for 12x PHDCAM to monitor | --- | 0,00 | 4 | 0,00 |
| **Suma (pozycje 10.1 - 10.3)** | **0,00** |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **Suma Tabela 1** | **0,00** |

Odpowiada Tabeli 2 z Rozdział II – Opis Warunków Zamówienia

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Part Number** | **Opis** | **Długość serwisu (mc)\*** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Ilość** | **Cena razem** |
| **1** | **Telewizory** |
| 1.1 | TV 65’ | TV SAMSUNG/ LG 65 cali, rozdzielczość min. FullHD, wymagana funkcja HDMI-CEC | 12 | 0,00 | 10 | 0,00 |
| 1.2 | TV 55' | TV SAMSUNG/ LG 55 cali, rozdzielczość min. FullHD, wymagana funkcja HDMI-CEC | 12 | 0,00 | 5 | 0,00 |
| **Suma (pozycje 1.1 - 1.2)** | 0,00 |
| **2** | **Stojaki i uchwyty** |
| 2.1 | Stojak Edbak TR1 | Stojak dedykowany dla TV65 cali | 12 | 0,00 | 9 | 0,00 |
| 2.2 | Stojak Edbak TR5 | Stojak dedykowany dla TV55 cali | 12 | 0,00 | 3 | 0,00 |
| 2.3 | Uchwyt ścienny PWB1 | Uchwyt ścienny PWB1 do TV 40-55 cali, kolor czarny | 12 | 0,00 | 3 | 0,00 |
| 2.4 | Uchwyt ścienny TWB1 | Uchwyt ścienny TWB1 do TV 60-65 cali, kolor czarny | 12 | 0,00 | 2 | 0,00 |
| **Suma (pozycje 2.1 - 2.4)** | 0,00 |
| \*- standardowa gwarancja producenta urządzenia |  |  |  |   |
| **Suma Tabela 2** | **0,00** |

Odpowiada Tabeli 3 Rozdział II – Opis Warunków Zamówienia

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Part Number** | **Opis** | **Długość serwisu (mc)\*** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Ilość** | **Cena razem** |
| **1** | **Licencje oraz usługi towarzyszące** |
| 1.1 | Licencja Pexip 100 portów, 150 VMR | Licencja per user - Subskrypcja 12m, min 100 licencji=100 portów i 150 VMR | --- | 0,00 | 100 | 0,00 |
| 1.2 | Instalacja fizyczna /montaż urządzeń (roboczogodziny) | Instalacja terminali na ścianach/stojakach oraz ich konfiguracja | --- | 0,00 | 30 | 0,00 |
| 1.3 | Wsparcie (roboczogodziny) | Dostosowanie/ modyfikacja konfiguracji systemu wideokonferencyjnego do bieżących potrzeb Zamawiającego czy pomoc w usuwaniu problemów związanych z prawidłowym funkcjonowaniem systemu. | --- | 0,00 | 130 | 0,00 |
| **Suma Tabela 3** | 0,00 |
| \* ilość odpowiada roboczogodzinom |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma wszystko (Tabela 1 + Tabela 2 + Tabela 3)** | **0,00** |

**UWAGA:** **Załącznik nr 1A należy ponadto dostarczyć do Zamawiającego w formie edytowalnej – plik w formacie excel, zapisany na nośniku elektronicznym, o którym mowa w pkt. 7.1 lit. j), Rozdział 1 WZ. Zamawiający udostępnia plik na swojej stronie internetowej http://www.enea.pl/bip/zamowienia (Nowa Platforma Zakupowa).**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **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.
4. Zobowiązuje się do przedłożenia w terminie określonym w pkt. 19.3. Warunków Zamówienia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż 420 000,00 zł (słownie: czterysta dwadzieścia tysięcy złotych 00/100). Ubezpieczenie takie Wykonawca będzie utrzymywał do końca trwania umowy. Wykonawca jest zobowiązany do przedstawienia Zamawiającemu w terminie 14 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. 6.1. lit. d) Warunków Zamówienia.
5. 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.
6. Nie podlega wykluczeniu z postępowania.

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

**Załącznik nr 3 – OŚWIADCZENIE O UCZESTICTWIE 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 (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 798), o której mowa w art. 24.1 pkt. 23 ustawy Pzp z następującymi Wykonawcami:

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

1. \*\*\*oświadczam, że nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 798), 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 (mm.rrrrr – mm.rrrr)** | **Wartość projektu netto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

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

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** |