**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: | | |
| **Zakup Wsparcia serwisowego oraz subskrypcji dla urządzeń firmy CheckPoint** | | |

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

**ŁĄCZNA CENA NETTO: ……………………………………………………………………………………………………**

**ŁĄCZNA CENA NETTO SŁOWNIE: ……………………………………………………………………………………..**

**W tym:**

| **lp** | **Typ** | **Numer urzadzenia** | **Produkt** | **Opis** | **Poziom suportu** | **Kwota netto** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 13000 Appliances | 00:1C:7F:41:CC:1A | CPAP-SG13500-NGFW-HPP | 13500 Next Generation Firewall Appliance with 7 blades suite - High Performance Package with 4x10Gb SFP+ Interface and memory | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 2 | 13000 Appliances | 00:1C:7F:41:CC:26 | CPAP-SG13500-NGFW-HPP | 13500 Next Generation Firewall Appliance with 7 blades suite - High Performance Package with 4x10Gb SFP+ Interface and memory | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 3 | 13000 Appliances | 00:1C:7F:41:CC:A2 | CPAP-SG13500-NGFW-HPP | 13500 Next Generation Firewall Appliance with 7 blades suite - High Performance Package with 4x10Gb SFP+ Interface and memory | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 4 | 13000 Appliances | 00:1C:7F:41:CC:BE | CPAP-SG13500-NGFW-HPP | 13500 Next Generation Firewall Appliance with 7 blades suite - High Performance Package with 4x10Gb SFP+ Interface and memory | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 5 | 15000 Appliances | 00:1C:7F:44:02:2C | CPAP-SG15600-NGTP-HPP-VS20-LS | Load Sharing 15600 Next Generation Threat Prevention Appliance - High Performance Package (HPP) with 20 Virutal Systems | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 6 | 15000 Appliances | 00:1C:7F:44:15:11 | CPAP-SG15600-NGTP-HPP-VS20-LS | Load Sharing 15600 Next Generation Threat Prevention Appliance - High Performance Package (HPP) with 20 Virutal Systems | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 7 | Smart-1 Appliances | 00:1C:7F:41:13:67 | CPAP-SM2507B | Check Point Smart-1 Security Management managing 25 gateways with 7 Management blades (NPM, EPM, LOGS, MNTR, EVIN, PRVS, UDIR) | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 8 | Smart-1 Appliances | 00:1C:7F:41:A5:AF | CPAP-SM205 | Smart-1 205 Appliance with Policy, Log and Event Security Management for 5 Security Gateways | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 9 | Smart-1 Appliances | 24:6E:96:9B:62:BB | CPAP-NGSM5050 | Smart-1 5050 Appliance Next Generation Security Management Appliance for 50 gateways (SmartEvent and Compliance 1 year) | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 10 | Threat Emulation Appliances | 00:1C:7F:84:64:B8 | CPAP-SBTE250X-8VM | SandBlast TE Appliance TE250X. Delivers SandBlast zero-day service to gateways covered by NGTX license | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 11 | Attached Accessories | 26C888301317 | CPAC-RAM32GB-15600 | Memory upgrade kit from 32GB to 64GB for 15600 appliance | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 12 | Attached Accessories | 72920B528D87 | CPAC-RAM32GB-15600 | Memory upgrade kit from 32GB to 64GB for 15600 appliance | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 13 | Standalone Accessories | 40BD82C28278 | CPAC-RAM64GB-SM5050 | Memory upgrade kit from 64GB to 128GB for Smart-1 5050 management appliance | CPCES-CO-STANDARD-ADD |  |
| 14 | Attached Software Blades | 046736E37F0D | CPSB-VS-10 | 10 Virtual Systems package | CPCES-CO-STANDARD |  |
| 15 | Attached Software Blades | 24E52E814B7D | CPSB-VS-10-VSLS | 10 Virtual Systems package for high availability/VSLS | CPCES-CO-STANDARD |  |
| 16 | Attached Software Blades | A41921F76C66 | CPSB-VS-10 | 10 Virtual Systems package | CPCES-CO-STANDARD |  |
| 17 | Attached Software Blades | D50B0082669E | CPSB-VS-10-VSLS | 10 Virtual Systems package for high availability/VSLS | CPCES-CO-STANDARD |  |
| 18 | Software Products | 5FEC49222B8D | CPSM-NGSM25-EVNT | Next Generation Security Management SmartEvent dedicated Server for 25 gateways (perpetual) | CPCES-CO-STANDARD |  |

**Subskrypcja serwisów**:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Typ** | **Numer urządzenia** | **Produkt** | **Service Description** | **Service SKU** | **Kwota netto** |
| 1 | 13000 Appliances | 00:1C:7F:41:CC:1A | CPAP-SG13500-NGFW-HPP | Next Generation Threat Extraction Package for 1 year for 13500 Appliance | CPSB-NGTX-13500-1Y |  |
| 2 | 13000 Appliances | 00:1C:7F:41:CC:26 | CPAP-SG13500-NGFW-HPP | Next Generation Threat Extraction Package for 1 year for 13500 Appliance | CPSB-NGTX-13500-1Y |  |
| 3 | 13000 Appliances | 00:1C:7F:41:CC:A2 | CPAP-SG13500-NGFW-HPP | Next Generation Threat Extraction Package for 1 year for 13500 Appliance | CPSB-NGTX-13500-1Y |  |
| 4 | 13000 Appliances | 00:1C:7F:41:CC:BE | CPAP-SG13500-NGFW-HPP | Next Generation Threat Extraction Package for 1 year for 13500 Appliance | CPSB-NGTX-13500-1Y |  |
| 5 | 15000 Appliances | 00:1C:7F:44:02:2C | CPAP-SG15600-NGTP-HPP-VS20-LS | Next Generation Threat Prevention and SandBlast (NGTX) Package subscription for 1 year for 15600 Appliance | CPSB-NGTX-15600-1Y |  |
| 6 | 15000 Appliances | 00:1C:7F:44:15:11 | CPAP-SG15600-NGTP-HPP-VS20-LS | Next Generation Threat Prevention and SandBlast (NGTX) Package subscription for 1 year for 15600 Appliance | CPSB-NGTX-15600-1Y |  |
| 7 | Smart-1 Appliances | 24:6E:96:9B:62:BB | CPAP-NGSM5050 | SmartEvent, SmartReporter and Compliance blades for 50 gateways (Smart-1 and open server) 1 year subscription subscription | CPSB-EVS-COMP-50-1Y |  |
| 8 | Threat Emulation Appliances | 00:1C:7F:84:64:B8 | CPAP-SBTE250X-8VM | NGTX Package subscription for 1 year for SBTE250X Appliance | CPSB-NGTX-SBTE250X-1Y |  |

|  |
| --- |
| 1. Oświadczam(y), iż wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie **od 01.09.2019 do 31.08.2020.** |

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

|  |
| --- |
| 1. 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 8 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

|  |
| --- |
| 1. jesteśmy podmiotem, w którym Skarb Państwa posiada bezpośrednio lub pośrednio udziały [dodatkowa informacja do celów statystycznych:]:  tak /  nie 2. 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) |  | |

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

1. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
2. Zobowiązuje się, że w przypadku wyboru jego oferty, zostanie Zamawiającemu przedłożona stosowna polisa ubezpieczeniowa zgodnie z pkt. 19.2 i 19.3. WZ.

Ubezpieczenie takie Wykonawca będzie utrzymywał przez cały okres realizacji umowy. W przypadku, w którym koniec obowiązywania aktualnej polisy OC Wykonawcy przypadałby przed terminem zakończenia realizacji 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 wyżej.

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

**ZAŁĄCZNIK NR 3 – OŚWIADCZENIE O UCZESTNICTWIE W GRUPIE KAPITAŁOWEJ.**

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

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. 44 Ustawy o Rachunkowości z dnia 29 września 1994, wymienionymi poniżej Podmiotami:

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

1. \*\*\*oświadczam, że nie przynależę do grupy kapitałowej zgodnie z definicją w art. 3 ust. 1 pkt. 44 Ustawy o Rachunkowości z dnia 29 września 1994.

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

***\*\*\* niepotrzebne skreślić***

**ZAŁĄCZNIK NR 4 - OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O ZACHOWANIU POUFNOŚCI**

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

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 DOŚWIADCZENIA WYKONAWCY W REALIZACJI PROJEKTÓW PODOBNYCH**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Projekt Podobny** | **Przedmiot Projektu** | **Wartość projektu nie niższa niż 200 000,00 PLN netto**  (TAK / NIE) | **Miejsce i termin  realizacji zadania**  (mm.rrrr. – mm.rrrr.) | **Dowód należytego wykonania Projektu**  (nazwa i oznaczenie dokumentu) |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

**Wykonawca oświadcza, iż w przypadku projektów trwających wartość każdego projektu, do dnia składania ofert osiągnęła kwotę co najmniej 200 000,00 PLN netto.**

Załącznikiem do niniejszego formularza winny być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie projektów przez Wykonawcę.

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

**ZAŁĄCZNIK NR 7 – INFORMACJA O ADMINISTRATORZE DANYCH OSOBOWYCH**

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest ENEA Centrum Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu, ul. Górecka 1, 60-201 Poznań, NIP 777-000-28-43, REGON 630770227 (dalej: **Administrator**).

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: [ecn.iod@enea.pl](mailto:ecn.iod@enea.pl)

1. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu uczestniczenia w postępowaniu pn.**Zakup wsparcia serwisowego oraz subskrypcji dla urządzeń firmy CheckPoint, syg. 1400/DW00/ZT/KZ/2019/0000067082** oraz po jego zakończeniu w celu realizacji usługina podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. tzw. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, dalej: **RODO**).
2. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w postępowaniu oraz realizacji usługi.
3. Administrator może ujawnić Pana/Pani dane osobowe podmiotom z grupy kapitałowej ENEA.

Administrator może również powierzyć przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych dostawcom usług lub produktów działającym na jego rzecz, w szczególności podmiotom świadczącym Administratorowi usługi IT, serwisowe.

Zgodnie z zawartymi z takimi podmiotami umowami powierzenia przetwarzania danych osobowych, Administrator wymaga od tych dostawców usług zgodnego z przepisami prawa, wysokiego stopnia ochrony prywatności i bezpieczeństwa Pana/Pani danych osobowych przetwarzanych przez nich w imieniu Administratora.

1. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu wyboru Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu. Po zakończeniu postępowania przez czas trwania umowy oraz czas niezbędny do dochodzenia ewentualnych roszczeń, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Posiada Pan/Pani prawo żądania:
3. dostępu do treści swoich danych - w granicach art. 15 RODO,
4. ich sprostowania – w granicach art. 16 RODO,
5. ich usunięcia - w granicach art. 17 RODO,
6. ograniczenia przetwarzania - w granicach art. 18 RODO,
7. przenoszenia danych - w granicach art. 20 RODO,
8. prawo wniesienia sprzeciwu (w przypadku przetwarzania na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – w granicach art. 21 RODO,
9. Realizacja praw, o których mowa powyżej może odbywać się poprzez wskazanie swoich żądań przesłane na Inspektorowi Ochrony Danych na adres e-mail: [ecn.iod@enea.pl](mailto:ecn.iod@enea.pl).
10. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Potwierdzam zapoznanie się zamieszczoną powyżej informacją Enei Centrum, dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Oświadczam, że dopełniłem obowiązku informacyjnego wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

|  |
| --- |
|  |
| Data, podpis Wykonawcy |