|  |
| --- |
| **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: |
| **Zakup Dodatkowych Licencji dla Systemu Zarządzania Tożsamością IdM (One Identity Manager)** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Oferujemy wykonanie zamówienia w sposób i na warunkach określonych w Warunkach Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia (Rozdział II Warunków Zamówienia), i na zasadach określonych w umowie za cenę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTY**: |  |
| CENA NETTO: |  zł |
| CENA NETTO SŁOWNIE: |  zł |
| W tym:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Licencji | Part Number | Cena jednostkowa netto**A**  | Ilość**B** | Wartość netto PLN**A \* B**  |
| 1 | *IDENTITY MANAGER PER MANAGED PERSON LICENSE/24X7 MAINT PACK* | MPE-VOL-PK-247 |  | **200** |  |
| 2 | *IDENTITY MANAGER PER MANAGED EXTERNAL PERSON LICENSE/24X7 MAINT* | MEP-VOL-PB-247 |  | **5 000** |  |
| 3 | *IDENTITY MANAGER SAP CONNECTOR PER MANAGED PERSON LICENSE/24X7 MAINT* | SMP-VOL-PB-247 |  | **200** |  |

 |

1. Usługi asysty i wsparcia technicznego ATiK dla zakupionych licencji realizować będę(dziemy) na warunkach opieki serwisowej świadczonej przez producenta.
2. Udzielimy Zamawiającemu **12-miesięcznego okres** gwarancji **oraz serwisu technicznego** obejmującego całość przedmiotu zamówienia, zgodnie z projektem umowy stanowiącym załącznik nr 9 do Warunków Zamówienia.
3. Oświadczam(y), że:
4. jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert,
5. zamówienie wykonam(y):

[ ]  samodzielnie / [ ]  z udziałem podwykonawców

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podwykonawcy (nazwa, adres, NIP)** | **Cześć zamówienia powierzona do wykonania** |
|  |  |

Jednocześnie oświadczam(y), iż za działania i zaniechania podwykonawców ponoszę(simy) pełną odpowiedzialność w stosunku do Zamawiającego jak za swoje własne.1. dostarczymy licencje w terminie **1 miesiąca** od dniapodpisania umowy,
2. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
3. wyrażamy zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do Platformy Zakupowej Zamawiającego,
4. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania umowy, zgodnej z projektem stanowiącym Załącznik nr 9 do Warunków Zamówienia,
5. wszelkie informacje zawarte w formularzu oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym,
6. zapoznałem(liśmy) się z postanowieniami „Kodeksu Kontrahentów Grupy ENEA” dostępnego pod adresem <https://www.enea.pl/pl/grupaenea/odpowiedzialny-biznes/kodeks-kontrahentow> oraz zobowiązuję(emy) się do przestrzegania zawartych w nim zasad na etapie realizacji Zamówienia,
7. spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 6 WZ,
8. 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 |