**Załącznik nr 5 do SIWZ**

*dnia………………………………/………………………………………………….
 (data , miejscowość)*

***Zamawiający:***

**Stołeczne Centrum Opiekuńczo- Lecznicze**

**Sp. z o.o.**

**ul. Mehoffera 72/74**

**03-131 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **DANE WYKONAWCY**

1.**Pełna nazwa**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Adres siedziby**

……………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nr telefonu:……………………………………………………………………………………..…………..……

Nr fax-u: …………………………………………………………………….……………….………………….

E-mail…………………………………………………………………………………………………………….

Numer wpis do rejestru sądowego/ ewidencji działalności gosp. ………………………………………

NIP:…………………………………………

REGON:…………………………………….

**Adres do korespondencji** (dotyczy- *jeśli jest inny niż podany powyżej)*

………………………………………………………………………………..…………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM:**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu: …………………………………………………………………………………………..…………

Nr fax-u: …………………………………………………………………….……………….…………………

E- mail: ……………………………………………………………………………….………………………..

**OSOBA UPRAWNIONA DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY (ujawnione w rejestrze/ ewidencji lub potwierdzone pełnomocnictwem)**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………

Pełniona funkcja ……………………………………………………………………………….……………..…

**OSOBA UPRAWNIONA DO PODPISANIA UMOWY (ujawnione w rejestrze/ewidencji lub potwierdzone pełnomocnictwem)**

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………

Pełniona funkcja ……………………………………………………………………………….………………..

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Oferta dotyczy zamówienia publicznego nr postępowania ZP/65/2018 w trybie przetargu nieograniczonego pn. **„Rozbudowa sieci teleinformatycznej Stołecznego Centrum Opiekuńczo - Leczniczego”**

1. **CENA, TERMIN WYKONANIA ORAZ GWARANCJA**

|  |
| --- |
| **OFERUJEMY WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE CZĘŚCI NR 1 ZAMÓWIENIA, ZGODNEGO Z POSTANOWIENIAMI SIWZ, ZAŁĄCZNIKAMI i ewentualnymi informacjami dla Wykonawców za cenę uwzględniającą wszystkie koszty wykonania zamówienia:** |
| * 1. **Cena**

**netto: …………….zł. (słownie: ………………………………………………………..)****Vat ………….. zł. (słownie: ………………………………………………………..)****brutto: ……………………………. słownie: ………………………………………………………..)*** 1. **Termin wykonania przedmiotu zamówienia ………………………………… od daty podpisania umowy**
	2. **Termin udzielonej gwarancji 24 / 36 / 48 miesięcy** (niepotrzebne skreślić)
 |

|  |
| --- |
| **OFERUJEMY WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA W ZAKRESIE CZĘŚCI NR 2 ZAMÓWIENIA, ZGODNEGO Z POSTANOWIENIAMI SIWZ, ZAŁĄCZNIKAMI i ewentualnymi informacjami dla Wykonawców za cenę uwzględniającą wszystkie koszty wykonania zamówienia:** |
| 1. **Cena**

**netto: …………….zł. (słownie: ………………………………………………………..)****Vat ………….. zł. (słownie: ………………………………………………………..)****brutto: ……………………………. słownie: ………………………………………………………..)**1. **Termin wykonania przedmiotu zamówienia ………………………………… od daty podpisania umowy**
2. **Termin udzielonej gwarancji 24 / 36 / 48 miesięcy** (niepotrzebne skreślić)
 |

1. **POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW ZAMAWIAJĄCEGO**
2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami zawartymi w SIWZ, ze wszystkimi załącznikami do SIWZ w tym ze wzorem umowy, akceptuje je bez zastrzeżeń oraz uzyskał informacje konieczne do przygotowania oferty.
3. Wykonawca oświadcza, że zamówienie zostanie zrealizowane w terminach wskazanych w SIWZ oraz określony w niniejszej ofercie.
4. Wykonawca oświadcza, że jest związany ofertą przez okres wskazany w SIWZ.
5. Wykonawca oświadcza, że w przypadku przyznania zamówienia zawrze umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 2 do SIWZ.
6. Oświadczam/y, że stosownie do art. 91 ust. 3a ustawy Pzp, wybór naszej oferty w zakresie części nr 1 zamówienia:

**nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011r., Nr 177, poz. 1054 ze zm.)

**będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie
z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011r., Nr 177, poz. 1054 ze zm.)

jednocześnie wskazuję/my:

nazwy (rodzaj) towaru lub usług, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania ……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………….

wraz z określeniem ich wartości bez kwoty podatku VAT ……………………………

*W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

1. Oświadczam/y, że stosownie do art. 91 ust. 3a ustawy Pzp, wybór naszej oferty w zakresie części nr 2 zamówienia:

**nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011r., Nr 177, poz. 1054 ze zm.)

**będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie
z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011r., Nr 177, poz. 1054 ze zm.)

jednocześnie wskazuję/my:

nazwy (rodzaj) towaru lub usług, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania ……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………….

wraz z określeniem ich wartości bez kwoty podatku VAT ……………………………

*W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

1. Oświadczam/my, że w przypadku wybrania naszej oferty, jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do wniesienia **zabezpieczenia należytego wykonania umowy** w wysokości **4%** ceny brutto zaoferowanej w Rozdziale III formularza ofertowego.
2. **POTWIERDZAMY WPŁATĘ WADIUM (wypełnić, jeżeli dotyczy)**

|  |
| --- |
| **WPŁATA WADIUM DLA CZĘŚCI NR 1 ZAMÓWIENIA** |
| **WYSOKOŚĆ WADIUM** | **DATA WNIESIENIA** | **FORMA WADIUM** |
|  |  |  |
| **ZWROT WADIUM,** *którego dokonuje Zamawiający* |
| **NAZWA BANKU I NUMER KONTA***(wypełnić jeżeli dotyczy)* | **INNE MIEJSCE***(dotyczy dokumentu gwarancji)* |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **WPŁATA WADIUM DLA CZĘŚCI NR 2 ZAMÓWIENIA** |
| **WYSOKOŚĆ WADIUM** | **DATA WNIESIENIA** | **FORMA WADIUM** |
|  |  |  |
| **ZWROT WADIUM,** *którego dokonuje Zamawiający* |
| **NAZWA BANKU I NUMER KONTA***(wypełnić jeżeli dotyczy)* | **INNE MIEJSCE***(dotyczy dokumentu gwarancji)* |
|  |  |
|  |  |

1. **PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)\**

|  |
| --- |
| **NASTĘPUJĄCE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODZLECIMY PODWYKONAWCOM**  |
| **L.P.** | **OKREŚLENIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, FIRMA (NAZWA) PODWYKONAWCY** |
| 1 |  |
| 2 |  |

***\* Niewypełnienia oznacza wykonanie przedmiotu zamówienia bez udziału podwykonawców.***

1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

**KORZYSTAJĄC z uprawnienia** nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień z dnia 29.01.2004 r. publicznych **zastrzegamy, że informacje**: …………… *(wymienić, czego dotyczy)* zawarte są w następujących dokumentach: ……………

**stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji *(Tekst jednolity z 2003 roku, Dz. U. nr 153, poz. 1503 ze zm.)* **i nie mogą być udostępniane.**

**UZASADNIENIE:**

**Jednocześnie wykazujemy, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:**

………………………………………………………………………………………………………………………

*Wykonawca informację, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, wykazuje powyżej lub w osobnym załączniku w Ofercie.*

***Uwaga:***

*Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem* ***„tajemnica przedsiębiorstwa”*** *i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.*

Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…………….…….*,* dnia ………….……. r. …………………………………………

 *(miejscowość) (podpis osoby upoważnionej do składania oświadczeń
 woli i imieniu Wykonawcy)*

*reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

…………………………………………………………
 *(firma/nazwa Wykonawcy)*

**FORMULARZ CENOWY[[1]](#footnote-1)**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **pn. „Rozbudowa sieci teleinformatycznej Stołecznego Centrum Opiekuńczo - Leczniczego” zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w zakresie objętym SIWZ za cenę:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto** | **Wartość netto** **(kol. 3 x kol. 4)** | **VAT** | **Wartość brutto****(kol. 5 + podatek VAT)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1** | **Rozbudowa sieci teleinformatycznej zgodnie z pkt 1 załącznika nr 1 (z wyłączeniem kosztów ujętych z poz. 2-6)** | **kpl.** |  |  | **...%** |  |
| **2** | **Dostawa firewall wraz z ich rozstawieniem, instalacją i konfiguracją** | **3 szt.** |  |  | **...%** |  |
| **3** | **Dostawa kontrolera sieci Wi-fi wraz z ich rozstawieniem, instalacją i konfiguracją** | **2 szt.** |  |  | **...%** |  |
| **4** | **Dostawa przełącznika sieciowego POE i stosu wraz z ich rozstawieniem, instalacją i konfiguracją** | **11 szt.** |  |  | **...%** |  |
| **5** | **Dostawa przełącznika z funkcją i stosu wraz z ich rozstawieniem, instalacją i konfiguracją** | **1 szt.** |  |  | **...%** |  |
| **6** | **Dostawa Access Point wraz z ich rozstawieniem, instalacją i konfiguracją** | **84 szt.** |  |  | **...%** |  |
| **7** | **Wykonanie zintegrowanego systemu zarządzania uprawnieniami użytkowników i komputerów zgodnie z pkt [•] załącznika nr 1** | **kpl.** |  |  | **...%** |  |
| **8** | **Dostawa stanowiskowych skanerów kodów kreskowych** | **50 szt.** |  |  | **...%** |  |
| **Suma (cena ofertowa brutto):** |  |

…………….…….*,* dnia ………….……. r.
 *(miejscowość)*

 …………………………………………………………. *(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

1. Formularz cenowy składa się tylko w przypadku ubiegania się o zamówienie w części nr 1 zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)