*Nr postępowania* BI.II.271.20.2025.NŻ

*Załącznik nr 1*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie Tryb podstawowy bez negocjacji - art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp pn.:

**Zakup serwerów NAS z dyskami dla Gminy Brześć Kujawski w ramach Konkursu Grantowego "Cyberbezpieczny Samorząd"**

1. **WYKONAWCA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy**: |  |
| Adres Wykonawcy: |  |
| **NIP**: |  |
| **REGON**: |  |
| Adres, na który Zamawiający powinien przesyłać ewentualną korespondencję: |  |
| **Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy** (*osoby/ osób składających ofertę*): |  |
| **Podstawa reprezentacji** *(należy wskazać sposób reprezentacji np. KRS lub CEIDG lub pełnomocnictwo*): |  |
| Osoba wyznaczona do kontaktów  z Zamawiającym: |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **Adres e-mail**: |  |
| **Nr rachunku bankowego:** |  |
| **Nazwa banku:** |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na Zakup serwerów NAS z dyskami dla Gminy Brześć Kujawski   
w ramach Konkursu Grantowego "Cyberbezpieczny Samorząd" oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa artykułu/produktu | ilość szt./op | Cena jednostkowa netto | Wartość łączna netto | Stawka podatku | Wartość łączna brutto | **Nazwa, typ, model,  rok produkcji oferowanego przedmiotu zamówienia** |
| 1 | Zakup urządzenia typu NAS dla Urzędu Miejskiego w Brześciu Kujawskim | 2 |  |  |  |  |  |
| 2 | Zakup urządzenia typu NAS z dyskami dla wybranych jednostek podległych-typ 1 | 4 |  |  |  |  |  |
| 3 | Zakup urządzenia typu NAS z dyskami dla wybranych jednostek podległych-typ 2 | 8 |  |  |  |  |  |
| 4 | Zakup dysków do przechowywania kopii zapasowych dla Urzędu Miejskiego w Brześciu Kujawskim | 4 |  |  |  |  |  |
| 5 | Zakup dysków do przechowywania kopii zapasowych dla jednostek podległych | 12 |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | |  |  |  | - |

Oferujemy ponadto:

1. długość okresu gwarancji producenta i rękojmi na zakupiony sprzęt: …………………………………………………
2. wykonanie zamówienia w terminie …………………………………………………

(maksymalny termin wykonania zamówienia: 6 MIESIĘCY OD DNIA PODPISANIA UMOWY

1. Rodzaj wykonawcy\*\*

🞎 mikroprzedsiębiorstwo

🞎 małe przedsiębiorstwo

🞎 średnie przedsiębiorstwo

🞎 jednoosobowa działalność gospodarcza

🞎 osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

🞎 żadne z powyższych

w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców

1. Wykonawca informuje, że:

**(W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy właściwego przyjmuje się, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego).**

🞎 wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.\*\*

🞎 wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:\*\*

* w odniesieniu do następujących towarów lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia): .........................................................,
* wartość towaru lub usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy

u Zamawiającego: netto......................................................... zł,

* stawka podatku od ww. towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie wynosi: .....................%.

1. Składam(y) niniejszą ofertę we własnym imieniu\*/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.
2. Poleganie na zasobach innych podmiotów:

🞎 **nie polegam/my** na zasobach innych podmiotów i będę/my samodzielnie wykazywać spełnianie warunków udziału w postępowaniu\*\*

🞎 **polegam/my** na zasobach innych podmiotów, których mowa w tabeli poniżej i będziemy wspólnie wykazywać spełnienie warunków udziału w postępowaniu\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| Podmiot udostępniający zasoby  ***(proszę wpisać dane dot. tego podmiotu: nazwa/imię i nazwisko;***  ***siedziba/miejsce prowadzenia działalności gospodarczej/ miejsce zamieszkania)*** | Zakres dostępnych Wykonawcy  zasobów podmiotu udostepniającego zasoby:  *(****proszę wpisać jakie zasoby udostępnia, np.: zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*** |
|  |  |

1. PODWYKONAWCY [wypełnić, jeśli dotyczy**]**

Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy realizować z udziałem podwykonawców. Część zamówienia, której wykonanie zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom (o ile ich dane są na dzień składania oferty znane):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Część zamówienia | Nazwa podwykonawcy (o ile są znane) | Zakres powierzonych do wykonania prac |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

Prace wykonywane przez Podwykonawców będą stanowiły ……..% całego zamówienia.

1. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA:

Żadna z informacji zawarta w ofercie nie stanowi tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\* / Informacje zawarte w pliku oznaczonym jako ............................. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*.

Uzasadnienie: .............................

**Oświadczam, że:**

1. zapoznałam/em się z przedmiotem zamówienia i warunkami opisanymi w zapytaniu ofertowym oraz zdobyłam/em konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia i nie wnoszę   
   do niego uwag;
2. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w szacowaniu ofertowym;
3. jestem związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
4. zapoznałam (em) się z informacją dla Wykonawców o przetwarzaniu danych osobowych oraz o obowiązkach Administratora danych stanowiącą Załącznik nr 8 do zapytania. Zgadzam się   
   na przetwarzanie moich danych do celów niniejszego postępowania.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………. | …………………………………………………. |
| Miejscowość, data | Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy |

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.***

\* Niewłaściwe skreślić

\*\* Zaznaczyć właściwe