***Załącznik nr 2 do SWZ***

**FORMULARZ OFERTY**

**dla Narodowego Centrum Badań i Rozwoju**

Ja/my\* niżej podpisani:

…………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

........................................................................................................................................

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres: ………………………………………………………………………………………………

Kraj …………………………………..

REGON ………………………………

NIP: …………………………………..

TEL. ………………………………….

adres e-mail:……………………………………

*(na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję)*

Proszę określić rodzaj Wykonawcy.

  mikroprzedsiębiorstwo

  małe przedsiębiorstwo

  średnie przedsiębiorstwo

  jednoosobowa działalność gospodarcza

  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

  inny rodzaj

**Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na zakup oprogramowania do zarządzania procesami odzyskiwania po awarii (Disaster Recovery) dla środowisk VMware vSphere** **nr postępowania 21/23/TPBN, składamy ofertę na r**ealizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia i jej załącznikach na następujących warunkach:

1. Oferowana łączna cena za realizację przedmiotu zamówienia wynosi ……………. złotych netto, powiększona o należny podatek od towarów i usług, tj. kwota ………….. złotych brutto.

zgodnie z cenami jednostkowymi wskazanymi w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Przedmiot | Cena jednostkowa netto [PLN] | Wartość netto [PLN] | Wartość brutto [PLN] |
| 1. | Licencja dla 40 maszyn wirtualnych wraz ze wsparciem producenta na **okres 36 miesięcy** |  |  |  |
| 2. | Wsparcie w konfiguracji i administrowaniu (12 godzin)  – w ramach prawa opcji |  |  |  |
|  | | | **Razem** |  |

Nazwa oferowanego oprogramowania: ……………………………………………….……………………………………….………….

1. OŚWIADCZAMY, że zamówienie wykonamy w terminie wskazanym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy oraz spełniamy wszystkie warunki w niej zawarte.
3. OŚWIADCZAMY, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. OŚWIADCZAMY, że jesteśmy związani niniejszą ofertą w terminie wskazanym w SWZ i Ogłoszeniu o zamówieniu.
5. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
6. AKCEPTUJEMY Projektowane Postanowienia Umowne, w tym warunki płatności oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.\*
8. Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach\* : ..……………………………………………………..
9. OŚWIADCZAM, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*
10. Oświadczam, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom następującą część przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Podwykonawca | Zakres podwykonawstwa |
| 1 |  |  |
| …. |  |  |

1. Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:
2. Oświadczenia wstępne z art. 125 ust. 1 Pzp
3. Odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru można uzyskać pod adresem: …………..

………………………

………………………

…………….……., dnia …………. r.

*……………………………….*

*Imię i nazwisko*

*/podpisano elektronicznie/*

**Informacja dla Wykonawcy:**

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem/dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

***Załącznik nr 3 do SWZ***

**Wykonawca/\*Podmiot udostępniający zasoby:\***

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od*

*podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………….................

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE**

Wykonawcy / Wykonawcy ubiegającego się o zamówienie wspólnie z innymi wykonawcami / podmiotu udostępniającego zasoby \*

**\*odpowiednio wypełnia każdy z uczestników postępowania**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PODSTAW DO WYKLUCZENIA z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„zakup oprogramowania do zarządzania procesami odzyskiwania po awarii (Disaster Recovery) dla środowisk VMware vSphere”**, prowadzonego przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (NCBR), z siedzibą w Warszawie (00-801), przy ul. Chmielnej 69 (NIP: 701-007-37-77, REGON: 141032404)*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY\*/ WYKONAWCY UBIEGAJĄCEGO SIĘ o ZAMÓWIENIE WSPÓLNIE z INNYMI WYKONAWCAMI\*/ PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:\***

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawieart. 7 ust. 1 ustawy z dnia ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z dnia 15 kwietnia 2022 r., pod poz. 835).
3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………..…… | | ………………………….……………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania w imieniu Wykonawcy(ów)\*/podmiotu(ów) udostępniającego(ych) zasoby\*  Dokument w postaci elektronicznej powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym | | |

\* właściwe zaznaczyć i wypełnić

***Załącznik nr 3a do SWZ***

**Wykonawca/\*Podmiot udostępniający zasoby:\***

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od*

*podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………….................

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE**

Wykonawcy / Wykonawcy ubiegającego się o zamówienie wspólnie z innymi wykonawcami / podmiotu udostępniającego zasoby \*

**\*odpowiednio wypełnia każdy z uczestników postępowania**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU w POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zakup oprogramowania do zarządzania procesami odzyskiwania po awarii (Disaster Recovery) dla środowisk VMware vSphere (nr postępowania 21/23/TPBN***),* prowadzonego przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (NCBR), z siedzibą w Warszawie (00-801), przy ul. Chmielnej 69 (NIP: 701-007-37-77, REGON: 141032404) oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY\*/ WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA\*:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia – Rozdział VIII, w następującym zakresie:

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

**(należy wskazać szczegółowo zakres wynikający z warunków udziału postawionych w SWZ)**

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY\*:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia - Rozdział VIII, polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniającego/ych zasoby:

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

*(wskazać nazwę/y podmiotu/ów)*

w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………………

*(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………..…… | ………………………….……………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania w imieniu Wykonawcy(ów)\*  Dokument w postaci elektronicznej powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym |

\* właściwe zaznaczyć i wypełnić

***Załącznik nr 6 do SWZ***

**Wykonawcy wspólnie**

**ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

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

………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. ustawy Pzp**

**DOTYCZĄCE REALIZACJI ZAKRESU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PRZEZ POSZCZEGÓLYCH WYKONAWCÓW**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Zakup oprogramowania do zarządzania procesami odzyskiwania po awarii (Disaster Recovery) dla środowisk VMware vSphere”** prowadzonego przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w Warszawie, oświadczam, iż następujące roboty budowlane/usługi/dostawy\* wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

|  |  |
| --- | --- |
| …………………..…… | ………………………….……………………….. |
|  |  |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania w imieniu Wykonawcy(ów).  Dokument w postaci elektronicznej powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym |

\* zgodnie z zakresem wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu przez poszczególnych Wykonawców

***Załącznik nr 7 do SWZ***

**Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz USŁUG NA SPEŁNIENIE WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Dotyczy: zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest*: „*zakup oprogramowania do zarządzania procesami odzyskiwania po awarii (Disaster Recovery) dla środowisk VMware vSphere” *21/23/TPBN*

W zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia, o którym mowa w rozdziale VI. 2.4.1 SWZ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymaganie Zamawiającego:**  Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże w zakresie zdolności technicznej, że wykonał (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych uwzględniane są również wykonywane) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności przez Wykonawcę jest krótszy – w tym okresie, wykonał 2 (dwa) zamówienia obejmujące swoim zakresem dostawę oprogramowania do zarządzania procesami odzyskiwania po awarii (Disaster Recovery) dla środowisk VMware vSphere o łącznej wartości co najmniej 150 000 zł brutto. | | |
|  | **Nazwa i zakres usługi** | …………………………………………………………..  ………………………………………………………….. |
| **Data wykonania usługi**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* |
| **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….……………  …………….………………………….…………….  *(nazwa i adres*) |
| **Wartość usługi brutto** | ………………………………………………………. |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi** | Nr załącznika do oferty - …………………..…………. |
|  | **Nazwa i zakres usługi** | …………………………………………………………..  ………………………………………………………….. |
| **Data wykonania usługi**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* |
| **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….……………  …………….………………………….…………….  *(nazwa i adres*) |
| **Wartość usługi brutto** | ………………………………………………………. |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi** | Nr załącznika do oferty - …………………..………… |

Do powyższego wykazu załączam dowody potwierdzające, że wskazane w nim usługi, o których mowa w rozdziale VI. 2.4.1 SWZ, zostały wykonane należycie. [[2]](#footnote-2)

…………….……., dnia …………………. r.

*……………………………….*

*Imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*

***Załącznik nr 8 do SWZ***

**WYKAZ OSÓB**

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na zakup oprogramowania do zarządzania procesami odzyskiwania po awarii (Disaster Recovery) dla środowisk VMware vSphere.

Numer referencyjny postępowania nadany sprawie przez Zamawiającego: 21/23/TPBN

Działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Nazwa i adres Wykonawcy** |
| Wykonawca: |  |

w związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego w ramach przedmiotowego postępowania w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ pkt. VI. 2.4.2 przedstawiam osoby, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia:

| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | Doświadczenie/kwalifikacje  (Wykaz posiadanych certyfikatów) | **Informacja o podstawie dysponowania**[[3]](#footnote-3) |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

UWAGA: Prosimy dostosować liczbę wierszy do liczby wykazywanych osób

…………………………

*Imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*

1. \*\*\* w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

   *rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).* [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku większej liczby usług należy powielić tabelę [↑](#footnote-ref-2)
3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby na warunkach określonych w art. 118 ustawy PZP, składa, wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. [↑](#footnote-ref-3)