Załącznik nr 1 do SIWZ

Nr Sprawy: **PO.271.4.2019**

**FORMULARZ OFERTOWY- PO MODYFIKACJI**

1. **ZAMAWIAJACY:**

 **Sieć Badawcza ŁUKASIEWICZ - PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii**

 **ul. Stabłowicka 147**

**54-066 Wrocław**

1. **WYKONAWCA:**

 **Niniejsza oferta została złożona przez:**

 Ja / My, niżej podpisany/i …………………………………………………………………………………………………

 działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **NAZWA WYKONAWCY/ÓW** | **ADRES/Y WYKONAWCY/ÓW** | **NIP, REGON WYKONAWCY/ÓW** |
|  |  |  |  |

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres e-mailowy, numer telefonu** |  |

1. Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę pn**.:**

**„Dostawa macierzy dyskowych wraz z usługami powiązanymi”**

oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym SIWZ na następujących warunkach:

**Kryterium nr 1: Cena**

Oferujemy macierze dyskowe:

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

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

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

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

(wykonawca podaje typ, model, nazwę producenta, krótki opis oferowanego rozwiązania)

Cena wynosi:

**cena netto: ……………………………zł** (słownie: …………………………………….., …../100),

powiększona o podatek VAT……… %,

**cena brutto: ……………………….. zł** (słownie: …………………………………………..,…/100)

 **Kryterium nr 2: Parametry techniczne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.**  | **Parametr techniczny** | **Zakres** | **Zakres oferowany przez Wykonawcę *(wypełnia Wykonawca)*** |
| 1. | Łączna pojemność dysków SSD (SAS) | 25,3 TB | …………………………………………………… |
| 25,4-26,4 TB |
| 26,5-27,4 TB |
| 27,5-28,4 TB |
| 28,5-29,4 TB |
| >29,4 TB |
| 2. | Łączna pojemność dysków HDD (NL-SAS) | 216 TB | ……………………………………………………. |
| 217-223 TB |
| 224-229 TB |
| >229 TB |
| 3. | Ilość wolnych slotów w półce z HDD | 4 szt. | …………………………………………………….. |
| 5-7 szt. |
| >7 szt. |
| 4. | Ilość obsługiwanych dysków | 450 szt. | ……………………………………………………… |
| 451-500 szt.  |
| 501-600 szt. |
| 601-1000 szt.  |
| >1000 szt.  |
| 5. | Ilość obsługiwanych półek na dodatkowe dyski | 10 szt.  | ……………………………..……………………… |
| 11-15 szt. |
| 16-20 szt. |
| 21-25 szt.  |
| >25 szt. |
| 6. | Możliwość podłączenia różnego rodzaju dysków w jednej obudowie tj. SAS, SSD, NL-HDD | brak możliwości | …………………………………………………. |
| 2 typy z wymienionych |
| wszystkie wymienione |
| 7. | Obsługa „Distributed RAID” | Tylko Distributed RAID5 | ……………………………………………………… |
| Tylko Distributed RAID6 |
| Distributed RAID 5 i 6 |
| 8. | Ilość wspieranych wirtualnych dysków logicznych (LUN)  | 2000 szt. | ……………………………………………………… |
| 2001-3000 szt. |
| >3000 szt.  |
| 9. | Wsparcie dodatkowych funkcji LUN | Nie wspiera LUN Masking | ……………………………………………………… |
| Wspiera LUN Masking |
| 10. | Możliwość tworzenia lustrzanych LUN pomiędzy różnymi typami dysków, dla których awaria jednej kopii lustra musi być niezauważalna dla systemu hosta | nie ma takiej funkcji | ……………………………………………………… |
| posiada taką funkcję |

1. **Oświadczenia wykonawcy:**
	1. Oświadczam/y, że wykonam/y zamówienie w terminie wskazanym w SIWZ.
	2. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany
	w SIWZ.
	3. Termin płatności zgodnie z treścią wzoru umowy (załącznik nr 3 do SIWZ).
	4. Oświadczamy/y, że:
* **Nie zamierzam (-y)** zlecać wykonania części dostaw podwykonawcom (należy skreślić jeżeli nie dotyczy).
* **Zamierzam (-y)** zlecić podwykonawcom wykonanie następującego zakresu dostaw (należy wypełnić poniższą tabelę, jeżeli dotyczy lub skreślić jeżeli nie dotyczy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Części zamówienia - zakres dostaw, jakie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom | Firma (nazwa) podwykonawcy  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

* 1. Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
	2. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z treścią wzoru umowy (załącznik nr 3 do SIWZ) i akceptujemy jego treść.
	3. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą podpiszę umowę na warunkach określonych w SIWZ w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
	4. Oświadczam/my, że wybór naszej oferty **będzie prowadzić/nie będzie prowadzić (niepotrzebne skreślić)** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie
	z przepisami o podatku od towarów i usług.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego | Wartość bez podatku | Wysokość kwoty obowiązku podatkowego |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. Oświadczam/my, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO4\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego
	w przedmiotowym postępowaniu\*\*.

*\*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)*

*\*\*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, winien treści niniejszego oświadczenia przekreślić i dodać zapis „nie dotyczy”.*

* 1. **Oświadczam/my, że jako wykonawca jestem/śmy (niepotrzebnie skreślić):**

 - mikro przedsiębiorstwem

 - małym przedsiębiorstwem

 - średnim przedsiębiorstwem

Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

* Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.
* Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
* Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.
	1. Oświadczam/y, że oferta i załączniki **zawierają/ nie zawierają (niepotrzebne skreślić)**następujące informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
1. Podpisy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa (wy) Wykonawcy (ów) | Nazwisko i imię osoby(ów) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej (nich) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć (cie) Wykonawcy(ców) | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |  |  |