|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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: | | | | | | | |
| **Dostawa urządzeń GIGAMON TAP** | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (rozdział II Warunków Zamówienia) za cenę:  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ŁĄCZNA CENA OFERTY :** |  | |  |  | | | CENA NETTO: | ………………………………………………...…………………………… zł | | | | | | CENA NETTO SŁOWNIE: | ……………………………………………………………………………… zł | | | | | | Szczegółową ofertę cenową stanowi załącznik nr 1A do formularza oferty. | | | | | | | 1. Wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie: | | 1. w zakresie dostawy przedmiotu zamówienia **6 tygodni** od dnia podpisania umowy. 2. w zakresie wsparcia serwisowego oraz gwarancji **12 miesięcy** od daty dostarczenia przedmiotu zamówienia, potwierdzonego podpisaniem protokołu odbioru. | | |  1. Udzielamy wsparcia serwisowego na standardowych warunkach opieki serwisowej producenta, w zakresie utrzymania i eksploatacji dostarczonych produktów. 2. Oświadczam(y), że: | | 1. jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert, 2. zamówienie wykonam(y) **samodzielnie,** | | 1. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty, 2. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania Umowy zgodnie z Projektem Umowy stanowiącym Załącznik nr 7 do Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego, 3. wszelkie informacje zawarte w formularzu Oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym 4. będę(dziemy) pośredniczyć w zakresie realizacji gwarancji producenta, 5. dostarczone produkty będą fabrycznie nowe, przeznaczone dla użytkowników z obszaru Rzeczpospolitej Polskiej, pochodzą z oficjalnego, autoryzowanego kanału sprzedaży producenta na rynek polski oraz nie posiadają wad prawnych, 6. data produkcji sprzętu, nie jest wcześniejsza niż 6 miesięcy od daty dostarczenia sprzętu, 7. dostarczony przedmiot zamówienia objęty jest licencją, posiada standardową gwarancję producenta a dokumenty gwarancji zostaną przekazane Zamawiającemu wraz z dostarczanym produktem, w przypadku wybrania mojej (naszej) oferty, 8. wyrażam(y) zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do Platformy Zakupowej Zamawiającego 9. nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat, 10. nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, 11. jesteśmy podmiotem, w którym Skarb Państwa posiada bezpośrednio lub pośrednio udziały [dodatkowa informacja do celów statystycznych]:   tak /  nie   1. 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** | |

**Załącznik nr 1A – CENY jednostkowe**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nr produktu** | **Opis** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **netto** | **Cena razem**  **netto** |
| 1 | GTP-ATX01 | G-TAP A Series, Always On copper TAP, AC Power (US Plug) | 12 |  |  |
| 2 | RMT-GTA03 | Rack Mount Tray, 3-bay G-TAP A Series | 4 |  |  |
| 3 | PST-GTA01 | Power Supply Tray, powers up to 8 RMT-GTA03 trays, AC Power | 2 |  |  |
| 4 | TAP-251 | Dual optical GigaTAP module, 50/50 Multimode, 850nm, 50/125 micron fiber, requires TAP-200 chassis, 1/10G (EOS Oct 31, 2018) | 5 |  |  |
| 5 | TAP-200 | 1/2 U chassis, supports 1,2,3,or 4 Dual Optical G-TAP Modules, stand alone chassis, 1/10G | 2 |  |  |
| 6 | GVS-TAX01 | GigaVUE-TA10 edge node, 4 40G cages + 48 10G cages, 2 power supplies, 2 Fan trays, AC power | 2 |  |  |
| 7 | CLS-TA100 | Clustering, GigaVUE-TA1/10 and 10G Whitebox, Feature license per node | 2 |  |  |
| 8 | GVS-HC2A1 | GigaVUE-HC2 base unit w/ chassis, Control Card Version 2, 1 Fan Tray, CLI, 2 power supplies, AC power | 1 |  |  |
| 9 | SMT-HC0-X16 | GigaSMART, GigaVUE-HC2, Front Module, 16 10G cages (includes Slicing, Masking, Source Port & GigaVUE Tunneling De-Encapsulation SW) | 1 |  |  |
| 10 | SMT-HC0- DD1 | GigaSMART, GigaVUE-HC2, De-Duplication feature license per GigaSMART module | 1 |  |  |
| 11 | SFP-501 | 1 Gig SFP, Copper, UTP with RJ45 interface | 24 |  |  |
| 12 | GTP-ATX01 | G-TAP A Series, Always On copper TAP, AC Power (US Plug) | 14 |  |  |
| 13 | RMT-GTA03 | Rack Mount Tray, 3-bay G-TAP A Series | 5 |  |  |
| 14 | PST-GTA01 | Power Supply Tray, powers up to 8 RMT-GTA03 trays, AC Power | 2 |  |  |
| 15 | TAP-251 | Dual optical GigaTAP module, 50/50 Multimode, 850nm, 50/125 micron fiber, requires TAP-200 chassis, 1/10G (EOS Oct 31, 2018) | 7 |  |  |
| 16 | TAP-200 | 1/2 U chassis, supports 1,2,3,or 4 Dual Optical G-TAP Modules, stand alone chassis, 1/10G | 2 |  |  |
| 17 | GVS-TAX01 | GigaVUE-TA10 edge node, 4 40G cages + 48 10G cages, 2 power supplies, 2 Fan trays, AC power | 2 |  |  |
| 18 | CLS-TA100 | Clustering, GigaVUE-TA1/10 and 10G Whitebox, Feature license per node | 2 |  |  |
| 19 | GVS-HC2A1 | GigaVUE-HC2 base unit w/ chassis, Control Card Version 2, 1 Fan Tray, CLI, 2 power supplies, AC power | 1 |  |  |
| 20 | SMT-HC0-X16 | GigaSMART, GigaVUE-HC2, Front Module, 16 10G cages (includes Slicing, Masking, Source Port & GigaVUE Tunneling De-Encapsulation SW) | 1 |  |  |
| 21 | SMT-HC0- DD1 | GigaSMART, GigaVUE-HC2, De-Duplication feature license per GigaSMART module | 1 |  |  |
| 22 | SFP-501 | 1 Gig SFP, Copper, UTP with RJ45 interface | 28 |  |  |
| 23 | TAP-251 | Dual optical GigaTAP module, 50/50 Multimode, 850nm, 50/125 micron fiber, requires TAP-200 chassis, 1/10G (EOS Oct 31, 2018) | 4 |  |  |
| 24 | TAP-200 | 1/2 U chassis, supports 1,2,3,or 4 Dual Optical G-TAP Modules, stand alone chassis, 1/10G | 2 |  |  |
| 25 | GVS-TAX01A | GigaVUE-TA10 edge node, 24 10G ports enabled, 2 power supplies, 2 Fan trays, AC power | 2 |  |  |
| 26 | CLS-TA100 | Clustering, GigaVUE-TA1/10 and 10G Whitebox, Feature license per node | 2 |  |  |
| 27 | GFM-FM010 | GigaVUE-FM, manage up to 10 Physical Visibility Fabric Nodes | 1 |  |  |
| 28 | SFP-532-20P | 20 pack of 10Gb SFP+, Multimode 850 nm SR | 5 |  |  |
| 29 | SFP-532 | 10 Gig SFP+, Multimode 850nm SR | 4 |  |  |
| 30 | GSS-FYS-ENH-PSS | Initial Gigamon Pass-through Support Type with Enhanced Support Level (8-5,M-F/AHR), bought with product or within 1 year of original purchase of product | 1 |  |  |
| SUMA (pozycje 1 – 30) | | | | |  |

**Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (pieczęć Wykonawcy) |  | |

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Niniejszym oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot:

1. Posiada uprawnienia niezbędne do wykonania Przedmiotu zamówienia zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, jeżeli nakładają one obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Nie posiada powiązań z Zamawiającym, które prowadzą lub mogłyby prowadzić do braku niezależności lub Konfliktu Interesów w związku z realizacją przez reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot Przedmiotu zamówienia.
5. Nie podlega wykluczeniu z postępowania.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

**Załącznik nr 3 – OŚWIADCZENIE O UCZESTICTWIE W GRUPIE KAPITAŁOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |
|  | |

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

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

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

1. \*\*\*oświadczam, że przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618, 1634), o której mowa w art. 24.1 pkt. 23 ustawy Pzp z następującymi Wykonawcami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

1. \*\*\*oświadczam, że nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618, 1634), o której mowa w art. 24.1 pkt. 23 ustawy Pzp.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

*\*\*\* niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (pieczęć Wykonawcy) |  | |

**Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

Niniejszym oświadczam(-y) że, zobowiązuję (-emy) się wszelkie informacje handlowe, przekazane lub udostępnione przez Zamawiającego w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia, wykorzystywać jedynie do celów uczestniczenia w niniejszym postępowaniu, nie udostępniać osobom trzecim, nie publikować w jakiejkolwiek formie w całości ani w części, lecz je zabezpieczać i chronić przed ujawnieniem. Ponadto zobowiązujemy się je zniszczyć, wraz z koniecznością trwałego usunięcia z systemów informatycznych, natychmiast po zakończeniu niniejszego postępowania, chyba, że nasza oferta zostanie wybrana i Zamawiający pisemnie zwolni nas z tego obowiązku.

Obowiązki te mają charakter bezterminowy.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 5 – WYKAZ projektów podobnych** | | | | | |
| (pieczęć Wykonawcy) | | |  | | | | |
| **Wykaz doświadczenia Wykonawcy w realizacji Projektów Podobnych** | | | | |  |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Projekt Podobny** | **Przedmiot Projektu** | **Termin realizacji (mm.rrrrr – mm.rrrr)** | **Wartość projektu netto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Wartość należy podać w złotych – przeliczoną (jeśli potrzeba) wg kursu z daty realizacji zamówienia

Załącznikiem do niniejszego formularza winny być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie dostaw przez Wykonawcę zgodnie z pkt. 7.1. lit. b).

DOKUMENTY TE POWINNY BYĆ SPORZĄDZONE I OZNACZONE W TAKI SPOSÓB, ABY NIE BYŁO WĄTPLIWOŚCI, KTÓRYCH PROJEKTÓW WYKAZANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DOTYCZĄ. Przykład: *„Referencje do projektu nr 1”.*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

**Załącznik nr 6 – Arkusz z pytaniami Wykonawcy**

|  |
| --- |
| (pieczęć wykonawcy) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Treść pytania** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |

\* pola niezapisane należy przekreślić

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i)**  **Wykonawcy** |