Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

|  |
| --- |
| formularz ofertowy1. **DANE WYKONAWCY**:

**Wykonawca (y):**………………………………………………………………………………………………….Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców …………………………………………………………………………………………………..Siedziba (miejscowość, kod pocztowy) oraz Adres (ulica, nr domu, nr lokalu, województwo) ……………………………………………………………………………………………….....Adres do korespondencji, jeżeli inny niż powyżej (miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr lokalu, województwo)NIP……………………………………………. REGON……………………………..Telefon ………………………………………. e-mail……………………………□ prowadzący działalność gospodarczą na podstawie wpisu do CEIDG Rzeczypospolitej Polskiej □ prowadzący działalność gospodarczą na podstawie wpisu do Rejestru Przedsiębiorców KRS pod numerem …………………  (wypełniają osoby prawne prowadzące działalność gospodarczą)□ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej□ inny rodzaj□ Oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ……………………………………………………………………..  (wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne lub konsorcja)Osoba wyznaczona do kontaktów w trakcie prowadzonego postępowania: Pan/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**II**. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**:Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia sektorowego prowadzonego przez Urząd Gminy Michałowice, Nr zamówienia: **IT.271.5.2025** na: **Szkolenie Administratorów w ramach projektu „Cyberbezpieczny Samorząd w Gminie Michałowice”.** |

**III**. **PODSTAWOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE CENY i KRYTERIUM OCENY OFERT**

**Część I: „Cisco Switch CCNP”**

KRYTERIUM nr 1 „Oferowana cena”

| **nazwa zadania** | **wartość netto** | **stawka podatku****vat %1\*** | **Kwota podatku2** | **WARTOŚĆ****BRUTTO 3\***(C\*D) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **b** | **d** | **e** | **f** | **g** |
| Cisco Switch CCNP. Szkolenie przygotowuje do egzaminu CISCO 300-115 z przełączników. Ilość uczestników: cztery osoby. |  | zw. | - |  |

**Część II: „Veeam® Backup & Replication”**

KRYTERIUM nr 1 „Oferowana cena”

| **nazwa zadania** | **wartość netto** | **stawka podatku****vat %1\*** | **Kwota podatku2** | **WARTOŚĆ****BRUTTO 3\***(C\*D) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **b** | **d** | **e** | **f** | **g** |
| Veeam® Backup & Replication™ v12.X: Configure, Manage, and Recover. Ukończenie kursu spełnia wymagania do zdania egzaminu VMCE. Ilość uczestników: dwie osoby. |  | zw. | - |  |

**Część III: „FortiGate Administrator”**

KRYTERIUM nr 1 „Oferowana cena”

| **nazwa zadania** | **wartość netto** | **stawka podatku****vat %1\*** | **Kwota podatku2** | **WARTOŚĆ****BRUTTO 3\***(C\*D) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **b** | **d** | **e** | **f** | **g** |
| FortiGate Administrator. Kurs przygotowuje do egzaminu FCP. Uczestnik otrzyma certyfikat podpisane przez Fortinet. Ilość uczestników: jedna osoba. |  | zw. | - |  |

**Część IV: FortiGate – poziom podstawowy”**

KRYTERIUM nr 1 „Oferowana cena”

| **nazwa zadania** | **wartość netto** | **stawka podatku****vat %1\*** | **Kwota podatku2** | **WARTOŚĆ****BRUTTO 3\***(C\*D) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **b** | **d** | **e** | **f** | **g** |
| FortiGate – poziom podstawowy, kursy jednodniowy. Ilość uczestników: jedna osoba. |  | zw. | - |  |

**Część V: „Administrowanie systemem Windows Server”**

KRYTERIUM nr 1 „Oferowana cena”

| **nazwa zadania** | **wartość netto\*\*** | **stawka podatku****vat %\*** | **Kwota podatku** | **WARTOŚĆ****BRUTTO\*\***(C\*D) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **b** | **d** | **e** | **f** | **g** |
| Administrowanie systemem Windows Server w wersji minimum 2019. Autoryzowany kurs Microsoft MS 55371. Ilość uczestników: jedna osoba. |  | zw. | - |  |

\* usługi w zakresie kształcenia zawodowego lub przekwalifikowania podlegają zwolnieniu od podatku towarów i usług (VAT).

\*\* cena wyrażona do 2 miejsc po przecinku

Wartość za całość oferty wycenionych części przedmiotu zamówienia brutto – zgodnie sumą wartości kolumny G - wynosi słownie:

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

|  |
| --- |
| **IV**. **RĘKOJMIA ZA WADY**Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za zgodność treści szkoleniowych z aktualnym stanem prawnym i wiedzą branżową oraz za wszelkie wady i szkody powstałe w związku z realizacją szkolenia, zobowiązując się do ich niezwłocznego usunięcia lub ponownego przeprowadzenia szkolenia na własny koszt. Wszelkie koszty związane z gwarancją i rękojmią pokrywa Wykonawca. |
| **V**. **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**Zobowiązujemy się wykonać realizację zamówienia do dnia 30.10.2025 r. |
| **VI. WARUNKI PŁATNOŚCI**Niniejszym potwierdzamy i akceptujemy warunki płatności określone w „Projekcie umowy” stanowiącym załącznik do Zapytania ofertowego. |
| **VII. REPREZENTACJA WYKONAWCY W CZASIE REALIZACJI UMOWY:****Osobą** wyznaczoną do kontaktu w czasie realizacji umowy będzie:1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.:.............................., e-mail:………………………………………………………………… |
| **VIII. USTERKI i WADY**W trakcie realizacji umowy i po jej zakończeniu **zgłoszenia wad i usterek** w będą przyjmowane na adres poczty elektronicznej lub telefonicznie.e-mail: …………………………………… nr telefonu ……………………………………… |
| **IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ****OŚWIADCZAMY**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od złożenia oferty. |
| **X. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA****OŚWIADCZAMY**, że oferta nie zawiera\*/zawiera\* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **strony w ofercie****(wyrażone cyfrą)** |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
| **XI. OBOWIĄZEK PODATKOWY****OŚWIADCZAMY, że wybór naszej oferty;**□ **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie zprzepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 361 ze zm.)□ **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 361 ze zm.) jednocześnie wskazujemy nazwy (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jej powstania.**wraz z określeniem ich wartości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł bez kwoty podatku** |
| **XII. INFORMACJA PUBLICZNA****OŚWIADCZAMY**, że znany jest nam fakt, iż treść zawartej umowy, a w szczególności przedmiot umowy, wysokość wynagrodzenia, oraz imię i nazwisko Wykonawcy stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej, która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, jak również, iż dane o zawartej umowie publikowane są w rejestrze umów na stronie BIP Urzędu Gminy Michałowice. |
| **XIII. KLAUZULA RODO****Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO** **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \***13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).1) 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).Oświadczam, że zapoznałem się z informacją dotyczącą przetwarzania danych i Polityką RODO w zakresie Zamówień, która znajduje się w Zapytaniu ofertowym. |

\*niepotrzebne skreślić.

1), 2) dotyczy podmiotu będącego płatnikiem podatku VAT

Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/miejscowości i data/ podpis (e) osoby (osób) uprawnionej (ych) do składania

 oświadczeń wiedzy/woli w zakresie praw i obowiązków

 majątkowych Wykonawcy