  
**POWIAT PLESZEWSKI**  
**ul. Poznańska 79, 63-300 Pleszew  
tel. 62 74 29 652, faks 62 74 29 665**

*Z*ałącznik nr 2

FORMULARZ OFERTOWY

**Nazwa i siedziba Wykonawcy:** ...................................................................................

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

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

**REGON:** ...................................................................................

**Tel.**  ....................................................................................

**e-mail:** ..................................................................................

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty dla zadania pn:

**Dostawa i wdrożenie systemu zabezpieczeń systemu teleinformatycznego w Starostwie Powiatowym**

**w Pleszewie,**

numer sprawy: OR.272.3.2018,

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Zaproszeniu do złożenia oferty na następujących warunkach:

1. Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia wyniesie :

…………………………………………………………………………………………zł brutto

Słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………………..złotych brutto

W tym VAT (………%) : ……………………………………………………………………..zł  
Słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………………..złotych,

zgodnie z kalkulacją:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj dostawy /**  **usługi** | **Nazwa Oprogramowania / Urządzenia**  **(producent/ model)** | Ilość  [szt] | Cena jednostkowa  [zł brutto] | Cena ogólna  [zł brutto] | W tym VAT  **[ w %]** |
| System zabezpieczenia |  | 1 |  |  |  |
| Wdrożenie systemu zabezpieczenia |  | 1 |  |  |  |
| Urządzenie do kontroli dostępu do sieci LAN |  | 1 |  |  |  |
| Wdrożenie urządzenia do kontroli dostępu do sieci LAN |  | 1 |  |  |  |
| Oprogramowanie do backup-u:  1. Oprogramowanie do zabezpieczania danych poprzez mechanizm kopii zapasowych dedykowane dla środowisk wirtualizacyjnych |  | 2 |  |  |  |
| Oprogramowanie do backup-u:  2.Oprogramowania do zabezpieczania danych poprzez mechanizm kopii zapasowych dedykowane dla środowisk serwerowych |  | 1 |  |  |  |
| Licencja dostępowa CAL system serwerowy |  | 60 |  |  |  |
| Licencja dostępowa CAL do SQL Server 2017  system bazodanowy |  | 20 |  |  |  |
| Bezprzewodowy punkt dostępowy |  | 3 |  |  |  |
| Szkolenie dla 4 osób |  | 1 |  |  |  |
| **RAZEM** |  | | |  |  |

2. Zobowiązuję się do dostawy zaoferowanego systemu i jego wdrożenia w siedzibie zamawiającego   
w terminie **……………… dni** kalendarzowychod dnia podpisania umowy ( należy zadeklarować **30** lub **21** dni).

3. Gwarancje, licencje, wsparcie techniczne.

1). Udzielam następujących gwarancji i deklaruję następujące okresy wsparcia dla przedmiotu zamówienia:

a). System zabezpieczenia:

- licencja dożywotnia;

- ……………….. miesięcy uprawnień do aktualizacji;

- ………………… miesięcy wsparcia technicznego;

- deklaruję możliwość wykupienia corocznie praw do aktualizacji i wsparcia technicznego realizowanego przez producenta.

b). Urządzenie do kontroli dostępu do sieci LAN:

- ……………miesięcy gwarancji na urządzenie;

- ……………miesięcy na subskrypcję aktualizacji baz zagrożeń;

- ………….. miesięcy wsparcia technicznego.

c). Oprogramowanie do backup-u.

* Oprogramowanie do zabezpieczania danych poprzez mechanizm kopii zapasowych dedykowane dla środowisk wirtualizacyjnych

…………………… miesięcy wsparcia technicznego.

……………………miesięcy uprawnień do aktualizacji.

* Oprogramowanie do zabezpieczania danych poprzez mechanizm kopii zapasowych dedykowane dla środowisk serwerowych.

………………….. miesięcy wsparcia technicznego;

…………………… miesięcy uprawnień do aktualizacji.

d). Bezprzewodowy punkt dostępowy:

- ……………miesięcy gwarancji na urządzenie;

- ……………miesięcy wsparcia technicznego.

4. Deklaruję czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii – do 48 godzinod zgłoszenia.

5. Deklaruję czas usunięcia awarii systemu – do 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia.

6. Deklaruję, że przez cały okres obowiązywania gwarancji usługi serwisowe świadczone będą w miejscu użytkowania sprzętu (siedziba zamawiającego).

7. Przyjmuję termin płatności: 14 dni od dnia dostarczenia faktury.

8. Oświadczam, że spełniam warunek określony w pkt. IV. 1.1). Zaproszenia do złożenia oferty.

9. Imiona i nazwiska osób, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania informacji, jeżeli będą wymagane:

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

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

Wykonawca lub upoważniony

przedstawiciel wykonawcy

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

( podpis i pieczęć )

data:..................2018r