**Rozdział II Formularz oferty**

**Centrum Informatyki Statystycznej**

**al. Niepodległości 208**

**00-925 Warszawa**

**OFERTA**

Nazwa Wykonawcy …………………………………………..………..…………………………..……………………………………………

Adres …..............................................................................................................................................................................

NIP ………………………………………………………..……, CEiDG /KRS …………………………………………………..……………

Odpowiadając na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **CIS-WAZ.271.10.2018** - **Zakup oprogramowania dla podniesienia bezpieczeństwa  systemu pocztowego statystyki publicznej**.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.
2. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymaganymi określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i załącznikach do niej.
4. **Cena oferty obliczona na podstawie Formularza cenowego, stanowiącego załącznik nr 2 do Oferty.**

brutto ………………………….zł (słownie: ……………………………………………….……..…………………..… zł i …./100)

Wykonawca oświadcza, że do wyliczenia cen brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia zastosowane zostały właściwe stawki podatku od towarów i usług - VAT, w wysokości obowiązującej w dniu składania ofert.

1. **Termin realizacji -** Akceptujemy terminy realizacji zawarte we wzorze umowy załącznik nr 3 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia
2. **Warunki płatności** - Akceptujemy warunki płatności zawarte we wzorze umowy załącznik nr 3 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. **Dodatkowe dwudniowe warsztaty dla 6 osób**

**TAK / NIE \*)**

*\*) niepotrzebne skreślić pozostawiając właściwa treść zapisów*

1. **Możliwość integracji systemu SOSZ z systemem analizy zagrożeń typu *on-premise Sandbox* pochodzącym od producenta oferowanego oprogramowania**

**TAK / NIE \*)**

*\*) niepotrzebne skreślić pozostawiając właściwa treść zapisów*

1. **Dodatkowe bezpłatne godziny asysty technicznej**

Oferujemy dodatkową bezpłatną asystę techniczną w liczbie ……………….. godzin

1. Zamówienie zrealizujemy sami/ zamówienie zamierzamy zrealizować przy udziale podwykonawców

………..………..…………………………………………………………….………………………….…………………………………..………….,

*nazwa podwykonawcy*

w następującym zakresie zamówienia …..………………..……………………………………………………………………

1. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 60 dni, który rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z zawartymi w SIWZ informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez Centrum Informatyki Statystycznej i wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie.
3. Oświadczam, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*)

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

\*) 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie).

1. **Hasło dostępu do pliku JEDZ: ………………………………..…………………..………….…………………..………………………**

**………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………**

*Należy podać hasło dostępu do pliku JEDZ oraz wszelkie inne informacje, niezbędne dla prawidłowego dostępu do dokumentu, w szczególności informacje o wykorzystanym programie szyfrującym lub procedurze odszyfrowania danych zawartych w JEDZ.*

1. Informujemy, że wnieśliśmy wadium w wysokości ……………….…………..…. złotych (słownie:

……………………………………...............................……….……… złotych) w formie ...............................................

Numer konta bankowego, na które należy zwrócić wadium wniesione w pieniądzu:

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

1. **Korespondencję** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować:

Adres (jeżeli inny niż adres siedziby): …………………………………………………………………….……………………………

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

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………..…………, Telefon: ………………….…………

Fax: ……………………………………..………. Adres e-mail: ……………………………………………………………………

1. **Załączamy do oferty**:
2. Formularz cenowy.
3. Pełnomocnictwo – *jeśli wymagane*.
4. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) – Załącznik nr 2 do SWIZ, składane w formie elektronicznej.

…................................................, dnia ….........................

(*miejscowość*)

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

(*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*)