**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dostawa pakietu Microsoft Software Assurance - Open Value lub licencji równoważnej**

**Instytut Lotnictwa**

al. Krakowska 110/114, 02-256 Warszawa

tel.: (+48 22) 846 00 11, faks: (+48 22) 846 44 32

e-mail: ilot@ilot.edu.pl, www.ilot.edu.pl

Jednostka Badawczo-Rozwojowa: KRS 0000034960, NIP 525-000-84-94

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

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

adres: …...........................................................................................................................................................

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

tel. …................................................................e-mail: ……...........................................................................

W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest dostawa pakietu Microsoft Software Assurance - Open Value lub licencji równoważnejoferuję/oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia szczegółowo opisanego w załączniku nr 1 *Opis przedmiotu zamówienia,*

**Instytut Lotnictwa**

al. Krakowska 110/114, 02-256 Warszawa

tel.: (+48 22) 846 00 11, faks: (+48 22) 846 44 32

e-mail: ilot@ilot.edu.pl, www.ilot.edu.pl

Jednostka Badawczo-Rozwojowa: KRS 0000034960, NIP 525-000-84-94

**za cenę ………… zł brutto, w tym:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wymagany pakiet** | **Oferowany pakiet** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto (zł)** | **Wartość brutto (ilość x cena jednostkowa brutto)** |
| Office Single Software Assurance w wersji Standard lub równoważny |  | 150 sztuk |  |  |
| Windows Remote Desktop Services CAL Single Software Assurance w wersji USER lub równoważny |  | 240 sztuk |  |  |
| Windows Server Standard Core Single Software Assurance lub równoważny |  | 16 sztuk |  |  |
| Windows Enterprise E3 per Device Single Software Assurance lub równoważny |  | 150 sztuk |  |  |
| Windows Server CAL Single Software Assurance w wersji USER lub równoważny |  | 400 sztuk |  |  |

Oświadczam/Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (w tym z istotnymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego) i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki zawarte w ww. dokumentach.

Oświadczam/Oświadczamy, że:

1. zobowiązuję/zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminach określonych w SIWZ;
2. zobowiązuję/zobowiązujemy się w przypadku dokonania wyboru naszej oferty do stawienia się w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego celem podpisania umowy;
3. oświadczam/oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że jestem małym/średnim przedsiębiorcą:

tak □ nie □1

1. Oświadczam, że pochodzę z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

tak □ ……………………………... (podać nazwę państwa) nie □1

1. Oświadczam, że pochodzę z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

tak □ ………………………………….. (podać nazwę państwa) nie □1

Informuję/informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od ……… do ……… stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji /Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm./.

Oferta wraz z załącznikami została złożona na ………. stronach.

ZAŁĄCZNIKI:

1. ……………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………

1właściwe zaznaczyć krzyżykiem.

 ………………………………………………

*pieczęć i podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych zwanej dalej „ustawą Pzp”

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:** */\*wypełnić obowiązkowo punkt I lub punkt II/*

1. \*Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………….. r.

 …………………………………………………………………..

 *(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*

**lub**

1. \*Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …...…. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

w związku z tym, moim zdaniem, nie podlegam wykluczeniu z postępowania.

…………….……….. *(miejscowość),* dnia ………… r.

 ……………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI: /wypełnić obowiązkowo/**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

………………………………………………………………….

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)*