***Załącznik nr 2*** *do SIWZ do postępowania* ***P-095/15***

**F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

Składając ofertę w imieniu *(w przypadku podmiotów występujących* *wspólnie* *wymienić wszystkich wykonawców składających ofertę*)

Nazwa Wykonawcy.....................................................................................................................

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

z siedzibą ………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Tel. ……………………………………………, faks: ………………………………………………….

NIP……………………………………………, REGON………………………………………………

e-mail: ……………………………………………………………………………………………………

| dla Zamawiającego, którym jest Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa-Modlin Sp. z o.o., w prowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego w oparciu o przepisy Kodeksu Cywilnego i przedmiotowego SIWZ, na: **Zakup, dostawę, instalację, konfigurację i uruchomienie dwóch macierzy dyskowych** (oznaczenie sprawy: P-095/15), oferujemy :* + 1. realizację przedmiotu zamówienia,zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ za

**cenę ryczałtową** **w wysokości brutto** ……………………………...…………………..... zł |
| --- |

(słownie: .............................................................................................................................)

kwota podatku VAT ........................................ zł

w wysokości netto ............................................................................................................. zł

W cenę oferty wliczyliśmy wszystkie niezbędne koszty związane z realizacją zamówienia, wynikające z treści SIWZ i złożonej oferty.

* + 1. **Okres gwarancji jakości** (właściwy zakreślić poniżej) :

** 3 lat**

** 5 lat**

Ponadto,

1. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia
i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, oraz otrzymaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą – **30 dni.** Termin ten rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Akceptujemy treść wzoru umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do jej podpisania w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Informujemy, że niżej wymienione części zamówienia zamierzamy wykonać przy pomocy podwykonawców:
5. ………………………………………………………………………………………………………

*(wpisać zakres prac lub „nie dotyczy”)*

1. Ofertę składamy na .......... ponumerowanych stronach w sposób ciągły, wraz z załącznikami które stanowią:

|  | a) ....................................................................................................................................... |
| --- | --- |
|  |  |

..............................................., dn. .........................

 *miejscowość, data*

# …………................................................................

*podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ch)*

*przedstawiciela(-i) Wykonawcy*

***Załącznik nr 3*** *do SIWZ do postępowania* ***P-095/15***

**O ś w i a d c z e n i e**

Nazwa i adres Wykonawcy ........................................................................................................

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

(w przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy wymienić wszystkich Wykonawców)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na **Zakup, dostawę, instalację, konfigurację i uruchomienie dwóch macierzy dyskowych**,

Oświadczam, iż Wykonawca:

1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają 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 przedmiotu zamówienia.
4. nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie przesłanek zawartych w rozdziale XV specyfikacji istotnych warunków zamówienia

- w zakresie wymaganym przez Zamawiającego

..............................................., dn. .........................

 *miejscowość, data*

# …………................................................................

*podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ch)*

*przedstawiciela(-i) Wykonawcy*

***Załącznik nr 4*** *do SIWZ do postępowania* ***P-095/15***

Nazwa i adres Wykonawcy ........................................................................................................

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

(w przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy wymienić wszystkich Wykonawców)

# WYKAZ NALEŻYCIE ZREALIZOWANYCH DOSTAW PRZEZ WYKONAWCĘ

(wzór)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **Zakup, dostawę, instalację, konfigurację i uruchomienie dwóch macierzy dyskowych**,

Oświadczam, że zrealizowałem /liśmy następujące zamówienie w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia określonym**w Rozdz. IV ust 1 pkt 2) SIWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia – opis **ze wskazaniem informacji / warunków określonych w Rozdz.IV ust 1 pkt.2)** | Data dostawy (zgodnie z zawartą umową) | Wartość brutto dostawy | Miejsce dostawy i nazwa Zleceniodawcy |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Uwaga: *Należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wskazane w wykazie dostawy zostały wykonane należycie***

..............................................., dn. .........................

 *miejscowość, data*

# ...............................................................................

*podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych)*

*przedstawiciela(-i) Wykonawcy*

***Załącznik nr 6*** *do SIWZ do postępowania* ***P-095/15***

Nazwa i adres Wykonawcy .........................................................................................................

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

(w przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy wymienić wszystkich Wykonawców)

**OPIS OFEROWANEJ DOSTAWY**

Składając ofertę na **Zakup, dostawę, instalację, konfigurację i uruchomienie dwóch macierzy dyskowych MSA HP Storageworks MSA Storage P2040**, oferujemy:

* + 1. Dostawę, instalację, konfigurację oraz uruchomienie 2 macierzy dyskowych **MSA HP Storageworks MSA Storage P2040** - zgodnie z poniższą specyfikacją:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** |
| **L.p** | **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Oferowane przez Wykonawcę** |
| **Nr produktu HP** | **Opis/charakterystyka produktu** | **Ilość** | **Nr produktu HP** | **Opis/charakterystyka produktu** | **Ilość** |
| 1 | C8R15A | HP MSA 2040 SAN DC SFF Storage | 2 |  |  |  |
| 2 | C8S59A | HP MSA 900GB 6G SAS 10K 2.5in DP ENT HDD | 48 |  |  |  |
| 3 | C8S59A 0D1 | Factory integrated | 48 |  |  |  |
| 4 | C8R23A | HP MSA 2040 8Gb SW FC SFP 4 Pk | 2 |  |  |  |
| 5 | C8R23A 0D1 | Factory integrated | 2 |  |  |  |
| 6 | HA114A1 | HP Installation and Startup Service | 1 |  |  |  |
| 7 | HA114A1 5J0 | HP P2000 MSA System Installation SVC | 2 |  |  |  |
| 8 | D4T79AAE | HP MSA 2040 Perf Auto Tiering E-LTU | 2 |  |  |  |
| 9 | TC463AAE | HP MSA Remote Snap Software E-LTU | 2 |  |  |  |
| 10 | H7J36A3 | HP 3yr Foundation Care CTR Service | 1 |  |  |  |
| 11 | H7J36A3 1N7 | MSA2000 G3 support | 2 |  |  |  |
| 12 | H7J36A3 1PA | P2000 Remote Snap SW LTU SW Support | 2 |  |  |  |
| 13 | H7J36A3 TT0 | HP MSA 2040 Perform Auto Tier SW Supp | 2 |  |  |  |

* + 1. **Licencje do przełączników SAN (Brocade 300) wraz z modułami SFP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** |
| **Lp** | **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Oferowane przez Wykonawcę** |
| **Numer katalogowy** | **Opis** | **Ilość** | **Numer katalogowy** | **Opis** | **Ilość** |
| 1 | XBR-SMEDPOD8-01 | Licencja aktywująca dodatkowe 8 portów + 8 modułów 8Gb SFP SWL | 2 |  |  |  |

* + 1. **Patchcord światłowodowy o parametrach:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** |
| **Lp.** | **Minimalne wymagania Zamawiającego** | **Oferowane przez Wykonawcę** |
| **Opis** | **Ilość** | **Opis** | **Ilość** |
| 1 | Patchcord światłowodowy, wielomodowy, podwójny ze złączami typu LC na LC ; dł=8m ; światłowód 50/125µm (OM2); fiber optic patch cord multimode duplex | 8 |  |  |

**Ponadto, oferujemy pozostałe parametry dostawy zgodnie z wymaganiami Zamawiającego wskazanymi w SIWZ do postępowania nr P-095/15.**

..............................................., dn. .........................

 *miejscowość, data*

# ...............................................................................

*podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych)*

*przedstawiciela(-i) Wykonawcy*