***Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego***

***OFERTA***

**WYKONAWCA:**

Nazwa .........................................……..

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

NIP ......................................................

Telefon ................................................

e-mail ..................................................

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Naukowa i Akademicka Sieć Komputerowa – Państwowy Instytut Badawczy**

**ul. Kolska 12**

**01-045 Warszawa**

Nawiązując do Zapytania ofertowego dot. **„*Zakup usług kolokacyjnych na potrzeby budowy węzłów sieci w ramach projektu Ogólnopolskiej Sieci Edukacyjnej”***

***znak postępowania:* ZZ.2131.355.2018.TKI [OSE2018] [OSE-B] [OSE-S]**

my niżej podpisani:

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** w zakresie Części nr ………..\*\*\*\* na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym oraz Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia (SOPZ) - stanowiący Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego oraz Wzorem Umowy (WU) – stanowiącymi Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego.
2. **OŚWIADCZAMY** że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
3. **OFERUJEMY** realizację zamówienia za ceny jednostkowe określone w załączonym do Oferty Formularzu cenowym (według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego) za:

**Dot. Części nr …….. \*\*\*\***

**cena oferty netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł**

wartość podatku VAT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

**cena oferty brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł**

(cena oferty brutto słownie złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1. **AKCEPTUJEMY,** że ceny jednostkowe zaoferowane w Formularzu cenowy pozostaną niezmienne podczas realizacji całej umowy. Oświadczamy, że w ceny jednostkowe wliczyliśmy wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania zamówienia oraz wszelkie opłaty i podatki wynikające z obowiązujących przepisów.
2. **OŚWIADCZAMY** że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

Na potwierdzenie powyższego wnieśliśmy wadium w wysokości ………………………………….. w formie:

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

* + 1. W przypadku wadium wniesionego w formie pieniądza wadium należy zwrócić przelewem na konto:

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

* + 1. Zwrot gwarancji bankowej/ubezpieczeniowej ………………………………………………………………………………….

(należy wskazać imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru gwarancji lub określić czy wysłać pocztą)

1. **OŚWIADCZAMY** że w razie wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do podpisania umowy, na warunkach określonych we Wzorze Umowy (WU) – stanowiącym Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego.
2. **OŚWIADCZAMY**, że w przypadku wygrania postępowania:

* całość prac objętych zamówieniem wykonamy siłami własnymi\*,
* zamierzamy powierzyć podwykonawcom\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podwykonawcy** | **Adres podwykonawcy** | **Części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy** |
|  |  |  |  |

1. **OŚWIADCZAMY** o dostępności poniżej wskazanych oświadczeń lub dokumentów w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa oświadczenia lub dokumentu  (lub odpowiednie odesłanie do dokumentu wymaganego w Ogłoszeniu o zamówieniu)* | *Adres strony internetowej ogólnodostępnej  i bezpłatnej bazy danych* |
|  |  |

1. **OŚWIADCZAMY,** że akceptujemy warunek, iż ponosimy wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. **OŚWIADCZAMY,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*
3. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** należy kierować do: Pani/Pana…………………………………….., tel. …………………………., e-mail: ……………………………..
4. **DEKLAROWANE miejsce świadczenia Usługi kolokacji:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miasto** | **Adres Centrum Przetwarzania Danych** |
| 1 | Część nr 1 – kolokacja w Białymstoku\* |  |
| 2 | Część nr 2 – kolokacja w Bydgoszczy lub Toruniu\* |  |
| 3 | Część nr 3 – kolokacja w Gdańsku\* |  |
| 4 | Część nr 4 – kolokacja w Katowicach\* |  |
| 5 | Część nr 5 – kolokacja w Krakowie\* |  |
| 6 | Część nr 6 – kolokacja w Poznaniu\* |  |
| 7 | Część nr 7 - kolokacja w Rzeszowie\* |  |
| 8 | Część nr 8 - kolokacja we Wrocławiu\* |  |

1. **INFORMUJEMY, że** na terenie ww. Centrum Przetwarzania Danych dostępna będzie na etapie realizacji Usługi kolokacji infrastruktura telekomunikacyjna następujących operatorów telekomunikacyjnych:

* **dot. Części nr …….\*\*\*\***

świadczących usługi telekomunikacyjne na terenie kraju (zgodnie z Rozdziałem II. pkt 5.2 Załącznika nr 3 do Zapytania ofertowego – SOPZ)\*\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa operatora** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

* **dot. Części nr ……… \*\*\*\* (dot. tylko Części nr 4 - kolokacja w Katowicach oraz Części nr 6 – kolokacja w Poznaniu)**

świadczących usługi tranzytu IP klasy Tier 1:

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa operatora** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

………………………………., dnia …………………………. 2018 r.

…………………………………………………………..

*podpis Wykonawcy*

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* wypełnić jeśli dotyczy, np. KRS – można pobrać z ogólnodostępnej bazy pod adresem:* [*https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs*](https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs)*, CEIDG – można pobrać z ogólnodostępnej bazy danych pod adresem:* [*https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx*](https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx)

*\*\*\** *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.*

*\*\*\*\*wskazać odpowiednią Część*

*\*\*\*\*\* zgodnie z pkt II. ppkt 5.2 Załącznika nr 3 do Zapytania ofertowego – SOPZ: należy wskazać co najmniej 4 operatorów dla lokalizacji (Części) Katowice i Poznań oraz co najmniej 3 operatorów dla lokalizacji (Części) Białystok, Bydgoszcz, Gdańsk, Kraków, Rzeszów, Wrocław.*

***Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego***

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O ROCZNYM OBROCIE WYKONAWCY***

**WYKONAWCA:**

Nazwa .........................................……..

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Naukowa i Akademicka Sieć Komputerowa**

**Państwowy Instytut Badawczy**

**ul. Kolska 12, 01-045 Warszawa**

***„Zakup usług kolokacyjnych na potrzeby budowy węzłów sieci w ramach projektu Budowa Ogólnopolskiej Sieci Edukacyjnej”***

znak postępowania: **ZZ.2131.355.2018.TKI [OSE2018] [OSE-B] [OSE-S]**

**działając w imieniu WYKONAWCY:**

**w zakresie Części nr …….\***

**oświadczamy, że nasz roczny obrót za ostatnie trzy lata obrotowe wynosi:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Okres obrotowy** | **Wysokość rocznego obrotu**  **(w PLN)** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

*\* należy wskazać odpowiednią Część zamówienia. W przypadku składania oferty na więcej niż jedną Część zamówienia należy złożyć odrębny Wykaz dla każdej z Części zamówienia lub dokonać odpowiedniej modyfikacji przedmiotowego Wykazu.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2018 r.

…………………………………………………………..

*podpis Wykonawcy*

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

***Załącznik nr 6 do Zapytania ofertowego***

***FORMULARZ zgodności z wymaganiami Zamawiającego***

**WYKONAWCA:**

Nazwa .........................................……..

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Naukowa i Akademicka Sieć Komputerowa**

**Państwowy Instytut Badawczy**

**ul. Kolska 12, 01-045 Warszawa**

***„Zakup usług kolokacyjnych na potrzeby budowy węzłów sieci w ramach projektu Budowa Ogólnopolskiej Sieci Edukacyjnej”***

**znak postępowania: ZZ.2131.355.2018.TKI [OSE2018] [OSE-B] [OSE-S]**

**Część nr …**

Tabela 1. Wymagania techniczne i funkcjonalne na powierzchnię kolokacyjną.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | | Wymagania – opis | Zgodność z wymaganiem  [tak / nie] |
| 1. | **Powierzchnia kolokacyjna i szafy** | |  |
| 1.1 | Pomieszczenie Centrum Przetwarzania Danych, w którym znajduje się miejsce na Szafy, dysponuje podłogą techniczną o co najmniej wysokości 50 cm. | |  |
| 1.2 | Podłoga techniczna pomieszczenie Centrum Przetwarzania Danych, w którym znajduje się miejsce na Szafy, o obciążalności 1500 kg / m2 lub wyższej. | |  |
| 2. | **Zasilanie** | |  |
| 2.1 | Zasilanie budynku Centrum Przetwarzania Danych dwoma niezależnymi liniami energetycznymi o mocy co najmniej 500kW każda. | |  |
| 2.2 | Zasilanie szaf w Centrum Przetwarzania Danych zrealizowane z niezawodnością 2N z zastosowaniem agregatów prądotwórczych (zasilanych paliwem płynnym) wraz infrastrukturą umożliwiającą bezprzerwowe przełączenie zasilania. | |  |
| 3. | **System gaszenia / elementy przeciwpożarowe** | |  |
| 3.1 | Powierzchnia kolokacyjna Centrum Przetwarzania Danych podzielona na pomieszczenia stanowiące niezależne strefy pożarowe o odporności ogniowej minimum 120 min. | |  |
| 3.2 | Pomieszczenia Centrum Przetwarzania Danych wyposażone w czujniki dymu i temperatury | |  |
| 3.3 | Pomieszczenia Centrum Przetwarzania Danych wyposażone w zautomatyzowany (z opcją ręcznego uruchomienia), wielostrefowy system gaszenia (na bazie mieszaniny gazów obojętnych). | |  |
| 3.4 | Pomieszczenia Centrum Przetwarzania Danych wyposażona w system wczesnego wykrywania dymu. | |  |
| 3.5 | Wszystkie systemy ochrony przeciwpożarowej Centrum Przetwarzania Danych połączone z centralnym systemem zarządzania budynkiem, zintegrowanym z powiadamianiem służb ratunkowych o zaistniałych problemach. | |  |
| 4. | **Kontrola warunków środowiskowych w Centrum Przetwarzania Danych** | |  |
| 4.1 | Wyposażenie powierzchni kolokacyjnej Centrum Przetwarzania Danych w klimatyzację precyzyjną wraz z kontrolą i regulacją temperatury i wilgotności środowiska. | |  |
| 4.2 | W/w system klimatyzacji pracujący w redundancji, w układzie N+1 | |  |
| 4.3 | Utrzymywanie parametrów środowiskowych – temperatura 17 – 26 ° Celsjusza | |  |
| 4.4 | Utrzymywanie parametrów środowiskowych – wilgotność 20 – 60 % | |  |
| 4.5 | Kontrola i rejestracja parametrów środowiskowych z częstotliwością nie mniejszą niż 10 minut. | |  |
| 4.6 | System wykrywania wody na powierzchni kolokacyjnej Centrum Przetwarzania Danych. | |  |
| 4.7 | Dostarczanie Zamawiającemu miesięcznych raportów z monitoringu parametrów środowiskowych lub dostęp do monitoringu parametrów on-line. | |  |
| 5. | **Infrastruktura telekomunikacyjna** | |  |
| 5.1 | Dojście do budynku Centrum Przetwarzania Danych kanalizacji teletechnicznej, umożliwiającej wprowadzenie kabli światłowodowych przynajmniej dwoma niezależnymi drogami. | |  |
| 5.2 | Obecność na terenie Centrum Przetwarzania Danych infrastruktury niezależnych operatorów telekomunikacyjnych, świadczących usługi transmisji danych o zasięgu krajowym (co najmniej 4 dla węzłów Katowice i Poznań oraz co najmniej 3 dla węzłów pozostałych). | |  |
| 5.3 | Obecność na terenie Centrum Przetwarzania Danych infrastruktury niezależnych operatorów telekomunikacyjnych, świadczących usługi Tranzytu IP klasy Tier 1, wymagane dla węzłów Katowice i Poznań. | |  |
| 6. | **Bezpieczeństwo budynku Centrum Przetwarzania Danych** | |  |
| 6.1 | Budynek Centrum Przetwarzania Danych chroniony w cyklu 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, 365 dni w roku. | |  |
| 6.2 | Teren wokół budynku oświetlony wraz z kontrolą dostępu osób z zewnątrz (wjazd / wyjazd, wejście / wyjście). | |  |
| 6.3 | Monitoring wizyjny CCTV, o jakości umożliwiającej identyfikację osób, obejmujący wnętrze i otoczenie budynków, nagrania zawierają datę i czas, przechowywane przez minimum 60 dni. Rozdzielczość pionowa rejestrowanego obrazu co najmniej 400 linii. | |  |
| 6.4 | Pomieszczenia kolokacyjne Centrum Przetwarzania Danych wyposażone w system alarmowy oraz elektroniczną kontrolę dostępu do pomieszczeń z możliwością sporządzenia na życzenie raportów wejść/wyjść. | |  |
| 6.5 | Wdrożone procedury bezpieczeństwa uniemożliwiające dostęp nieuprawnionych osób do Szaf. | |  |
| 7. | **Budynek Centrum Przetwarzania Danych i jego lokalizacja** | |  |
| 7.1 | Prawo do dysponowania nieruchomością, którą stanowi Centrum Przetwarzania Danych, przez okres 10 lat. | |  |
| 7.2 | Budynek Centrum Przetwarzania Danych nie znajduje się w bezpośrednim sąsiedztwie ciągów wodnych oraz odległości 2 km od lotnisk. | |  |
| 7.3 | Budynek Centrum Przetwarzania Danych spełnia wymagania obowiązujących przepisów oraz europejskich i polskich norm w zakresie: budownictwa, energetyki oraz instalacji elektrycznych, BHP, ochrony p.poż. | |  |
| 7.4 | Centrum Przetwarzania Danych dysponuje własnym parkingiem. | |  |
| 7.5 | Centrum Przetwarzania Danych dysponuje strefą rozładowczą, umożliwiającą transport urządzeń do obiektu. | |  |
| 7.6 | Do Centrum Przetwarzania Danych prowadzi utwardzona droga umożliwiająca dojazd pojazdów ciężarowych. | |  |

***Załącznik nr 7 do Zapytania ofertowego***

**WYKONAWCA:**

Nazwa .........................................……..

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Naukowa i Akademicka Sieć Komputerowa**

**Państwowy Instytut Badawczy**

**ul. Kolska 12, 01-045 Warszawa**

***Oświadczenie WYKONAWCY***

***o braku powiązań kapitałowych i osobowych***

***„Zakup usług kolokacyjnych na potrzeby budowy węzłów sieci w ramach projektu Budowa Ogólnopolskiej Sieci Edukacyjnej”***

**znak postępowania: ZZ.2131.355.2018.TKI [OSE2018] [OSE-B] [OSE-S]**

**działając w imieniu WYKONAWCY:**

**oświadczamy**, że nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2018 r.

…………………………………………………………..

*podpis Wykonawcy*

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*