**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**Formularz Oferty (po zmianach)**

**Dotyczy: zapewnienie dostępu do subskrypcji Microsoft 365 dla domeny niw.gov.pl.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa wykonawcy:** |  |
| **Siedziba wykonawcy:** |  |
| **REGON:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Osoba do kontaktu:** |  |
| **Adres email:** |  |
| **Numer telefonu:** |  |

Łączna cena oferty: …………………………………………………………….. złotych brutto\*

(słownie: ………………………………...……………………………..…………………………..…….………… zł brutto),

**\* zgodnie z poniższą kalkulacją ceny:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa licencji | Ilość | Okres obowiązywania | Cena jednostkowa netto [zł] | Wartość netto [zł]=A x C | Stawka VAT [%] | Wartość brutto [zł]= D + E% |
| A | B | C | D | E | F |
| 1 | Microsoft 365 Business Premium | 85 szt. | 12 miesięcy |   |   |   |   |
| 2 | Microsoft 365 Business Basic | 35 szt. | 12 miesięcy |   |   |   |   |
| 3 | Microsoft 365 Copilot | 3 szt. | 12 miesięcy |   |   |   |   |
| RAZEM: |   |

Oświadczam/y, że:

1. akceptuję/my wszystkie warunki określone w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę/wnosimy żadnych zastrzeżeń;
2. uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia;
3. cena brutto oferty obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia;
4. spełniam/y warunki dotyczące posiadania statusu autoryzowanego partnera Microsoft (Microsoft Partner) i jestem/śmy uprawniony/uprawnieni do sprzedaży licencji Microsoft 365 na rzecz instytucji publicznych
5. zobowiązuję/my się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy
na warunkach, w miejscu i terminie określonych przez Zamawiającego.
6. wyrażam/y zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego informacji zawierających dane osobowe oraz, że poinformował pisemnie i uzyskał zgodę każdej osoby, której dane osobowe są podane w ofercie oraz dokumentach składanych wraz z niniejszą ofertą lub będą podane w oświadczeniach i dokumentach złożonych przez wykonawcę w niniejszym postępowaniu.
7. W związku z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.  o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oświadczam, że Wykonawca (każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia):
8. **nie jest** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
9. **nie jest** beneficjentem rzeczywistym wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r.
o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu **nie jest** osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
10. **nie jest** jednostką dominującą wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, **nie jest** podmiotem wymienionym w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanym na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.
11. Zobowiązujemy się nie wykonywać zamówienia z udziałem podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektywy 2014/24/UE, o których mowa w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających
w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie,  w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejscowość i data:** | **Imię, nazwisko i podpis osoby uprawnionej:** |
|  |  |