***Załącznik Nr 2a do SIWZ***

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

pieczęć firmowa Wykonawcy

**FORMULARZ CENOWY**

**świadczenie usługi hostingu Systemu SOW opracowywanego w ramach projektu pn. „System obsługi wsparcia finansowanego ze środków PFRON” w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa 2014-2020, Oś Priorytetowa 2 „E-administracja i otwarty rząd”, Działanie 2.1 „Wysoka dostępność i jakość e-usług publicznych” oraz obecnie eksploatowanych systemów PFRON**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usług** | **Cena jednostkowa brutto za jeden dzień użycia zasobów/Cena jednej Roboczogodziny**  **brutto** | **Liczba dni / roboczogodzin** | **Stawka VAT %** | **Wartość brutto**  *(dla. poz. 1: kol. C poz. 12CE x kol. D)*  *dla poz. 2: kol. C x kol. D* |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** |
| **1.** | Usługi PW opisana w pkt 5.1 oraz 5.2 Załącznika  nr 1 do SIWZ wraz z towarzyszącymi usługami opisanymi w punktach 5.3, 5.4 oraz 5.6 Załącznika nr 1 do SIWZ. | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Lp. | Nazwa zasobu | Koszt jednostkowy  brutto | Średnia liczba zasobów użyta w jednym dniu Umowy | Wartość  (kol. CCxCD)  brutto | | CA | CB | CC | CD | CE | | 1. . | vCPU | ……….. zł | 192 | ……….. zł | | 1. . | 1GB RAM | ……….. zł | 1250 | ……….. zł | | 1. . | **1TB pamięci dyskowej w klasie podstawowej** | **……….. zł** | **21** | **……….. zł** | | 1. . | **1TB pamięci dyskowej w klasie szybkiej** | **……….. zł** | **6** | **……….. zł** | | 1. . | Load Balancer | ……….. zł | 2 | ……….. zł | | 1. . | WAF | ……….. zł | 1 | ……….. zł | | 1. . | VLAN | ……….. zł | 3 | ……….. zł | |  | Kanał VPN | ……….. zł | 30 | ……….. zł | | 1. . | **1TB pamięci backup** | **……….. zł** | **186** | **……….. zł** | |  | Bramka SMS | ……….. zł | 1 | ……….. zł | |  | Łącze symetryczne do Internetu | ……….. zł | 1 | ……….. zł | |  | Cena jednostkowa za jeden dzień brutto **(poz. 12CE)**= CE1+CE2+CE3+CE4+CE5+CE6+CE7+CE8+CE9+CE10 +CE11 | | |  | | 730 dni | ….. % | ……….. zł |
| **2** | Usługa wykonywania zleceń wyspecyfikowana  w punkcie 5.5. Załącznika nr 1  do SIWZ |  | 500 Roboczogodziny | ….. % |  |
| **3** | Łączne kwota (suma poz. 1F+2F) | | | |  |

**Uwaga:**

* **Formularz cenowy nie podlega procedurze określonej w art. 26 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.). W przypadku nie wypełnienia Formularza cenowego oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust 1 pkt 2 ustawy Praw zamówień publicznych;**
* **Podana liczba zasobów określona w kol. C pomnożone przez liczbę dni/Roboczogodzin z kol. D są wartościami maksymalnymi jakie Zamawiający szacuje, że może wykorzystać w trakcie realizacji całego okresu Umowy. Służą one do skalkulowania ceny oferty, porównania   
  i oceny ofert złożonych w przedmiotowym postępowaniu oraz wyboru oferty najkorzystniejszej i nie stanowią zobowiązania Zamawiającego.**

………………………….…………. …….………………………….

miejscowość, data podpis, imię i nazwisko

lub podpis na pieczęci imiennej