***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 jednostkowybrutto | 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