**Formularz ofertowy**

**WYKONAWCA\*:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa Wykonawcy…………………………………………………………………………………….………………………………………………………

Siedziba Wykonawcy…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres Wykonawcy.…………………………………………………………………………..…………………………………………………………….

Województwo……………………………………………………….

Nr Tel ................................................... Nr Fax ...........................................

Adres e-mail:…………………………………………………………………………………………….…………………..…………………

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji:……………………………………………………………………………………

NR REGON:……………………………

NR NIP:………………………………..

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym: (Imię, Nazwisko): …………………………….…………………………………………

e-mail: …………………………………… lub faks:……………………………….- środki komunikacji elektronicznej - sprawne, czynne, działające.

Nawiązując do składania ofert w postępowaniu realizowanym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Usługę prowadzenia kontroli parametrów funkcjonowania systemu Poznański Rower Miejski (PRM)”**

**KRYTERIUM NR 1 – ŁĄCZNA CENA OFERTY BRUTTO**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej: SIWZ), na warunkach i w zakresie określonym w postanowieniach ogólnych umowy:

**całkowite maksymalne wynagrodzenie netto w ramach zamówienia podstawowego**

**(Formularz cenowy – Załącznik nr 1 a)** wynosi: ..................................................................zł

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

podatek VAT …. %) – .............................. zł (słownie: ...............................................................)

**całkowite maksymalne wynagrodzenie brutto w ramach zamówienia podstawowego**

**(Formularz cenowy – Załącznik nr 1a)** wynosi: ........................................ zł

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

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (dalej: SIWZ), na warunkach i w zakresie określonym w postanowieniach ogólnych umowy:

**całkowite maksymalne wynagrodzenie netto w ramach prawa opcji**

(**Formularz cenowy – Załącznik nr 1 a)** wynosi: ..................................................................zł

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

podatek VAT …. %) – .............................. zł (słownie: ...............................................................)

**całkowite maksymalne wynagrodzenie brutto w ramach prawa opcji**

**(Formularz cenowy – Załącznik nr 1 a)** wynosi:................................................... zł

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

1. Razem – zamówienie podstawowe plus prawo opcji:

**całkowite maksymalne wynagrodzenie netto łącznie**

wynosi: ..................................................................zł

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

podatek VAT …. %) – .............................. zł (słownie: ...............................................................)

**całkowite maksymalne wynagrodzenie brutto łącznie**

wynosi:................................................... zł

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

**UWAGA:**

Zamawiający zastrzega, że cena jednej kontroli zamówienia objętego prawem opcji nie może być wyższa niż cena jednej kontroli w ramach zamówienia podstawowego.

Zaoferowana przez Wykonawcę cena brutto w niniejszym Formularzu ofertowym jest ceną ostateczną i nie może ulec zwiększeniu.

**KRYTERIUM NR 2 – TERMIN DOSTARCZENIA RAPORTU KONTROLNEGO**

1. Deklarujemy codzienne przesyłanie raportu kontrolnego w każdy dzień roboczy, w przedziale czasowym (UWAGA: poniżej Tabela nr 1 dotycząca wyboru przedziału czasowego):

**od godz.……………….do godz………………**

Tabela nr 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | PRZEDZIAŁ CZASOWY | PUNKTACJA |
| 1. | do godz. 7:00 | 30 |
| 2. | od godz. 7:01 do 7:30 | 20 |
| 3. | od godz. 7:31 do 8:00 | 10 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. | po godz. 8:00 | 0 |

**KRYTERIUM NR 3 – TERMIN PŁATNOŚCI FAKTURY**

Deklarujemy termin płatności faktury na …….. dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury (UWAGA: poniżej Tabela nr 2 dotycząca wyboru terminu płatności):

Tabela nr 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Warunki płatności – termin płatności | Ilość punktów |
| 1. | 21 dni | 1 |
| 2. | 22 dni | 2 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. | 23 dni | 3 |
| 4. | 24 dni | 4 |
| 5. | 25 dni | 5 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6. | 26 dni | 6 |
| 7. | 27 dni | 7 |
| 8. | 28 dni | 8 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9. | 29 dni | 9 |
| 10. | 30 dni | 10 |

Ja (my) podpisany (i) oświadczam (y), że:

1. Zaoferowane wynagrodzenie uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia oraz nie ulegnie zwiększeniu w toku realizacji zamówienia;

2. Zobowiązujemy się do wykonania usługi będącej przedmiotem zamówienia **w terminie od dnia 01.03.2018 r., a w przypadku podpisania Umowy w terminie późniejszym od dnia jej podpisania do dnia 31.12.2018 r.;**

3. Gwarantuję(my) wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz modyfikacji;

4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z postanowieniami ogólnymi umowy załączonymi do SIWZ, akceptujemy je bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, do zawarcia umowy w miejscu
i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

5. Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze Umowy w terminie ……. dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury;

6. Nie zamierzam(y) powierzać podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Część / Zakres zamówienia  | Nazwy (firmy) podwykonawcy  |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

 7. Oświadczam/y, że oferta jest dla nas wiążąca przez okres 30 dni od daty ustalonej na złożenie oferty.

8. Oświadczam/y, że Formularz ofertowy oraz wszelkie załączniki do oferty są jawne i nie zawierają informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych na stronach od ……………… do ………………. (w przypadku zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa należy postąpić zgodnie z zapisami Rozdziału 10 SIWZ).

9. Wadium należy zwrócić na rachunek bankowy w ………………………………………………………………………………… Nr …………………………………………………………….. (dotyczy Wykonawców, którzy wnieśli wadium w pieniądzu).

10. Zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy Pzp oświadczam, że wybór przedmiotowej oferty:

- nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*\*,

- będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie wartości: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (należy wykazać nazwę – rodzaj towaru – usług, których dostawa, świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz jej wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)

11.Wielkość przedsiębiorstwa (oznaczyć znakiem X lub podobnym)

|  |  |
| --- | --- |
| **Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR** |  |
| **Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR** |  |
| **Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami** i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. |  |
| **Żadne z powyższych** |  |

................................, dn. …..…….......... ...........................................................................................

  *Pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

**Wszystkie pola wyszczególnione w tabelach Formularza ofertowego winny być wypełnione z należytą starannością.**