**Formularz ofertowy**

**WYKONAWCA[[1]](#footnote-1)\*:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Nazwa wykonawcy: .........................................................................................................

Siedziba wykonawcy: .........................................................................................................

Adres wykonawcy: .........................................................................................................

Województwo: .........................................................................................................

Nr telefonu: .........................................................................................................

Nr faksu: .........................................................................................................

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

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

nr REGON: ...................................................................................…………………..

nr NIP: ….......................................................................................................

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

Adres ………………………………………………Tel ..................... e-mail …………………………………………………………….

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

**„Świadczenie telemetrycznej usługi transmisji danych pomiędzy urządzeniami mobilnymi Zamawiającego, a posiadanymi przez Zamawiającego systemami informatycznymi za pomocą usługi prywatnego punktu dostępu APN o nazwie peka.pl”**

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

**KRYTERIUM I** – **Całkowita cena oferty brutto wynosi ………………………. Zł (słownie złotych: …………………………………………………..)**

**Zamówienie podstawowe (tab.1)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ilość kart  (A1) | Koszt abonamentu miesięcznego dla 1 karty netto  (B1) | Stawka podatku VAT (%)  (C1) | Wartość podatku VAT  (D1) | Koszt abonamentu miesięcznego dla 1 karty brutto  (E1) | Ilość miesięcy  (F1) | Łączna wartość netto  (G1) | Łączna wartość podatku VAT  (H1) | Łączna wartość brutto  (I1) |
| 1150 |  |  |  |  | 36 |  |  |  |

**Zamówienie objęte prawem opcji (tab.2)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ilość kart  (A2) | Koszt abonamentu miesięcznego dla 1 karty netto  (B2) | Stawka podatku VAT (%)  (C2) | Wartość podatku VAT  (D2) | Koszt abonamentu miesięcznego dla 1 karty brutto  (E2) | Ilość miesięcy  (F2) | Łączna wartość netto  (G2) | Łączna wartość podatku VAT  (H2) | Łączna wartość brutto  (I2) |
| 115 |  |  |  |  | 36 |  |  |  |

**Całkowita wartość oferty (tab.3)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Całkowita wartość oferty netto | Całkowita wartość podatku VAT | Całkowita wartość oferty brutto |
| *<G1 + G2>* | *<H1 + H2>* | ***<I1 + I2>*** |

**Cena jednostkowa za zaoferowany przedmiot zamówienia w prawie opcji nie może być wyższa od ceny jednostkowej zaoferowanej w ramach zamówienia podstawowego.**

**KRYTERIUM II** – **Termin usunięcia awarii APN**

Termin usunięcia awarii APN wyniesie …………… godzin[[2]](#footnote-2) od momentu przyjęcia zgłoszenia.

**KRYTERIUM III** – **Dostępność usługi w sieci Operatora**

Dostępność usługi w sieci Operatora wyniesie 99,……… % (procent)[[3]](#footnote-3).

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

1. Zapoznałem się z SIWZ wraz z załączonymi do niej dokumentami. Uzyskaliśmy wszelkie informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty, oceny ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności jakie mogą wystąpić w trakcie realizacji zamówienia.
2. Spełniam warunki udziału w postępowaniu,
3. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,
4. Zapoznałem się ze projektem umowy załączonym do SIWZ i akceptujemy go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam, że zaoferowane wynagrodzenie uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
6. Wyrażam/y zgodę na warunki płatności określone przez zamawiającego w projekcie umowy.
7. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami[[4]](#footnote-4)\*\*/ przewidujemy powierzyć podwykonawcom\*\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* |
| *Lp.* | *Zakres zamówienia przewidziana do wykonania przez podwykonawcę (% zamówienia, lub kwota)* | *Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 22a ust. 4 ustawy Pzp* |
|  |  |  |
|  |  |  |

**UWAGA:** Zamawiający żąda, aby w przypadku podwykonawstwa, na które zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 22a ust. 4 ustawy Pzp, Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich kolumn, tj. 1,2 i 3 powyższej tabeli.

W przypadku powierzenia podwykonawstwa, ale nie powoływania się na zasadach określonych   
w art. 22a ust. 4. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia tylko kolumny nr 1 i 2 powyższej tabeli.

1. Oświadczam, że oferta jest wiążąca przez okres 30 dni od daty ustalonej na złożenie oferty.
2. W przypadku wyboru naszej oferty do realizacji zamówienia zobowiązujemy się do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **10 %** maksymalnej wartości umowy brutto.
3. Oświadczam/y, że formularz ofertowy oraz wszelkie załączniki do oferty są jawne i nie zawierają informacji  
   stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,  
   za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych na stronach od…………do………..

(Wykonawca w przypadku zastrzeżenia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa należy postąpić zgodnie z zapisami Rozdziału 10 SIWZ).

1. Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na rachunek bankowy w ........................................................Nr.....................................................................................................................................................
2. 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)

1. 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** |  |

Poznań, dn. …..…………….…......r. …………………………………………………………………

(*Pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

UWAGA:

Koszt abonamentu miesięcznego dla 1 karty brutto uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia dla 1 karty SIM z dokumentacją przetargową określoną przez Zamawiającego.

Zamawiający zaleca, aby Formularz Ofertowy został wypełniony z należytą starannością.

1. \*w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną [↑](#footnote-ref-1)
2. Maksymalny wymagany przez Zamawiającego termin usunięcia awarii APN wynosi 24 godziny (od momentu zgłoszenia). Zaoferowanie przez Wykonawcę terminu 24 godzinnego oznaczać będzie, że Wykonawca otrzyma 0 punktów. Zaoferowanie przez Wykonawcę terminu 25 godzin lub dłuższego oznaczać będzie, że Wykonawca nie spełnia wymagań Zamawiającego i jego oferta zostanie odrzucona. [↑](#footnote-ref-2)
3. Minimalny, wymagany przez Zamawiającego poziom dostępności usługi w sieci Operatora, mierzony w minutach przestoju w okresie jednego miesiąca, jako suma wszystkich czasów w których usługa była niedostępna, wynosi 99% (procent). Zaoferowanie przez Wykonawcę dostępności usługi na poziomie 99,00% oznaczać będzie, że Wykonawca otrzyma 0 punktów. Zaoferowanie przez Wykonawcę dostępności usługi mniejszej niż 99% oznaczać będzie, że Wykonawca nie spełnia wymagań Zamawiającego i jego oferta zostanie odrzucona. [↑](#footnote-ref-3)
4. \*\* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)