

Pieczęć oferenta/ów

**OFERTA**

**NA SPRZEDAŻ BILETÓW KOMUNIKACJI MIEJSKIEJ**

**w systemie płatności za przejazd transportem publicznym za pomocą zbliżeniowych kart płatniczych i urządzeń mobilnych (m.in. telefonów komórkowych, smartwatchy, etc.) wykorzystywanych w charakterze kart płatniczych w pojazdach komunikacji miejskiej.**

…………………….…………………………………

Data i miejsce złożenia oferty

(pieczęć ZTM)

**Dział I**

**DANE OFERENTA/OFERENTÓW\***

1. Nazwa: .......................................................................................................................................
2. Dane adresowe:

ul./nr: ..............................................................................................................................................

kraj: ................................................................................................................................................

kod pocztowy: ……………………………………..…… miejscowość: ...............................................................

tel.: ...................................................................... faks: ..................................................................

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

http:// .............................................................................................................................................

1. Forma prawna: ............................................................................................................................
2. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:

...................................................................................................................................................

Data wpisu, rejestracji lub utworzenia: ……………………………………………………………………………..………

1. Jeżeli oferent /oferenci\* prowadzi/prowadzą\* działalność gospodarczą:
2. Numer wpisu do rejestru przedsiębiorców: ………………............................................................
3. Przedmiot działalności gospodarczej:

..................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

1. NR NIP: .......................................................... NR REGON: ........................................................
2. Dane upoważnionych do reprezentowania oferenta/oferentów\*:
3. ………………………............................................................. tel. .............................................

(imię i nazwisko)

e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………

1. ………………………............................................................. tel. .............................................

(imię i nazwisko)

e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………

1. ………………………............................................................. tel. .............................................

(imię i nazwisko)

e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………

1. ………………………............................................................. tel. .............................................

(imię i nazwisko)

e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………

1. ………………………............................................................. tel. .............................................

(imię i nazwisko)

e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………

1. Osoba upoważniona do składania wyjaśnień dotyczących oferty:
2. ………………………............................................................. tel. .............................................

(imię i nazwisko)

e-mail: …………………………………………………………………………………………………………………………

*\*Niepotrzebne skreślić*

**DZIAŁ II**

|  |
| --- |
| **Cena zaoferowanego rozwiązania (wysokość upustu) „U”** |
| Wysokość upustu przy sprzedaży biletów komunikacji miejskiej w systemie płatności w pojazdach[stawka w %] |  |  |  |
| **Termin uruchomienia systemu płatności w pojazdach „T”** |
| Liczba miesięcy kalendarzowych liczonych od dnia podpisania Umowy |  |
| **Czas trwania umowy „C”** |
| Liczba miesięcy kalendarzowych liczonych od dnia uruchomienia sprzedaży w pierwszym terminalu operatora | ***36 miesięcy*** | ***60 miesięcy*** | ***120 miesięcy*** |

**DZIAŁ III**

**TABELA ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI MINIMALNYMI DLA SYSTEMU PŁATNOŚCI
W POJAZDACH**

zgodnie z opisem funkcjonalnym systemu dystrybucji biletów (Załącznik nr 1 do ogłoszenia)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa**  | **T/N****(tak/nie)** |
| **1** | Uruchomienie i udostępnienie systemu centralnego  |  |
| **2** | Uruchomienie i udostępnienie tzw. Payment Gateway w celu zapewnienia procesowania transakcji płatniczych  |  |
| **3** | Uruchomienie i udostępnienie systemu rozliczeniowego  |  |
| **4** | Uruchomienie i udostępnienie portalu www  |  |
| **5** | Wyposażenie pojazdów przewoźników w terminale systemu płatności w ilości zgodnej z Wykazem pojazdów załączonym do Ogłoszenia  |  |
| **6** | Dokonanie uzgodnień z gwarantami w przypadku pojazdów objętych gwarancją odnośnie warunków cenowych i technicznych przystosowania pojazdów do montażu |  |
| **7** | Udostępnienie algorytmu do tokenizacji lub dostarczenia odpowiednich bibliotek umożliwiających tokenizację numeru karty EMV w celu umożliwienia Sprzedającemu dostosowania własnych terminali kontrolerskich do realizacji funkcji kontroli opłat wniesionych w Systemie dystrybucji biletów |  |
| **8** | Uruchomienie infolinii obsługowej dostępnej dla pasażerów nabywających Bilety w Terminalach przez 24 godziny 7 dni w tygodniu |  |
| **9** | Zapewnienie Sprzedającemu możliwości przyjmowania reklamacji dotyczących transakcji Kartami płatniczymi w celu przekazania ich do rozpatrzenia Operatorowi |  |

**DZIAŁ IV**

**OŚWIADCZENIA OFERENTA/OFERENTÓW\***

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o konkursie wraz z załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez ZTM, zgodnie z wymaganiami minimalnymi określonymi w tabeli w Dziale III niniejszej oferty.
2. Oświadczamy, że w ramach realizacji zobowiązań zawartej umowy zapewniamy sprzęt
i oprogramowanie spełniające wymagania minimalne określone w konkursie oraz zawarte
w umowie.
3. Oświadczamy, że umowę będziemy realizować z uwzględnieniem preferencji
ZTM, uszczegółowionych i ostatecznie uzgodnionych w trakcie negocjacji oraz w zgodzie z naszą deklaracją zawartą w niniejszej ofercie.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres minimum 60 dni licząc
od terminu składania ofert.
5. Oświadczamy pod rygorem odpowiedzialności karnej, że wszystkie podane w ofercie
 oraz załącznikach informacje są prawdziwe i zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
6. Oferta została złożona na ........................ stronach, podpisanych i kolejno ponumerowanych
od nr ................... do nr ..................
7. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od ………. do ……….. - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji
i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.
8. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
9. Załącznik nr 1 Oświadczenie o wykonaniu usługi/dostawy/umowy odpowiadającej przedmiotowi konkursu w okresie ostatnich 3 lat wraz z dokumentem potwierdzającym
jej należyte wykonanie.
10. Załącznik nr 2 Kopia aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, innego rejestru
 lub ewidencji.

*W przypadku wyboru innego sposobu reprezentacji podmiotów składających ofertę wspólną niż wynikający z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru - dokument potwierdzający upoważnienie do działania w imieniu oferenta(-ów).*

1. Załącznik nr 3 Aktualny certyfikat Payment Card Industry Data Security Standard (PCI DSS) potwierdzający spełnienie norm międzynarodowych organizacji płatniczych (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem).
2. Pozostałe dokumenty:

………………………………………….………………………………………….

………………………………………….

………………………………………….

………………………………………….

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu

oferenta/oferentów\*

.............................., dn. …..……................
\*Niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 1**

**Oświadczenie o wykonaniu usługi/dostawy/umowy odpowiadającej przedmiotowi konkursu w okresie ostatnich 3 lat wraz z dokumentem potwierdzającym jej należyte wykonanie.**

Pieczęć oferenta/ów

**Wykaz usług/dostawy/umów odpowiadających przedmiotowi konkursu w okresie ostatnich 3 lat wraz z dokumentami potwierdzającymi należyte ich wykonanie**

Składając ofertę w otwartym konkursie ofert

NA SPRZEDAŻ BILETÓW KOMUNIKACJI MIEJSKIEJ

w systemie płatności za przejazd transportem publicznym za pomocą zbliżeniowych kart płatniczych i urządzeń mobilnych (m.in. telefonów komórkowych, smartwatchy, etc.) wykorzystywanych w charakterze kart płatniczych w pojazdach komunikacji miejskiej.

organizowanym przez Zarząd Transportu Miejskiego w Poznaniu,

oświadczamy, że wykazujemy się doświadczeniem, polegającym na wykonaniu (w okresie ostatnich
3 lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) następujących zadań odpowiadających wymaganiom konkursu:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** **podmiotu****wykazującego****spełnianie****warunku** | **Rodzaj****wykonanych****zadań****(Informacje****potwierdzające****spełnianie****warunku)** | **Miejsce****wykonywania umowy** | **Data****podpisania i zakończenia umowy****dzień /****miesiąc / rok** | **Nazwa i adres****podmiotu, na rzecz którego prowadzona jest sprzedaż biletów komunikacji miejskiej** | **Ilość pojazdów objętych systemem płatności/ Ilość urządzeń do płatności na pojazd**  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |

Załączamy dokumenty potwierdzające, że wskazane w wykazie dostawy/usługi\*/zadania\* zostały wykonane prawidłowo i należycie, zgodnie z zawartymi Umowami.

Spis załączników:

1)……………………

2)……………………

………………………………………….

………………………………………….

………………………………………….

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu

oferenta/oferentów\*

.............................., dn. …..……................
\*Niepotrzebne skreślić