Załącznik nr 1 do SWZ

Nr Sprawy: **PO.271.26.2021**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **ZAMAWIAJACY:**

**Sieć Badawcza ŁUKASIEWICZ - PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii, ul. Stabłowicka 147, 54-066 Wrocław.**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta została złożona przez:**

Ja / My, niżej podpisany/i …………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **NAZWA WYKONAWCY/ÓW** | **ADRES/Y WYKONAWCY/ÓW** | **NIP, REGON, KRS WYKONAWCY/ÓW** |
|  |  |  | **NIP:**  **REGON:**  **KRS[[1]](#footnote-1):** |

1. **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Adres e -mailowy, numer telefonu** |  |

1. Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na zamówienie p.n.: **„Świadczenie usług opieki serwisowej nad systemem elektronicznego obiegu dokumentów EOD”** oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym SWZ na następujących warunkach:

**Kryterium nr 1 Cena:**

**cena netto: …………………………… PLN**

powiększona o podatek VAT……… %,

**cena brutto: ………………………..** **PLN**

**w tym:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Wartość jednostkowa netto PLN** | **Wartość netto PLN** | **Cena brutto PLN** |
| 1 | Usuwanie błędów oprogramowania (SLA) | 12 miesięcy | …………./1m-c |  |  |
| 2 | Godziny Serwisowe przeznaczone na rozwój oprogramowania, integracje oraz inne usługi wskazane w OPZ  - z uwzględnieniem prawa opcji | 144 h | ………../1 h |  |  |
| 3 | Konsultacje z zakresu funkcjonowania Oprogramowania - z uwzględnieniem prawa opcji | 100 pytań | …………./ 1 pytanie |  |  |
| 4 | Szkolenie z zakresu funkcjonowania Oprogramowania- z uwzględnieniem prawa opcji | 2 | ………../ 1 szkolenie |  |  |
| 5 | Łącznie: | |  |  |  |

1. **Oświadczenia wykonawcy:**
   1. Oświadczam/y, że wykonam/y zamówienie w terminie wskazanym w SWZ.
   2. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
   3. Termin płatności zgodnie z treścią wzoru umowy (załącznik nr 3 do SWZ).
   4. Oświadczamy/y, że:

* **Nie zamierzam (-y)** zlecać wykonania części dostaw podwykonawcom (należy skreślić jeżeli nie dotyczy).
* **Zamierzam (-y)** zlecić podwykonawcom wykonanie następującego zakresu dostaw (należy wypełnić poniższą tabelę, jeżeli dotyczy lub skreślić jeżeli nie dotyczy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Części zamówienia - zakres dostaw, jakich Wykonawca zamierza powierzyć  podwykonawcom | Firma (nazwa) podwykonawcy |
| 1. |  |  |

* 1. Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i w ramach tej ceny zostaną dokonane wszelkie czynności opisane w SWZ, w tym w szczególności w OPZ.
  2. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z treścią wzoru umowy (załącznik nr 3 do SWZ) i akceptujemy jego treść.
  3. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą podpiszę umowę na warunkach określonych w SWZ w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
  4. Oświadczam/my, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
     w przedmiotowym postępowaniu\*\*.
  5. Oświadczam/my, że dostawy dotyczące przedmiotu zamówienia: **będą/nie będą\*** prowadzić (niepotrzebne skreślić) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył zakresu wskazanego   
w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(rodzaj) towaru/usługi** | **Wartość towaru / usługi bez kwoty podatku** | **Stawka podatku od towarów i usług, która będzie miała zastosowanie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*skreślić niepotrzebne

W przypadku nie skreślenia żadnej z powyższych pozycji, Zamawiający uzna, iż po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy. Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego będzie miało zastosowanie w przypadku:

* wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
* importu usług lub towarów.

*\*Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie   
o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)*

*\*\*W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, winien treści niniejszego oświadczenia przekreślić i dodać zapis „nie dotyczy”.*

* 1. Oświadczam/my, że jako wykonawca jestem/śmy (niepotrzebnie skreślić):

- mikro przedsiębiorstwem

- małym przedsiębiorstwem

- średnim przedsiębiorstwem

Informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

* 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.
  1. Oświadczam/y, że oferta i załączniki zawierają/ nie zawierają *(niepotrzebne skreślić)*następujące informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji: …………………………………………………………………….

1. Podpisy:

................................ dnia .............................

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

*(podpis przedstawiciela*

*Wykonawcy / pełnomocnika)*

1. Jeżeli dotyczy. [↑](#footnote-ref-1)