|  |
| --- |
|  **Załącznik nr 1 do SWZ**  |
| **FORMULARZ OFERTOWY- WZÓR** |
|  **Oferta** dla**Polskiej Agencji Nadzoru Audytowego**ul. Kolejowa 1 01-217 Warszawa W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie **podstawowym** bez możliwości negocjacji zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, na: **„Dostawę komputerów przenośnych dla Polskie Agencji Nadzoru Audytowego” - nr 1/PZP/2024** |
| **Nazwa Wykonawcy\*:** | .........................................................- zwany w dalszej części oferty Wykonawcą |
| Forma organizacyjno – prawna Wykonawcy: |  |
| Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym **imię i nazwisko** oraz **tel.**, **e-mail** (*do korespondencji elektronicznej, na podany adres będą wysyłane wszystkie informacje przesyłane drogą elektroniczną*) |  |
| **Siedziba Wykonawcy:** |  |
| Kraj i miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Tel. |  |
| Nr konta bankowego |  |
| Strona www. |  |
| e-mail |  |
| NIP |  |
| REGON |  |

Osobą uprawnioną do reprezentacji jest / są ….......................................................................

 *(imię i nazwisko)*

**W przypadku wyboru naszej oferty, Umowa z naszej strony zostanie podpisana przez:**

(*imię i nazwisko)*

|  |
| --- |
| **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji na **„Dostawę komputerów przenośnych dla Polskie Agencji Nadzoru Audytowego”** oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na warunkach opisanych w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) oraz na warunkach określonych w niniejszej ofercie. |
| **CENA OFERTOWA:**Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za łączną cenę ofertową, która wynosi: ………………..…… zł brutto, słownie (………………..…złotych), zgodnie z poniższą tabelą nr 1:**Tabela nr 1 – wartość zamówienia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** | **ILOŚĆ W SZT.** | **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO W ZŁ** | **WARTOŚĆ BRUTTO W ZŁ**(3 x 4) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1. | Komputer przenośny wraz z Oprogramowaniem  | 40 |  |  |
| 2. | Stacja dokująca | 40 |  |  |
| 3. | **CENA BRUTTO OFERTY****(Suma pozycji 1-2)** |  |

**Tabela nr 2 - parametry techniczne/funkcjonalne Sprzętu oraz okres gwarancji:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Parametr techniczny/funkcjonalny oferowanego Sprzętu** **oraz okres gwarancji** | **Opis Wykonawcy**  |
| **Marka i model stacji dokującej:** | Oferujemy: |
| **Marka i model komputera przenośnego:** | Oferujemy:  |
| Model procesora komputera: | Oferujemy:  |
| Ilość punktów PassMark dla oferowanego procesora (min. 21200):  | Oferujemy: |
| System operacyjny komputera przenośnego:**Uwaga:** *w przypadku zaoferowania oprogramowania równoważnego do systemu operacyjnego Microsoft Windows****11 Professional 64bit PL****, oprogramowanie to musi spełniać wymagania równoważności opisane w pkt II OPZ.* | Oferujemy:  |
| **Okres gwarancji na Sprzęt:** **Uwaga:** okresgwarancji nie może być krótszy niż 36 miesięcy, liczony od dnia podpisania Protokołu Odbioru Końcowego | Udzielamy gwarancji na okres ..................... miesięcy |
| **Oświadczamy, że oferowany przez nas Sprzęt i Oprogramowanie spełnia wymagania określone w OPZ stanowiącym Załącznik nr 1A do SWZ.** |

**Tabela nr 3 – Pozacenowe kryteria oceny ofert**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pozacenowe kryteria oceny ofert** | **Oświadczenie Wykonawcy:** (należy zaznaczyć jedną odpowiedź: TAK lub NIE dla każdego z kryteriów**)\***  |
| **M –** modem 5G Obsługujący eSIM działający w zakresach częstotliwości obsługiwanych przez operatorów telekomunikacyjnych w Polsce. | [ ]  TAK (15,00 pkt)[ ]  NIE (0,00 pkt) |
| **K -** Sprzęt z kamerą internetową min 1080P + IR z mikrofonem z wbudowaną fizycznie w obudowę komputera fabryczną przesłoną | [ ]  TAK (15,00 pkt)[ ]  NIE (0,00 pkt) |
| **D –** termin dostawy Sprzętu (liczony w dniach **kalendarzowych** od daty zawarcia umowy) **Uwaga!** Termin dostawy zamówienia nie może przekroczyć 90 dni | [ ]  DO 30 DNI (10 pkt)[ ]  OD 31 do 60 DNI (5 pkt)[ ]  OD 61 do 90 DNI (0 pkt) |

**\*-** należy wypełnić zgodnie z pkt 11 SWZ |

|  |
| --- |
| **Informacja na temat obowiązku podatkowego**Informuję, że wybór niniejszej oferty (niepotrzebne skreślić):1. nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług ;
2. będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z w/w ustawą, przy czym do jego powstania będzie prowadzić dostawa lub świadczenie następującego towaru lub usługi (należy podać nazwę/rodzaj):

…………………………………………………………………………………………………………………… o wartości netto …………………….. złotych (PLN), przy czym zgodnie z moją wiedzą zastosowanie w tym zakresie będzie miała następująca stawka podatku od towarów i usług (VAT): ……………...….. %**OŚWIADCZENIA:**1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz Projektowych Postanowieniach Umowy;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się z treścią SWZ oraz Projektowych Postanowieniach Umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia;
5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
6. akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ;
7. oświadczamy, że informacje i dokumenty wymienione w pliku ……. *(uzupełnić jeżeli dotyczy)* stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być udostępnione oraz wykazujemy, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa. *(Wykonawca zobowiązany jest do wykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa składając pisemne uzasadnienie (np. w formie odrębnego dokumentu / załącznika do oferty)*.
8. oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

..............................................................................................................................................*(wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne i konsorcja)*1. *wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

*(UWAGA: 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, treści niniejszego oświadczenia Wykonawca nie składa np. przez jego wykreślenie).*10) informujemy, iż prowadzona działalność klasyfikuje się jako: *Mikroprzedsiębiorstwo/ Małe przedsiębiorstwo/ Średnie przedsiębiorstwo/ inne**(niepotrzebne skreślić)\*****Mikroprzedsiębiorstwo*** *- przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO.* ***Małe przedsiębiorstwo*** *– przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.* ***Średnie przedsiębiorstwo*** *- przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.*  |
| **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**1. zobowiązujemy się do zawarcia Umowy zamówienia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji Umowy jest ........................................... e-mail: .................……..…. tel: ……………………………………
 |
| **PODWYKONAWCY:**Oświadczamy, że \*\*):1. Przedmiot zamówienia wykonamy siłami własnymi;
2. Powierzymy następującym podwykonawcom realizację następujących części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) podwykonawcy | Część (zakres) przedmiotu zamówienia powierzony podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia i jednocześnie powołujemy się na ich zasoby, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w SWZ, na zasadach określonych w art. 118 ust. 3 Ustawy Pzp.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) podwykonawcy | Część (zakres) przedmiotu zamówienia powierzony podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| **SPIS TREŚCI:**Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. ..............................................................................................................................................
2. ..............................................................................................................................................

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. |

Pouczony o odpowiedzialności karnej (m. in. z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny tj.: Dz. U. z 2024 r. poz. 17) oświadczam, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.

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

 */Podpis upoważnionej (ych) do reprezentowania*

 *Wykonawcy/* .........................., dnia ……..........….2024 r.

**UWAGA**

***\*Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o zamówienie - należy podać pełne nazwy i adresy wszystkich Wykonaców.***

**\*\**Niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia tabeli w pozycji b) lub c) - Zamawiający uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom i Wykonawca nie polega na zasobach podwykonawcy (innego podmiotu) w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w SWZ.***

**Niniejszy dokument należy opatrzyć podpisem zaufanym, podpisem osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**