*Załącznik nr 1 do SWZ*

|  |
| --- |
| **Wykonawca:**  ………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………  *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  reprezentowany przez:  ……………………..………………………………………………  *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

**Gmina Rabka Zdrój**

34-700 Rabka Zdrój, ul. Parkowa 2

NIP: 735-10-06-084

**Formularz ofertowy**

Nawiązując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego nr ………….. pn. „**Dostawa** **systemów informatycznych wraz z wdrożeniem e-usług**” w ramach projektu **„Rozwój** **e-Administracji w Gminie Rabka-Zdrój**” realizowanego z udziałem środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (EFRR) Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach.

1. Kryterium **Cena** oferty z złotych polskich

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia stanowiącym integralną część oferty oraz formularzem cenowym pkt 2, za:

**CZĘŚĆ 1**

cena oferty brutto: ...................................................................... zł

słownie: ........................................................................

**CZĘŚĆ 2**

cena oferty brutto: ...................................................................... zł

słownie: ........................................................................

1. Formularz cenowy

**CZĘŚĆ 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa | Cena netto [zł] | Podatek VAT [zł] | Cena brutto [zł] |
|  | Portal Mieszkańca |  |  |  |
| 1. 6 | System Elektronicznego Zarządzania Dokumentami dla Jednostek Organizacyjnych |  |  |  |
| 1. 7 | Portal Budżetowy dla Jednostek Organizacyjnych |  |  |  |
| 1. 8 | Portal Pracowniczy |  |  |  |
| 1. 9 | Geoportal |  |  |  |
| 1. 0 | Prace instalacyjne i wdrożeniowe |  |  |  |
| 1. 1 | Szkolenia w zakresie e-Usług |  |  |  |
| **Łącznie** | |  |  |  |

**CZĘŚĆ 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa | Cena netto [zł] | Podatek VAT [zł] | Cena brutto [zł] |
| 1 | System ochrony przed wyciekiem danych DLP |  |  |  |
| 2 | Prace instalacyjne i wdrożeniowe |  |  |  |
| **Łącznie** | |  |  |  |

1. Zadeklarowane parametry jakościowe

**CZĘŚĆ 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa parametru | TAK/NIE\* |
| Musi umożliwiać elektroniczną obsługę wniosku o wycinkę drzew. W celu osiągnięcia funkcjonalności wymagana będzie modyfikacja systemów dziedzinowych zgodnie z pkt IX.11 rozdział VIII „Minimalne wymagania” OPZ |  |
| Musi umożliwiać elektroniczną obsługę wniosku ze zgłaszaniem wniosków/uwag do MPZP/SUIKZP. W celu osiągnięcia funkcjonalności wymagana będzie modyfikacja systemów dziedzinowych zgodnie z pkt IX.12 rozdział VIII „Minimalne wymagania” OPZ |  |

*\* Podać właściwą wartość*

**CZĘŚĆ 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa parametru | TAK/NIE\* |
| Możliwość raportowania reguł bezpieczeństwa w oparciu o incydenty na plikach chronionych, ogółu wykonanych operacji na plikach, podsumowania wszystkich incydentów bezpieczeństwa, akcji użytkowników na zabezpieczonych plikach, zablokowanych operacji na dyskach lokalnych, zewnętrznych, podsumowanie korzystania z urządzeń oraz ich typów. |  |
| Możliwość utworzenia raportu w oparciu o użycie aplikacji, zablokowanych aplikacji, zablokowanych drukarek, podsumowanie drukowania, zablokowane strony internetowe, zablokowanych użytkowników, aktywność użytkowników na serwerze, alarmy, ustawień klienta, kopii bezpieczeństwa, zarządzania stacjami końcowymi, dezaktywacją licencji oraz zaawansowanego debugowania. |  |
| Raporty muszą być generowane w oparciu o wskazane stacje robocze, użytkowników bądź grupy w określonym przedziale czasu. |  |
| Raporty muszą być generowane do pliku PDF, XLS po podaniu lokalizacji zapisywanego pliku, na wskazane adresy e-mail. |  |

*\* Podać właściwą wartość*

1. Zadeklarowane parametry kryterium „Asysta wdrożeniowa”

**CZĘŚĆ 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa parametru | Ilość |
| Ilość szkoleń wyrażonych w godzinach zegarowych, gwarantująca pracownikom sprawną obsługę rozwiązania w zakresie systemów wymienionych w pkt I – IX rozdział VIII OPZ |  |

**CZĘŚĆ 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa parametru | Ilość |
| Wykonawca przeprowadzi instruktarz dla administratora Zamawiającego w zakresie w/w zagadnień, w stopniu umożliwiającym administratorowi samodzielną konfigurację i administrację rozwiązania. Instruktarz musi obejmować omówienie funkcji konsoli rozwiązania oraz ustawienie tagowania przykładowych ścieżek lokalnych w oparciu o minimum 10 plików tekstowych. |  |

1. Termin wykonania zamówienia – **do 60 dni** od daty zawarcia umowy
2. Okres gwarancji/rękojmi na przedmiot zamówienia – **60 miesięcy** od daty podpisania protokołu odbioru.
3. Warunki płatności

Zapłata należności nastąpi przelewem w terminie 30 dni licząc od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury, na rachunek bankowy podany na fakturze.

Za dzień spełnienia świadczenia pieniężnego uważać się będzie dzień obciążenia rachunku w banku Zamawiającego. Wykonawca zamieści na fakturze numer niniejszej Umowy.

1. Niniejszym oświadczam, że:
   1. firma, którą reprezentuję jest mikroprzedsiębiorstwem /małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem / dużym przedsiębiorstwem[[1]](#endnote-1)
   2. zapoznałem się z specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
   3. przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia.
   4. zawarty w SWZ zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
   5. wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług / wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług i wskazuję: nazwę (rodzaj) towaru, których dostawa będzie prowadziła do powstania obowiązku podatkowego, wartość towaru objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku oraz stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie\*

……………………………………………………………………………………………………..…..

\* *niepotrzebne skreślić*

* 1. przedmiot zamówienia wykonamy siłami własnymi / przy udziale podwykonawców\*, którym zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia i podajemy firmy/nazwy podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część/zakres zamówienia** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

*(\*)* *niepotrzebne skreślić*

* 1. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

*(\*)* *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 oświadczenia z punktu 9 wykonawca nie składa i go wykreśla.*

1. Hasła dostępu do przedmiotowego środka dowodowego (próbki)
2. Dane niezbędne do uruchomienia wersji demonstracyjnej systemu – proszę podać:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa oprogramowania/aplikacji** | **Użytkownik** | **Hasło** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| (…) |  |  |  |

1. Wykaz podwykonawców i dostawców objętych artykułem 5k rozporządzenia (EU) 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 , na których przypada na ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku podmiotów, na których zdolności wykonawca polega – wskazania, czy wykonawca polega na zdolności tych podmiotów w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu objętego wykluczeniem artykułu 5k rozporządzenia (EU) 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576** | **Procentowa wartość zamówienia przypadająca podmiotowi** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

*......................................, dnia ....................*

*…………….……………………………………….*

*Podpis wraz z pieczęcią osoby*

*uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

1. *niepotrzebne skreślić*

   Zgodnie z zaleceniem Komisji (UE) z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw:

   ***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.* [↑](#endnote-ref-1)