***Zmodyfikowany załącznik nr 1 do SWZ***

**F O R M U L A R Z O F E R T Y**

 Zamawiający:

 **Politechnika Bydgoska**

 **im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich**

 **Al. prof. S. Kaliskiego 7**

**85-796 Bydgoszcz**

**Nazwa Wykonawcy** (lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia): ……………….……………............ .........................................................................................................................................................................

**Adres** …............................................................................................................................................................

**Województwo**: ...............................................................................................................................................

**Nr KRS** (jeżeli dotyczy).....................................................................................................................................

**NIP** …................................................................................................................................................................

**Wykonawca jest:** *(zaznaczyć właściwe)*

[ ]  mikro przedsiębiorstwem[[1]](#footnote-1)

[ ]  małym przedsiębiorstwem

[ ]  średnim przedsiębiorstwem

[ ]  osobą fizyczną nieprowadząca działalności

[ ]  osobą prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą

[ ]  inny (proszę wpisać) …...................................................................................................................

**Wykonawca** [ ]  JEST [ ]  NIE JEST*(zaznaczyć właściwe)* **dużym przedsiębiorcą** w rozumieniu art. 4 pkt 6 ustawy o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych**.**

**Osoba do kontaktu** ….......................................................................................................................................

**Nr telefonu** …...................................................................................................................................................

**Adres poczty elektronicznej** ….........................................................................................................................

Adres do korespondencji z Zamawiającym (jeżeli inny niż podany wyżej) ……..................................................

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

*(UWAGA-w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy)*

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym pn.: ***„******Wykonanie usługi opieki serwisowej dla systemu informatycznego XPRIMER wraz z pakietem 50 godzin na usługi programistyczne, eksploatowanego przez Politechnikę Bydgoską”*** (RZP.243.34.2024) składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w specyfikacji warunków zamówienia na następujących warunkach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena brutto za jeden okres rozliczeniowy** **za wykonanie opieki usługi serwisowej**(1 okres rozliczeniowy = 1 miesiąc)*(liczbą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)* | **Ilość okresów rozliczeniowych**(ilość miesięcy) | **Cena łączna brutto za wykonanie opieki usługi serwisowej**(kol.1 x kol.2)*(liczbą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)* |
| **kol 1** | **kol 2** | **kol 3** |
| .…………………………. złotych …….... groszy | **12** | .………..…………….……. złotych …….... groszy |
| **Cena brutto za** **jedną godzinę w pakiecie usług programistycznych***(liczbą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)* | **Ilość godzin** | **Cena łączna brutto** **za** **pakiet 50 godzin na usługi programistyczne**(kol.1 x kol.2)*(liczbą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)* |
| .…………………………. złotych …….... groszy | **50** | .………..…………….……. złotych …….... groszy |
| **Cena** **łączna brutto** **za wykonanie** **opieki usługi serwisowej wraz z** **pakietem 50 godzin na usługi programistyczne** | .………..…………….……. złotych …….... groszy |

**Termin płatności:** ……. dni (*co najmniej 14 dni maksymalnie 30 dni, określone w pełnych dniach)*

Oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń;
2. posiadamy wszystkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty;
3. jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
4. zapoznaliśmy się z postanowieniami wzoru umowy, określonymi w specyfikacji warunków zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia, w miejscu
i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
5. zapewniamy wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, aby przetwarzanie danych osobowych spełniało wymogi wynikające z obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych oraz przepisów 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)
– dalej „RODO”, mających zastosowanie i chroniło prawa osób, których dane dotyczą;
6. znane nam są obowiązki wynikające z obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych i przepisów RODO mających zastosowanie, które zobowiązany jest wykonywać podmiot przetwarzający dane osobowe na zlecenie administratora danych;
7. dopełniliśmy wszelkich obowiązków w stosunku do osób, których dane przekazujemy
oraz w stosunku do Zamawiającego wynikających z przepisów o ochronie danych osobowych
i przepisów RODO;
8. przekazywane przez nas dane osobowe mogą być wykorzystane wyłącznie w celach związanych z prowadzonym postępowaniem nr RZP.243.34.2024
9. oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować SIŁAMI WŁASNYMI / PRZY UDZIALE PODWYKONAWCÓW *(niepotrzebne skreślić).* *Jeżeli Wykonawca zamierza zrealizować przedmiot zamówienia przy udziale podwykonawców* *proszę wypełnić tabelę poniżej:*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres podwykonawcy *(o ile jest znane Wykonawcy)* |  |
| Zakres zamówienia jaki zostanie powierzony podwykonawcy |  |
| Wartość lub procentowa część zamówienia jaka zostanie powierzona podwykonawcy |  |

Pozostały zakres zamówienia wykonamy osobiście

Wraz z ofertą składamy:

1. Oświadczenie/a dotyczące braku podstaw wykluczenia z postępowania;
2. *…………………………………………………………………………………………………………*

**FORMULARZ NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM
LUB PODPISEM OSOBISTYM PRZEZ OSOBĘ/OSOBY UPOWAŻNIONE DO REPREZENTOWANIA.**

1. Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):

	* mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;
	* małe przedsiębiorstwo to 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. [↑](#footnote-ref-1)