### Załącznik nr 2 do MN

***Formularz Oferty***

## „OFERTA”

**w postępowaniu prowadzonym w trybie negocjacji wielostopniowych w przedmiocie:**

**„Serwis systemów kopertujących MATHIAS BÄUERLE autoSET 18**

**w CWM w Brodnicy”**

* + - 1. **ZAMAWIAJĄCY*:*** *Energa Informatyka i Technologie Sp. z o.o.*

*80-309 Gdańsk*

*Al. Grunwaldzka 472A*

* + - 1. **WYKONAWCA (Pełna nazwa podmiotu składającego ofertę):**

**……………………………………………………………………………………………………………**

*Nazwa firmy*

**……………………………………………………………………………………………………………**

*Kod, Miasto*

**……………………………………………………………………………………………………………**

*Ulica, numer domu*

**……………………………… ……………………..**

*Numer NIP Numer REGON*

* + - 1. Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia w przedmiocie: **„Serwis systemów kopertujących MATHIAS BÄUERLE autoSET 18 w CWM w Brodnicy”**,składamy niniejszą ofertę i stosownie do zapisów Materiałów Negocjacyjnych (MN) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach w nich określonych.
			2. **Cena oferty:**

 **WARIANT I – Świadczenie usługi przez okres 24 miesięcy od dnia 01.01.2022 r.**

1. **ryczałt miesięczny za pełną obsługę serwisową Urządzeń z łącznym limitem do 1,5 mln zakopertowań:**

**wartość netto:** ........................... zł (słownie: .................................................złotych)

**VAT: stawka** **……** %, **wartość**.................... zł (słownie: ................................ złotych)

**wartość brutto:** ........................... zł (słownie: ............................................... złotych)

1. **za każde dodatkowe zakopertowanie w przedziale powyżej 1,5 mln zakopertowań:**

**wartość netto:** ........................... zł (słownie: .................................................złotych)

**VAT: stawka** **……** %, **wartość**.................... zł (słownie: ................................ złotych)

**wartość brutto:** ........................... zł (słownie: ............................................... złotych)

1. **świadczenie usługi obsługi urządzeń w ilości 3-ch Operatorów FM w skali miesiąca:**

**wartość netto:** ........................... zł (słownie: .................................................złotych)

**VAT: stawka** **……** %, **wartość**.................... zł (słownie: ................................ złotych)

**wartość brutto:** ........................... zł (słownie: ............................................... złotych)

**WARIANT II – Świadczenie usługi przez okres 36 miesięcy od dnia 01.01.2022 r.**

1. **ryczałt miesięczny za pełną obsługę serwisową Urządzeń z łącznym limitem do 1,5 mln zakopertowań:**

**wartość netto:** ........................... zł (słownie: .................................................złotych)

**VAT: stawka** **……** %, **wartość**.................... zł (słownie: ................................ złotych)

**wartość brutto:** ........................... zł (słownie: ............................................... złotych)

1. **za każde dodatkowe zakopertowanie w przedziale powyżej 1,5 mln zakopertowań:**

**wartość netto:** ........................... zł (słownie: .................................................złotych)

**VAT: stawka** **……** %, **wartość**.................... zł (słownie: ................................ złotych)

**wartość brutto:** ........................... zł (słownie: ............................................... złotych)

1. **świadczenie usługi obsługi urządzeń w ilości 3-ch Operatorów FM w skali miesiąca:**

**wartość netto:** ........................... zł (słownie: .................................................złotych)

**VAT: stawka** **……** %, **wartość**.................... zł (słownie: ................................ złotych)

**wartość brutto:** ........................... zł (słownie: ............................................... złotych)

* + - 1. Okres obowiązywania oferty wynosi 60 dni od daty złożenia oferty.
			2. Oświadczamy, że:
1. zapoznaliśmy się opisem przedmiotu Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w nim wymaganiami;
2. oferujemy wykonanie przedmiotu Zamówienia na warunkach wskazanych w MN;
3. akceptujemy treść postanowień wzoru Umowy, stanowiącego Załącznik nr 4 do MN;
4. akceptujemy warunki płatności faktury: 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z dokumentami wymienionymi we wzorze umowy lub OWZ;
5. jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym;
6. posiadamy doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny oraz pracowników zdolnych do wykonania zamówienia,
7. znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu Zamówienia;
8. nie jesteśmy w stanie upadłości lub likwidacji, nie jesteśmy objęci zarządem komisarycznym lub sądowym, działalność nasza nie została zawieszona ani nie jest objęta postępowaniem prawnym z żadnego z wymienionych tytułów;
9. nie zalegamy z opłacaniem podatków i opłat \*/ posiadamy dokument potwierdzający uzyskanie przewidzianego prawem zwolnienia, odroczenia lub rozłożenia na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu podatkowego\*;
10. nie zalegamy z opłaceniem opłat ani składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne \*/ posiadamy dokument potwierdzający uzyskanie przewidzianego prawem zwolnienia lub rozłożenia na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości decyzji właściwego organu\*;
11. stosujemy zasady etyki w prowadzonym biznesie, przeciwdziałamy korupcji, przestrzegamy praw pracowniczych i praw człowieka, przestrzegamy zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz działamy zgodnie z wymaganiami ochrony środowiska;
12. zachowujemy należytą staranność przy weryfikacji swoich dostawców i/lub podwykonawców, również pod kątem prawidłowości ich rozliczeń podatkowych ze szczególnym uwzględnieniem rozliczeń z tytułu podatku od towarów i usług;
13. zapewniamy swoim pracownikom odpowiednie wyposażenie do wykonania zlecanych prac;
14. oświadczamy, że posiadamy / nie posiadamy\* (*niepotrzebne przekreślić*) statusu dużego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 pkt. 6 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 118).
15. oświadczamy, że jesteśmy / nie jesteśmy\* (niepotrzebne przekreślić) rezydentem w rozumieniu art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2002 r. prawo dewizowe.
	1. Wykonawca posiadający status nierezydenta w rozumieniu ustawy, o której mowa w ust. 16 powyżej, oświadcza, że posiada / nie posiada\* (*niepotrzebne przekreślić*) na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przedsiębiorstwo, oddział lub przedstawicielstwo.
16. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO [[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia niepublicznego 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 wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie);
17. zamówienie wykonamy samodzielnie / przy realizacji zamówienia zamierzamy skorzystać z usług niżej wskazanych Podwykonawców:

- Podwykonawca 1…………………………

Zakres realizowanych prac …………………………

* + - 1. Do oferty załączamy następujące dokumenty:

- …………………..

- …………………..

- …………………..

* + - 1. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym: ...............................................................

 tel. .................................................. e-mail…………………………………………...

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 *(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

*\* niepotrzebne* skreślić

**Załącznik nr 3 do MN**

***Rejestr pytań i odpowiedzi***

Rejestr pytań i odpowiedzi do postępowania nr ZC/54/EITE-DW/2021

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr pytania | Referencja do MN | Treść Pytania | Odpowiedź EITE | Pytający |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |

*………………………………………………………….*

*Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

**Załącznik nr 5 – Arkusz referencji dla usług serwisowych**

**FORMULARZ REFERENCJI POTWIERDZAJĄCY DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Należy wskazać zakres usługi serwisowej realizowanej zgodnie z wymaganiem określonym w Rozdziale IV. pkt 1, lit. b) tiret pierwsze MN.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis zakresu prac | Nazwa i adres firmy | Osoba do kontaktu | Nr telefonu | Potwierdzenie pisemne (tak/nie)\* | Okres realizacji (od-do) / W trakcie (od kiedy) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

*\*) Zamawiający oczekuje przedstawienia pisemnych referencji, Wykonawcy są proszeni o dołączenie kopii. W przypadku projektów wykonanych w GK ENERGA lub GK ORLEN wystarczające jest wskazanie osoby kontaktowej do potwierdzenia. W pozostałych przypadkach należy dołączyć kopię potwierdzenia prawidłowego wykonania wdrożenia*

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_ roku | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy* |

**Załącznik nr 6 – Arkusz referencji dla usług w zakresie obsługi**

**FORMULARZ REFERENCJI POTWIERDZAJĄCY DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Należy wskazać zakres obsługi serwisowej realizowanej zgodnie z wymaganiem określonym w Rozdziale IV. pkt 1, lit. b) tiret drugie MN.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis zakresu prac | Nazwa i adres firmy | Osoba do kontaktu | Nr telefonu | Potwierdzenie pisemne (tak/nie)\* | Okres realizacji (od-do) / W trakcie (od kiedy) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

*\*) Zamawiający oczekuje przedstawienia pisemnych referencji, Wykonawcy są proszeni o dołączenie kopii. W przypadku projektów wykonanych w GK ENERGA lub GK ORLEN wystarczające jest wskazanie osoby kontaktowej do potwierdzenia. W pozostałych przypadkach należy dołączyć kopię potwierdzenia prawidłowego wykonania wdrożenia.*

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_ roku | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy* |

**Załącznik nr 7 – Kompetencje dedykowanego personelu**

**Arkusz Kompetencji Dedykowanych Zasobów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nazwa Oferenta*** | ***Nazwa profilu*** | ***Numer blind CV dołączonego do oferty/Imię i Nazwisko*** | **Doświadczenie w latach** |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_ roku | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy* |

1. [↑](#footnote-ref-1)