|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik nr 1 – Formularz oferty** |  |
| (pieczęć wykonawcy) |  |
| **Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia**  |
| Ja, niżej podpisany (My niżej podpisani): |
|  |
| działając w imieniu i na rzecz: |
|  |
| Składam(y) niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest: |
| **Wsparcie serwisowe** **dla urządzeń druku centralnego** |
|

|  |
| --- |
| 1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę[[1]](#footnote-2):
 |
|  |
| **CENA ŁĄCZNA OFERTY:** |
| CENA NETTO: | ……………………………………… zł |
| CENA NETTO SŁOWNIE: | ……………………………………………………………...…………………………… zł |

**W TYM CENY JEDNOSTKOWE:*** + - 1. **CENY JEDNOSTKOWE dla urządzeń w systemie wydruku:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Format wydruku 1 strony** | **Rodzaj zadruku** | **Cena jednostkowa w pln netto (za 1 stronę)** | **Szacowana liczba wydruków (stron) w okresie 12 m-cy dla 1 urządzenia\*** | **Wartość wydruków w okresie 12 m-cy dla 1 urządzenia** | **Wartość wydruków w okresie 12 m-cy dla 344 urządzeń** |
| A4 | kolor |  | 23 500 |  |  |
| A4 | mono |  | 32 100 |  |  |
| **Razem** |  |

 |

* + - 1. **CENY JEDNOSTKOWE dla urządzeń poza systemem wydruku:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Format wydruku 1 strony** | **Rodzaj zadruku** | **Cena jednostkowa w pln netto (za 1 stronę)** | **Szacowana liczba wydruków (stron) w okresie 12 m-cy dla 1 maszyny\*** | **Wartość wydruków w okresie 12 m-cy dla 1 urządzenia** | **Wartość wydruków w okresie 12 m-cy dla 145 urządzeń** |
| A4 | kolor |  | 9 050 |  |  |
| A4 | mono |  | 18 500 |  |  |
| **Razem** |  |

**\* Szacowana liczba wydruków uwzględnia wydruk jedno i dwustronny A4 i A3, zgodnie z zasadami rozliczania opisanymi w pkt. 1.6 Rozdział II Warunków Zamówienia**

1. **Koszt wydruku na urządzeniach udostępnionych przez Wykonawce:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Format wydruku 1 strony** | **Rodzaj zadruku** | **Cena jednostkowa w pln netto (za 1 stronę) dla 1 urządzenia\*** |
| A4 | kolor |  |
| A4 | mono |  |

**\* Szacowana liczba wydruków uwzględnia wydruk jedno i dwustronny A4 i A3, zgodnie z zasadami rozliczania opisanymi w pkt. 1.6 Rozdział II Warunków Zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie:
 | **12 miesięcy** | od dnia podpisania umowy lub do wyczerpania łącznej kwoty maksymalnego limitu zobowiązania Zamawiającego z tytułu zawarcia umowy, w zależności od tego, które z tych zdarzeń nastąpi wcześniej . |
| 1. Udzielam gwarancji na przedmiot zamówienia:
 |  | miesięcy |

1. Oświadczam(y), że:
2. jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert, przy czym termin związania Ofertą każdorazowo dotyczy ostatniej złożonej Oferty danego Wykonawcy,
3. zamówienie wykonam(y):

[ ]  **samodzielnie / [ ]  z udziałem podwykonawców**

1. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
2. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania Umowy zgodnie z wytycznymi, stanowiącymi Załącznik nr 9 Warunków Zamówienia w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
3. oświadczamy, że materiały eksploatacyjne i części zamienne niezbędne do prawidłowej pracy maszyn będą oryginalne, będą pochodzić z polskiej dystrybucji oraz będą przeznaczone dla użytkowników z obszaru RP.
4. akceptuję(my) warunki płatności - **30 dni** od momentu dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego,
5. wszelkie informacje zawarte w formularzu Oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym,
6. wszelkie sensytywne informacje handlowe przekazane przez ENEA Centrum Sp. z o.o. wykorzystam(y) jedynie do celów przeprowadzenia niniejszego postępowania. Zobowiązuję(emy) się sensytywne informacje handlowe: nie udostępniać osobom trzecim, nie publikować w jakiejkolwiek formie (w całości lub części) zabezpieczać, przechowywać i chronić oraz zniszczyć, wraz z trwałym usunięciem z systemów informatycznych, natychmiast po przeprowadzeniu niniejszego postępowania,
7. wyrażamy zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do platformy zakupowej Zamawiającego,
8. nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat,
9. nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne,
10. jesteśmy podmiotem, w którym Skarb Państwa posiada bezpośrednio lub pośrednio udziały [dodatkowa informacja do celów statystycznych:]:

[ ]  **tak / [ ]  nie**

1. Osobą uprawnioną do udzielania wyjaśnień Zamawiającemu w imieniu Wykonawcy jest:

Pan(i) ………………………. , tel.: ……………………….. e-mail: ………………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

## **Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

|  |
| --- |
|  |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Niniejszym oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot:

1. Posiada uprawnienia niezbędne do wykonania Przedmiotu zamówienia zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, jeżeli nakładają one obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Nie posiada powiązań z Zamawiającym, które prowadzą lub mogłyby prowadzić do Konfliktu Interesów w związku z realizacją przez reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot Przedmiotu zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

## **Załącznik nr 3 – Upoważnienie udzielone przez Wykonawcę**

|  |
| --- |
|  |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |

**Upoważnienie udzielone przez Wykonawcę do podpisania oferty i załączników oraz składania i przyjmowania innych oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu**

W imieniu firmy ……………………………………..………………………………………….……………………

upoważniam Pana/Panią ………………………………………….......................………………………….. urodzonego/ą dnia ……………………………… w ………………….…………………………………. legitymującego się dowodem osobistym numer: ………………. seria: …………………………, do podpisania zarówno oferty, jak i załączników nr 1, 2, 4, 5, 6, 7 do Warunków Zamówienia, której przedmiot określono w punkcie 3.1. Warunków Zamówienia oraz składania i przyjmowania innych oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy w przedmiotowym postepowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

## **Załącznik nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

|  |
| --- |
|  |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |

**Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

Niniejszym oświadczam(-y) że, zobowiązuję (-emy) się wszelkie informacje handlowe, przekazane lub udostępnione przez ENEA Centrum Sp. z o.o. w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia, wykorzystywać jedynie do celów uczestniczenia w niniejszym postępowaniu, nie udostępniać osobom trzecim, nie publikować w jakiejkolwiek formie w całości ani w części, lecz je zabezpieczać i chronić przed ujawnieniem. Ponadto zobowiązujemy się je zniszczyć, wraz z koniecznością trwałego usunięcia z systemów informatycznych, natychmiast po zakończeniu niniejszego postępowania, chyba, że nasza oferta zostanie wybrana i Zamawiający pisemnie zwolni nas z tego obowiązku.

Obowiązki te mają charakter bezterminowy.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość i data | Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy |

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 5 – Wykaz podywkonawców** |

|  |
| --- |
|  (pieczęć wykonawcy) |

Niniejszym oświadczam(y), że:

1. Zrealizuję(emy) zamówienie samodzielnie w zakresie\*:

|  |
| --- |
|  |

1. Zrealizuję(emy) zamówienie przy pomocy podwykonawców w zakresie\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Powierzony zakres zamówienia** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

\* pola niezapisane należy przekreślić

1. Jednocześnie oświadczam(y), iż za działania i zaniechania wyżej wymienionych podwykonawców ponoszę(simy) pełną odpowiedzialność w stosunku do Zamawiającego.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 6 – Wykaz zadań równoważnych** |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |
| Wykaz wykonywanych lub wykonanych Zadań równoważnych |  |
| **L.p.** | **Przedmiot dostawy** | **Zamawiający** **(nazwa klienta)** | **data rozpoczęcia i zakończenia Zadania równoważnego**  | **Cena****netto** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\* Wartość należy podać w złotych – przeliczoną (jeśli potrzeba) wg kursu z daty realizacji zamówienia

W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające, że ww. umowy zostały wykonane należycie.

Pola niezapisane należy przekreślić

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

**Załącznik nr 7 – Wykaz specjalistów Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| (pieczęć wykonawcy) |  |
| **Wykaz specjalistów Wykonawcy oddelegowanych do realizacji Przedmiotu zamówienia** **Tabela 1.** Wykaz specjalistów (co najmniej 10)\* posiadających dokumenty potwierdzające uprawnienia producentów sprzętu/oprogramowania będącego przedmiotem niniejszego postępowania. |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Uprawnienia do:****konfiguracji i instalacji urządzeń min. jednego producenta urządzeń****(zg. z Tabelami nr 1 i 2** **Rozdziału II WZ)** | **Uprawnienia do instalacji i konfiguracji urządzeń, terminali i oprogramowania monitorującego prace urządzeń z systemem Qvision** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. | …. | …. | …. |

\* pola niezapisane należy przekreślić

Oddelegowani do realizacji zadań i wskazani specjaliści Wykonawcy będą dostępni przez cały okres obowiązywania umowy. Zmiana zespołu Wykonawcy dopuszczalna jest jedynie za pisemną zgodą Zamawiającego.

**Do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty/certyfikaty producenta na potwierdzenie posiadanych uprawnień**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość i data | Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy |

## **Załącznik nr 8 – Arkusz z pytaniami Wykonawcy**

|  |
| --- |
| (pieczęć wykonawcy) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Treść pytania** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |

\* pola niezapisane należy przekreślić

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

1. [↑](#footnote-ref-2)