**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:

**Dostawa i wdrożenie oprogramowania QlikSense i QlikNprinting**

1.Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę:

CENA NETTO ŁĄCZNIE: …………………………………………………………………………… .zł

CENA NETTO ŁĄCZNIE SŁOWNIE: …………………………………………………………………… zł

W tym :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Licencje** | |  |  |  |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** | **Wartość** |
| 1. | Licencja: Qlik Sense Enterprise Production Site Token | 60 |  |  |
| 2. | Utrzymanie: Maintanance 3 lata dla Qlik Sense Enterprise Production Site Token | 1 |  |  |
| 3. | Licencja: Qlik NPrinting Server | 1 |  |  |
| 4. | Utrzymanie: Maintanance 3 lata dla Qlik NPrinting Server | 1 |  |  |
| 5. | Usługi wdrożeniowe (zgodnie z rozdziałem II WZ). | 1 |  |  |
| 6. | Szkolenie (zgodnie z rozdziałem II WZ). | 1 |  |  |
| **Razem:** | | | |  |

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**

Części zamówienia, które zostaną zrealizowane przy udziale podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podwykonawcy | Części zamówienia |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

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

1. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
2. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia,
3. w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania Umowy zgodnie z Projektem Umowy stanowiącej Załącznik nr 7 do Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
4. akceptuję(my) warunki płatności - 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego zgodnie z zapisami w projekcie umowy,
5. wyrażamy zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do platformy zakupowej Zamawiającego,
6. nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat,
7. nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne
8. 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**

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** | |
| (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.
5. Nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia, w tym nie stwierdził występowania konfliktu interesów w związku z realizacją przedmiotu zamówienia.
6. Posiada ubezpieczenie od Odpowiedzialności Cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

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

**ZAŁĄCZNIK NR 3 – UPOWAŻNIENIE UDZIELONE PRZEZ WYKONAWCĘ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Upoważnienie** | |
| (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…………………………………….……………………….………………………….………………………..

upoważniam Pana/Panią ……………………………….......................………………………….. urodzonego/ą dnia ……………………………… w ……………………………………………. legitymującego się dowodem osobistym numer: ……………………. seria: ………………………………, PESEL: …………………………….. do podpisania zarówno oferty, jak i załączników nr 1, 2, 4, 5 do Warunków Zamówienia dla przedmiotowego postępowania oraz składania i przyjmowania innych oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu.

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

**ZAŁĄCZNIK NR 4 – OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O ZACHOWANIU POUFNOŚCI**

|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** | |
| (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 ZADAŃ RÓWNOWAŻNYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (pieczęć Wykonawcy) | | | |  | | | | |
| **Wykaz wykonywanych lub wykonanych zadań równoważnych** | | | | | |  |
| **L.p.** | **Przedmiot wdrożenia** | **Odbiorca zamówienia**  nazwa (firma), adres (siedziba) Odbiorcy, dane kontaktowe osoby nadzorującej projekt ze strony Odbiorcy | | **Data realizacji** | **Cena**  **netto** |
| **1** |  |  | |  |  |
| **2** |  |  | |  |  |
| **3** |  |  | |  |  |
| **4** |  |  | |  |  |

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

\* Pola niezapisane należy przekreślić

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

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

**ZAŁĄCZNIK NR 6 – 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** |