|  |  |
| --- | --- |
| **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 do zarządzania narzędziownią.** |
|

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

ŁĄCZNA CENA OFERTY : CENA NETTO ŁĄCZNIE: …………………………..złW tym: * 1. Cena oferty –etap I - Wdrożenie Systemu (Przygotowanie projektu technicznego i koncepcji biznesowej, dostarczenie licencji, implementacja, instalacja, konfiguracja, integracja Systemu):

CENA NETTO: …………………………..zł CENA NETTO SŁOWNIE:………………………………………...…………………………… złW tym cena licencji (200 szt. stacjonarnych, 40 mobilnych) dożywotnie do zarządzania narzędziownią bez ograniczenia na ilość wszystkich kartotek magazynowych:CENA NETTO: …………………………..zł CENA NETTO SŁOWNIE:………………………………………...…………………………… zł* 1. Cena oferty- etap II – Testy i szkolenia:

CENA NETTO: …………………………..złCENA NETTO SŁOWNIE: ..……………………………………...…………………………… zł* 1. Cena oferty – etap III- Uruchomienie produkcyjne i stabilizacja Systemu

CENA NETTO: …………………………..zł CENA NETTO SŁOWNIE:………………………………………...…………………………… zł* 1. Cena oferty – Usługi serwisowe

CENA NETTO: …………………………..zł CENA NETTO SŁOWNIE: ………………………………………...…………………………… zł* 1. Cena oferty – Gwarantowana cena licencji mobilnych dla 40 szt. z możliwością zakupu w terminie 24 miesięcy po wdrożeniu.

CENA NETTO: …………………………..zł CENA NETTO SŁOWNIE: ………………………………………...…………………………… zł1. Usługa gwarancji świadczona na standardowych warunkach producenta.
2. Oświadczam(y), że:
 |
| 1. 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
2. zamówienie wykonam(y):

[ ]  **samodzielnie / [ ]  z udziałem podwykonawców**.1. gwarancji świadczona na standardowych warunkach gwarancji producenta.
 |
| 1. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
2. akceptuję(emy) treść Zapytania Ofertowego i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania umowy, zgodnej z projektem stanowiącym Załącznik nr 11 do Zapytania Ofertowego,
3. wyrażamy zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do platformy zakupowej Zamawiającego,
4. wszelkie informacje zawarte w formularzu oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym,
5. nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat,
6. 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.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **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, 6, 7, 8, 9, 10 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 Podwykonawców**

|  |
| --- |
| (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 zadania**  | **Odbiorca zamówienia**nazwa (firma), adres (siedziba) Odbiorcy | **Data realizacji** | **Cena****netto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* 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 – 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** |

**Załącznik nr 8 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków ZAMAWIAJĄCEGO W ZAKRESIE INFRASTRUKTURY TELEINFORMATYCZNEJ**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków Zamawiającego w zakresie infrastruktury teleinformatycznej**

Niniejszym oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot posiada rozwiązanie informatyczne, które jest dostosowane do wymogów Zamawiającego w zakresie infrastruktury teleinformatycznej, zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia.

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

**Załącznik nr 9 – wYMAGANIA DOTYCZĄCE fUNKCJONALNOŚCI STANDARDOWEJ WOBEC OFEROWANEGO SYSTEMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymaganie** | **Spełnia (TAK/NIE)** |
| **1.** | **Kartoteka pracowników i kontrahentów** | **---** |
| a) | Podgląd stanów pracownika wg filtrów: rodzaj narzędzia, grupa, początkowe znaki indeksu materiałowego, miejsca użytkowania, MPK |  |
| b) | Historia obrotów z pracownikiem lub kontrahentem – data i dokument operacji pobrania lub zwrotu, ilość i cena wg dokładnej ceny zakupu danej pozycji |  |
| **2.** | **Kartoteka Magazynowa** | --- |
| a) | Spis wszystkich danych charakteryzujących każdy z przedmiotów (nazwa, indeks, numer inwentarzowy, itp.), |  |
| b) | Stan aktualny kartoteki wyliczany na podstawie wszystkich dokumentów przyjęcia, wydań, zwrotów i protokołów likwidacji |  |
| c) | Programowanie tagów RFID UHF, odczyt numeru TID i EPC, zapewnienie unikalności odczytywanego numeru, hasłowanie banku pamięci kluczem 256 bitowym |  |
| d) | Możliwość dostosowania wyglądu kartoteki do swoich potrzeb, zmiana nazw pól danych, szerokości i kolejności kolumn grida |  |
| e) | Historia obrotów danym przedmiotem – data i dokument operacji przyjęcia lub wydania, ilość i cena wg dokładnej ceny zakupu |  |
| **3.** | **Rejestracja rozchodów (wypożyczeń) i zwrotów** | --- |
| a) | Wypożyczenie sprzętu pracownikowi. Wyszukiwanie pracownika i przedmiotów po wielu kryteriach, także kodem kreskowym i RFID UHF |  |
| **4.** | **Inwentaryzacja komputerowa i mobilna** | --- |
| a) | Mobilna inwentaryzacja magazynu za pomocą terminala przenośnego z czytnikiem kodów kreskowych i RFID UHF, |  |
| b) | Raport stanów bieżących po inwentaryzacji, |  |
| **5.** | **Raporty** | --- |
| a) | Stany magazynowe/inwentarzowe wg kryteriów: cały zakład, poszczególne oddziały, użytkownicy, rodzaje sprzętu, grupy, grupy klasyfikacji KŚT, wg daty, początkowe znaki indeksu |  |
| b) | Stany asortymentu u użytkowników |  |
| c) | Terminy przeglądów |  |
| d) | Sprzęt z upływającym terminem gwarancji i terminem przeglądu |  |
| **6.** | **Administracja** | --- |
| a) | Identyfikacja pracowników i autoryzacja operacji za pomocą karty zbliżeniowej RFID w standardach LF, HF i UHF, |  |
| **7.** | **Obsługa szybkiego wydawania i zwrotów UHF** | --- |
| a) | Znakowanie narzędzi i sprzętu etykietami lub tagami RFID w standardzie UHF, |  |
| b) | Programowanie tagów RFID, odczyt numerów TID, programowanie EPC wraz z szyfrowaniem pamięci, rejestrowanie wszystkich zmian wydanych duplikatów, |  |
| c) | Moduł szybkiej obsługi pracowników – wydawania i zwroty przedmiotów oznakowanych RFID z autoryzacją pracowników kartą zbliżeniową UHF obsługujący panel dotykowy. Rejestracja numeru karty pobierającej. Możliwość przyjęcia zwrotu od jednej osoby oraz rozliczenie zwrotu narzędzi wielu użytkowników przez jedną osobę |  |
| **8.** | **Aplikacja mobilna** | --- |
| a) | Możliwość obsługi operacji magazynowych i inwentaryzacji: Wydanie, Zwrot, Wydanie do zużycia, Likwidacja, Przyjęcie równocześnie techniką RFID UHF i kodem kreskowym. Autoryzacja dokumentów kartą zbliżeniową pracownika |  |

\* pola niezapisane należy przekreślić

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

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

**Załącznik nr 10 – wYMAGANIA DOTYCZĄCE fUNKCJONALNOŚCI PUNKTOWANEJ WOBEC OFEROWANEGO SYSTEMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymaganie** | **Liczba punktów** | **Spełnia (TAK/NIE)** |
| 1. | Współpraca z automatycznymi szafami magazynowymi RFID | 5 |  |
| 2. | Możliwość przypisania każdemu pracownikowi zdjęcia | 5 |  |

\* pola niezapisane należy przekreślić

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

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