|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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: | | **ŁĄCZNA CENA OFERTY**:  CENA NETTO: ……………………………………… zł  CENA NETTO SŁOWNIE: …………………………………………………………………………………………… zł | |   **W tym:**   * + - 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 465 urządzeń** | | A4 | kolor |  | 21 000 |  |  | | A4 | mono |  | 30 000 |  |  | | **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 urządzenia\*** | **Wartość wydruków w okresie 12 m-cy dla 1 urządzenia** | **Wartość wydruków w okresie 12 m-cy dla 365 urządzeń** | | A4 | kolor |  | 7 500 |  |  | | A4 | mono |  | 16 000 |  |  | | **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 Wykonawcę**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **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(y) 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 wskazanych w Załączniku nr 5**   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 projektem Umowy stanowiącym Załącznik nr 9 Warunków Zamówienia w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego, 3. materiały eksploatacyjne i części zamienne niezbędne do prawidłowej pracy urządzeń (Infrastruktury) 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. wyrażamy zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do Platformy Zakupowej Zamawiającego 7. nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat, 8. nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne 9. 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.
5. Nie podlega wykluczeniu z postępowania.
6. Posiada opłacone ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z Przedmiotem zamówienia na wartość sumy ubezpieczenia nie mniejszą niż wartość złożonej Oferty w walucie złoty polski.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **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, 8 do Warunków Zamówienia, których przedmiot określono   
w punkcie 3.1. 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 Projektów Podobnych** | | | | | |
| (pieczęć Wykonawcy) | | |  | | |
| Wykaz wykonywanych lub wykonanych Projektów Podobnych | | | | | |  |
| **L.p.** | **Przedmiot dostawy** | **Odbiorca zamówienia (nazwa klienta)**  nazwa (firma), adres (siedziba) Odbiorcy | | **Data rozpoczęcia i zakończenia Projektu Podobnego (mm/rr – mm/rr)** | **Cena**  **netto\*** |
| 1 |  |  | |  |  |
| 2 |  |  | |  |  |
| 3 |  |  | |  |  |
| 4 |  |  | |  |  |
| 5 |  |  | |  |  |

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

Pola niezapisane należy przekreślić

**W załączeniu przedkładam (y) dokumenty potwierdzające,   
że ww. umowy zostały wykonane należycie, oznaczone w sposób nie budzący wątpliwości, którego Zadania dotyczą.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **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** |