1. **ZAŁĄCZNIK NR 1 – FORMULARZ OFERTY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | (pieczęć **Wykonawcy**) |  | |
| **Oferta w postępowaniu** | | |
| Ja, niżej podpisany (My niżej podpisani): | | |
|  | | |
| działając w imieniu i na rzecz: | | |
|  | | |
| Składam(y) ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest: | | |
| **„Umowa ramowa na świadczenie usług serwisowych, szkoleniowych oraz modyfikacji i rozwoju dla systemów SAP GK ENEA w okresie 12 miesięcy”** | | |

1. **Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia:**

ŁACZNA WARTOŚĆ NETTO: …………………………………………… zł

ŁĄCZNA WARTOŚĆ NETTO SŁOWNIE: …………………………………………………………………..zł

W tym:

* + - 1. **Usługi konsultingowe:**

Razem Usługi Konsultingowe cena netto: …………….………………………………. zł;

Cena netto słownie :………………………………………..……………………………..zł;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **nazwa/rodzaj usługi** | **Jednostka** | **Cena jednostkowa netto [PLN]**) |
| 1 | Usługi konsultingowe (300 MD) | 1 osobodzień (MD), 8 roboczogodzin |  |

* + - 1. **Usługi serwisowe:**

Razem Usługi Serwisowe cena netto: …………….………………………………. zł;

Cena netto słownie :………………………………………..……………………………..zł;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **nazwa/rodzaj usługi** | **Jednostka** | **Cena jednostkowa netto [PLN]**) |
| 1 | Usługi serwisowe (250 MD) | 1 osobodzień (MD), 8 roboczogodzin |  |

1. **Wykonawca** wykona przedmiot zamówienia w terminie do 12 miesięcy od dnia rejestracji pierwszego Zgłoszenia na wykonanie Usługi albo do wyczerpania maksymalnej łącznej kwoty wynagrodzenia z tytułu realizacji Umowy, w zależności od tego, która z okoliczności zaistnieje wcześniej.
2. Oświadczam(y), że:
   1. jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert,
   2. zamówienie wykonam(y):  **samodzielnie /  z udziałem podwykonawców**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa podwykonawcy (nazwa, adres, NIP)** | **Cześć zamówienia powierzona do wykonania** |
|  |  |

Jednocześnie oświadczam(y), iż za działania i zaniechania 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 i w razie wybrania mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania umowy, zgodnej z projektem stanowiącym Załącznik nr 9 do Warunków Zamówienia,
  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. nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne,
  7. nie posiadam (my) powiązań z Zamawiającym, które prowadzą lub mogłyby prowadzić do braku niezależności lub konfliktu interesów w związku z realizacją przez reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot przedmiotu zamówienia,
  8. nie podlegam (my) wykluczeniu z postępowania,
  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** |