|  |
| --- |
|  |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |

|  |
| --- |
|  **Oferta**dla**Urzędu Komisji Nadzoru Finansowego** Piękna 2000-549 Warszawa w postępowaniu o udzielenie zamówienia w postępowaniu o wartości szacunkowej poniżej 130 000,00 zł netto o nazwie**: Przedłużenie wsparcia technicznego producenta dla Intella Connect Plus oraz świadczenie asysty technicznej przez Wykonawcę.**  |
| **Nazwa Wykonawcy\*:** | ......................................................- zwany w dalszej części oferty Wykonawcą |
| Forma organizacyjno – prawna Wykonawcy: |  |
| Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym **imię i nazwisko** oraz **tel.,** **e-mail** (*do korespondencji elektronicznej, na podany adres będą wysyłane wszystkie informacje przesyłane drogą elektroniczną*) |  |
| **Siedziba Wykonawcy:** |  |
| Kraj i miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu |  | Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Tel. |  |
| Fax.  |  |
| Nr konta bankowego |  |
| Strona www. |  |
| e-mail |  |
| NIP |  |
| REGON |  |

Osobą uprawnioną do reprezentacji jest / są …......................................................

 *(imię i nazwisko)*

|  |
| --- |
| **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia o wartości szacunkowej poniżej 130 000,00 zł netto, o nazwie**: Przedłużenie wsparcia technicznego producenta dla Intella Connect Plus oraz świadczenie asysty technicznej przez Wykonawcę,** oferujemy realizację zamówienia na warunkach opisanych w zapytaniu ofertowym i projekcie umowy. |
| **CENA OFERTY\*\*** Niniejszym oferuję realizację zamówienia za cenę za CENĘza cen**całkowitą…………….. zł brutto (słownie: ....................................... złotych brutto)** zgodnie z poniższą tabelą.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot dostawy | Jednostka miary | Wolumen | Cena jednostkowa netto | Cena netto (PLN) CxD | VAT | Wartość brutto (PLN)E+F |
| A | B | C | D | E | F | G |
| przedłużenie wsparcia technicznego producenta, posiadanego przez Zamawiającego oprogramowania Intella Connect Plus na okres 12 miesięcy  | usługa | 1 |  |   |   |   |
| świadczenie usług asysty technicznej przez Wykonawcę  | roboczogodzina | 20 |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA:**1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w projekcie umowy;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte;
4. oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia;
5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni licząc od dnia złożenia oferty wskazanego w zapytaniu ofertowym;
6. akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w projekcie umowy;
7. oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

...................................................................................................................................*(wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę – spółki cywilne i konsorcja)*1. oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*(UWAGA: W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści niniejszego oświadczenia wykonawca nie składa np. przez jego wykreślenie);*1. oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
 |
| **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. w przypadku wyboru naszej oferty, umowa z naszej strony zostanie podpisana przez .............................................................................................................(*imię i nazwisko*)
3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .....................................................................

e-mail: ………...……........………….………………tel.: …………..….. |
| **PODWYKONAWCY:**Oświadczamy, że \*\*\*):* 1. zamówienie wykonamy siłami własnymi,
	2. powierzymy następującym podwykonawcom realizację następujących części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) podwykonawcy | Część (zakres) zamówienia powierzona podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

Pouczeni o odpowiedzialności karnej (m. in. z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2204, z 2018 r. poz. 20, 305, 663.) oświadczamy, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.

.......................................................................

 */Podpis osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy/*

.........................., dnia ……..........….2024 r.

**UWAGA**

***Wszystkie zmiany już po wypełnieniu oferty powinny być dokonywane poprzez skreślenie poprzedniej wartości lub wyrażenia oraz wpisanie nowej z parafką osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy. Nie dopuszcza się używania korektora.***

***\*Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o zamówienie - należy podać pełne nazwy i adresy wszystkich Wykonaców***

***\*\* CENA OFERTY stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia***

\*\*\****Niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia tabeli
w pozycji b) Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom***