**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy:

Ulica : nr domu : nr lokalu :

Kod pocztowy : **\_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_**  miejscowość :

Powiat : województwo :

NIP : **\_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_** REGON : **\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_**

Internet : http:// e-mail :

nr telefonu: nr faksu:

Bank :

nr konta do zwrotu wadium:

KRS/CEiDG:

\*\*\* Wykonawca jest: mikroprzedsiębiorstwem małym średnim przedsiębiorstwem

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

**UWAGA: W przypadku oferty składanej przez podmioty występujące wspólnie, powyższe dane należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno (poprzez skopiowanie). Dotyczy wspólników spółki cywilnej, członków konsorcjum.**

Jako Wykonawca w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **„****Dostawa Zintegrowanego Kokpitu Operatora dla Systemu Wspomagania Decyzji Państwowej Straży Pożarnej wraz usługami konfiguracji”,** nr sprawy BF - IV.2370.24.2024, oferujemy realizację zamówienia zgodnie z zasadami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) oraz oświadczamy, że oferujemy wykonanie zamówienia publicznego za:

**Kryteria:**

**1)\* Cena brutto – waga 50 pkt.**

**Cenę brutto w wysokości: ..........................................................................................zł ;**

Cenę netto w wysokości: ......................................................................................................zł;

stawka podatku VAT: ..........; wartość podatku VAT: ..........................................................zł.,

Sposób obliczenia punktów w odniesieniu do **kryterium „PC – Cena brutto przedmiotu zamówienia”– waga 50 pkt. (Wykonawca może otrzymać maksymalnie 50 punktów)**

**2)\* Koszt roboczogodziny usługi konfiguracji brutto – waga 30 pkt.**

**Koszt roboczogodziny brutto w wysokości: .................................................................zł ;**

Koszt roboczogodziny netto w wysokości: ..........................................................................zł;

stawka podatku VAT: ..........; wartość podatku VAT: ..........................................................zł.,

Sposób obliczenia punktów w odniesieniu do **kryterium „Pk – Koszt roboczogodziny usługi konfiguracji”– waga 30 pkt. (Wykonawca może otrzymać maksymalnie 30 punktów)**

Oferty w kryterium *„koszt roboczogodziny usługi konfiguracji”* oceniane będzie poprzez porównanie oferty badanej do oferty najniższej ze wszystkich ważnych ofert, wg poniższego wzoru:

**Pk = (Kn : Kb) x 30 pkt**

gdzie:

**Kn** – koszt roboczogodziny oferty najniższej spośród wszystkich ofert podlegających ocenie,

**Kb** – koszt roboczogodziny oferty badanej.

**3)\* Cechy użytkowe systemu” - waga 20 pkt.**

Sposób obliczenia punktów w odniesieniu do kryterium **„Pp – Cechy użytkowe systemu” - waga 20 pkt. (Wykonawca może otrzymać maksymalnie 20 punktów)**

Oferty w kryterium *„cechy użytkowe systemu”* będą oceniane poprzez przemnożenie przez współczynnik 0,25 ilości punktów uzyskanych z prezentacji próbki systemu oferty badanej, wg wymagań określonych w załączniku **6 do SWZ – Regulamin prezentacji.**

Ilość pkt przyznanych w niniejszym kryterium wyliczona zostanie wg wzoru:

Pp = Uof \* 0,25

gdzie:

Pp – oznacza liczbę punktów przyznanych za kryterium Cech użytkowych Systemu

Uof – ilość punktów za ocenę Systemu w kryterium Cech użytkowych Systemu oferty badanej

**Oświadczam, że oferowany produkt spełnia wymagania cech użytkowych systemu zgodnie z pkt. 3 Regulaminu prezentacji.**

**TAK**/**NIE** \*\*

Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli zaoferowane urządzenia będą posiadały funkcjonalność wskazaną w Regulaminie prezentacji.

**Uwaga:** W formularzu ofertowym należy wskazać, czy zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia to kryterium poprzez skreślenie odpowiednio TAK/NIE.

**4) Warunki płatności: zgodnie z projektem umowy.**

Ponadto oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) wraz z wyjaśnieniami i modyfikacjami, projektem umowy oraz załącznikami do SWZ, akceptujemy je bez jakichkolwiek zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ w Dziale XV;
3. w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy, zgodnie z zapisami projektu umowy, stanowiącego załącznik nr 2 do SWZ, w terminie zaproponowanym przez Zamawiającego,
4. spełniamy wymagania określone Ustawą z dnia 22 listopada 2018 r. o dokumentach publicznych (Dz.U. z 2024 poz. 564).

**5) OŚWIADCZAMY,** żewybór niniejszej oferty**:**

a) **NIE będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

b) **Będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie  
z przepisami o podatku od towarów i usług, wobec czego poniżej wskazujemy: \*\*\*\*

………………………………………………………………………………………………………

należy podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego wskazując ich wartość bez kwoty podatku (wartość netto) oraz wskazać stawkę podatku VAT, która będzie miała zastosowanie;

**Uwaga:** Nie mylić z mechanizmem podzielonej płatności.

**6) INFORMACJE STANOWIĄCE TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI**

**TAK**/**NIE** \*\*

*\*niepotrzebne skreślić*

**Określenie stron oferty, na której znajduje się tajemnica przedsiębiorstwa:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wskazanie sposobu zabezpieczenia (np. złożenie w osobnym pliku):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**i określenie czego dotyczy:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(należy podać pisemne uzasadnienie odnośnie charakteru zastrzeżonych informacji)*

**7) INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW**

* 1. **Czy Wykonawca zamierza zlecić Podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia?**
* \*) **NIE**,
* \*) **TAK**,

*\*) – należy zaznaczyć właściwy kwadrat*

Jeżeli **TAK**:

1. Proszę wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Proszę podać firmy Podwykonawców wraz z częścią zamówienia jaką zamierza im powierzyć Wykonawca **[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG oraz część zamówienia]\*\*\*\*\***

a) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]***

b) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***[pełna nazwa/firma i adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG]***

**8) OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM\*\*\*\*\***

* + - 1. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel./fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
      2. Osoba odpowiedzialna za realizację Umowy ze strony Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel./fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Do niniejszej oferty załączamy:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**………………………………………………………………**

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

\* Wartości oceniane.

\*\* skreślić odpowiednio

\*\*\* Wypełnić poprzez zaznaczenie krzyżykiem właściwej kratki, zgodnie z definicją:

***Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.***

***Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.***

***Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami*** i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

\*\*\*\*\* wpisać właściwe