**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FZ-2380/56/19/KK**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**w przetargu nieograniczonym na świadczenie usług serwisu pogwarancyjnego systemu trankingowego w standardzie TETRA, wdrożonego w Komendzie Wojewódzkiej Policji w Łodzi**

1. **Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy**

/w przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie - konsorcja, spółki cywilne wpisać wszystkich uczestników/wspólników/

……………………………………………………….……………………………………………………….……

……………………………………………………….……………………………………………………….……

REGON ………………………………………… NIP ……………………………………………………

1. **Dane do korespondencji i kontaktu**

Telefon ........................................... kom ....................................

Adres e- mail …………………………………………………………………………………………….………

**Konto do zwrotu wadium** /jeżeli dotyczy/…………………………………………..………………………

1. **Oświadczam, że zgodnie z** …………………………………………………*/wskazać odpowiedni dokument, z którego wynika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/* **do reprezentacji Wykonawcy w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz   
   z załącznikami uprawniony jest:**

……………………………………………………….………………………………………….…

*/ imię i nazwisko osoby/osób /*

1. Kryteria oceny ofert

**4.1. Cena oferty**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | rodzaj prac/  opłata za gotowość/  koszty materiałów | jednostkowy zryczałtowany koszt netto | ilość  do określenia wartości oferty | stawka VAT | Łączny koszt brutto  do określenia wartości oferty |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | miesięczna opłata |  | 24 |  |  |
| 2 | Koszty podzespołów/ materiałów |  |  |  | */50% z wiersza 1/* |
|  |  |  | RAZEM (brutto) | |  |

Uwaga:

1. wartość w kolumnie 6., dla wiersza 1., jest iloczynem kolumn 3. i 4. z uwzględnieniem podatku VAT, określonego w kolumnie 5.
2. koszty podzespołów materiałów (kolumna 6. wiersza 2.) - do określenia wartości oferty przyjąć należy wartość 50% sumy miesięcznych opłat za okres podlegający umowie

**Wartość brutto: ….............................. zł**

**Słownie:..............................................................................................................................**

**4.2. Czas usunięcia awarii**

**a) Czas usunięcia awarii 1. stopnia ……. godzin (y)** od czasu zgłoszenia awarii 1. stopnia (nie więcej niż 24 godziny) – podany w pełnych godzinach;

**b) Czas usunięcia awarii 2. stopnia ……. dni robocze (ych)** od czasu zgłoszenia awarii 2. stopnia (nie więcej niż 10 dni roboczych) – podany w pełnych dniach.

1. Mając na uwadze definicję MŚP określoną w zaleceniu nr 2003/361/WE Komisji Europejskiej oświadczamy, iż: *(należy oznaczyć znakiem* ***„x”*** *w polu kwadratu)*

**□** Jesteśmy MŚP[[1]](#footnote-1) lub □ Nie jesteśmy MŚP

1. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty   
   i zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia na warunkach w niej określonych.
2. Oświadczamy, że zawarty do Specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **Oświadczamy, że posiadamy wsparcie ze strony producenta systemu o możliwości zakupu w czasie trwania umowy pogwarancyjnej elementów systemu radiowego wraz   
   z dedykowanym oprogramowaniem systemowym, niezbędnym do usunięcia awarii.**
4. Nr telefonu, na który Zamawiający będzie zgłaszał awarię ……………………………………..……

email: ………………………………………………….……………fax ………………………………

1. **/jeżeli dotyczy/** Oświadczamy, że przy realizacji zamówienia będziemy korzystali   
   z podwykonawców:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podwykonawcy | Opis części zamówienia powierzonej podwykonawcy |
|  |  |

1. **/jeżeli dotyczy/** Oświadczamy, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

Nazwa towaru………………………………..……………………………………….…………...........

Wartość netto ……………………………………………………………………………………….….

1. 1) średnie przedsiębiorstwo:

      - zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz

      - jego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro;

      2) małe przedsiębiorstwo:

      - zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz

      - jego roczny obrót nie przekracza 10 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro;

      3) mikroprzedsiębiorstwo:

      - zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz

      - jego roczny obrót nie przekracza 2 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro. [↑](#footnote-ref-1)