**Nazwa i adres Wykonawcy:**

nazwa: ……………………..……………………………………..…………………………………………………………………………

adres: …………………………………………….…………………………………………………………………………………………..

NIP: …………………………………………...…………………… REGON: ……………..…………………………………………….

Osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy, w tym do podpisania umowy:

……………………………………………………………..……………….…....

**FORMULARZ OFERTOWY**

w zamówieniu o wartości poniżej wartości progowej

**Zakup Oprogramowania**

*(nazwa nadana postępowaniu)*

Numer sprawy: **78/2023/WTI.**

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2,

00-150 Warszawa

1. Nazwa nadana zamówieniu: **Zakup Oprogramowania 78/2023/WTI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | ***Przedmiot zamówienia*** | ***Ilość*** | ***Cena jednostkowa***  ***Netto (zł)*** | ***Cena jednostkowa Brutto (zł)*** | ***Cena oferty brutto (zł) (kol. 3 x 5)*** | ***Pozostałe kryteria (zgodnie z zapotrzebowaniem)*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
| *1.* | Oprogramowanie graficzne CAD z obsługą BIM („**BricsCAD BiM”**) – licencja wieczysta | ***1 szt.*** |  |  |  |  |
| *2.* | Oprogramowanie do kosztorysowania z możliwością pracy na plikach\*.ifc (pobieranie danych informacyjnych z plików rysunkowych) – „**BiMestimate”** | **1 szt.** |  |  |  |  |
| *3.* | Oprogramowanie do edycji plików \*.pdf: możliwość otwierania plików \*.pdf,  ich edycja, wstawianie stron, obracanie stron pojedynczo i wskazane: anonimizacja fragmentów, ocr, dodawanie obiektów, zapisywanie do formatów \*.pdf, eksport  do \*,html, podpisywanie dokumentów certyfikatami \*.pfx, \*.P12, interfejs użytkownika w języku polskim – „**Foxit PDF Editor Pro**” | ***1 szt.*** |  |  |  |  |
|  | *Słownie cena oferty brutto: …………………………………………………………………* | | | | | |

1. *W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy****\*:***
2. Oświadczamy, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy:

- ……….….. \*\* (**min. 24**) miesięcy rękojmi,

- ……….….. \*\* (**min. 24**) miesięcy gwarancji.

5. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny   
z wymaganiami Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik do formularza ofertowego.

6. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: *Warszawa.*

7. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: do maks. **10** dni roboczych   
od zamówienia

8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc   
od ostatecznego terminu składania ofert.

9. **Reklamacje** należy składać na adres: ……………….……….. i nr faksu ………...….….

10.**Akceptujemy Ogólne Warunki Umowy**, stanowiące załącznik nr 1 do Formularza ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

11.Wykonawca oświadcza , że wypełnił obowiązki informacyjne zgodnie z art. 13 lub art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), wobec każdej osoby fizycznej od której dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu wpisania jej do treści oferty lub załącznika do oferty jako dane osoby reprezentującej Wykonawcę lub uczestniczącej w wykonywaniu zamówienia.

12. **Do Formularza Ofertowego dołączam:**

1. *(w zależności od postawionych warunków) - Oświadczenia RODO i „Ukraina”*
2. Pełnomocnictwo/upoważnienie jeżeli ofertę podpisuje osoba, której uprawnienie   
   do reprezentowania wykonawcy nie wynika z właściwego rejestru lub wypisu   
   z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

13. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest** ………………………………………………….. .

14. **Dane kontaktowe:** tel.: …………. / faks: ……………. /e-mail: ……………………………

*…………………..……………………*

*Data, podpis i pieczęć Wykonawcy*

**Zamawiający:**

KOMENDA STOŁECZNA POLICJI, ul. Nowolipie 2, **00-150 Warszawa**

**Wykonawca**

…………………………….……………………………………………….....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………….………………………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust 1 ustawy   
z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 15.04.2022 r. poz. 835).

…………………………..

/data i podpis/