***Załącznik nr 1 do SWZ***

**Zamawiający:**

**Gmina Puck**

**84-100 Puck, ul. 10 Lutego 29**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/  Wykonawców występujących wspólnie |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres Siedziby Wykonawcy |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| E-mail |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

Przystępując do prowadzonego przez Gminę Puck postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Dostawa wraz z wdrożeniem urządzeń oraz systemu wizyjnego”**

1. Oferuję/emy z**realizowanie przedmiotu zamówienia za cenę:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis elementu kosztowego | jednostka | Cena jednostkowa netto | ilość | Wartość netto | VAT % | Wartość brutto |
| [zł] | [zł] | [zł] | [zł] |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| (4x5) | (6x0,23) | (6+7) |
| 2 | Dostawa urządzeń wraz z systemem | kpl |  | 15 |  |  |  |
| 3 | Montaż urządzeń w pojazdach | kpl |  | 15 |  |  |  |
| 4 | Demontaż i ponowny montaż urządzeń na żądanie | szt. |  | 15 |  |  |  |
| 5 | Razem wartość (suma poz. 2, 3, 4) | | | |  |  |  |

1. W związku z wprowadzeniem przez Zamawiającego drugiego kryterium oceny ofert: kryterium czas reakcji serwisu zdalnego **ofertuję/my czas reakcji serwisu zdalnego :**

oferujemy czas reakcji serwisu do 1 godz.\*

oferujemy czas reakcji serwisu od 1 godz. do 1,5 godz.\*

oferujemy czas reakcji serwisu od 1,5 godz. do 2 godz.\*

oferujemy czas reakcji serwisu od 2 godz. do 3 godz.\*

\*właściwe zaznaczyć

***Uwaga:***

*W przypadku braku zaoferowania przez Wykonawcę czasu reakcji serwisu lub w przypadku zaoferowania czasu dłuższego niż 3 godziny, Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.*

1. W związku z wprowadzeniem przez Zamawiającego trzeciego kryterium oceny ofert: kryterium czas reakcji serwisu mobilnego **ofertuję/my czas reakcji serwisu mobilnego :**

oferujemy czas reakcji serwisu do 2 dni\*

oferujemy czas reakcji serwisu powyżej 2 dni, ale mniej niż 4 dni\*

oferujemy czas reakcji serwisu powyżej 4 dni, ale mniej niż 7 dni\*

oferujemy czas reakcji serwisu 7 dni\*

\*właściwe zaznaczyć

***Uwaga:***

*W przypadku braku zaoferowania przez Wykonawcę czasu reakcji serwisu lub w przypadku zaoferowania czasu dłuższego niż 7 dni, Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.*

1. Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia zostanie wykonany w terminach określonych w SWZ.
2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam/y, że zrealizuję/emy zamówienie zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia i wzorem umowy.
5. Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................  
   do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach Oferty są jawne\*.
6. Oświadczam/y, że w razie wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/emy się   
   do podpisania umowy na warunkach określonych we wzorze umowy.
7. Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy, a w przypadku danych przekazanych w przyszłości - wypełnię, obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, a w przypadku wyboru mojej oferty, również w związku z zawarciem i wykonaniem umowy o zamówienie.
8. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca. Oświadczam, że …………………………(nazwa Wykonawcy) jest przedsiębiorcą\*\*:

(zaznaczyć właściwą opcję)1

* mikroprzedsiębiorstwem
* małym
* średnim
* dużym

1. Oświadczam, że niżej wymienione części niniejszego zamówienia powierzę podwykonawcom:

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

*Nazwa części zamówienia (zakres prac powierzony podwykonawcy) oraz dane firmy podwykonawców - jeżeli są już znane*

nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonania części zamówienia \*

1. Dokumenty lub oświadczenia do wykorzystania przez Zamawiającego

(*które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego lub można je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa dokumentu | Tytuł/Nr postępowania, adres strony internetowej |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Poniższą tabelę należy wypełnić wyłącznie w przypadku zastosowania materiałów i urządzeń oraz rozwiązań równoważnych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wykaz materiałów i urządzeń równoważnych oraz rozwiązań równoważnych | | | |
| Lp. | Nazwa (typ, rodzaj) materiału/urządzenia lub/oraz opis rozwiązania (norma, europejska ocena techniczna, aprobata, specyfikacja techniczna, system referencji technicznej) oryginalnego: *(wynikających z dokumentacji projektowej)* | Nazwa (typ, rodzaj) materiału/urządzenia równoważnego lub/oraz opis rozwiązania równoważnego (norma, europejska ocena techniczna, aprobata, specyfikacja techniczna, system referencji technicznej) | Producent materiału/urządzenia równoważnego |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Do tabeli należy dołączyć** odpowiednie dokumenty (w języku polskim) np. karty techniczne, karty katalogowe producenta, wymagane przepisami prawa certyfikaty, inne dokumenty, opisujące techniczne parametry zaoferowanych materiałów i urządzeń równoważnych, lub/oraz inne dokumenty dotyczące norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, pozwalające jednoznacznie stwierdzić, że są one rzeczywiście równoważne.

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość i data | *podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy* |
| ……………………………… | */wymagany elektroniczny podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty/* |

***\* niepotrzebne skreślić***

**\*\**w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie należy powielić ten punkt dla każdego z nich i zaznaczyć właściwe.***

1Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro.

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

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

Duże przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym ani średnim przedsiębiorstwem.