**Formularz ofertowy**

Nazwa Wykonawcy …………………………………………………………………………………….…………………………………………………

Siedziba Wykonawcy .…………………………………………………………………………..………………………………………………………

Regon ............................................. NIP .........................................

Tel. ...................................................

Adres do korespondencji …………………………………………………………………………………………….…………………..…………

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym (Imię i Nazwisko) …………………………….………………………………

Tel. .................................... e-mail ……………………….……………………….………..…

1. W nawiązaniu do ogłoszonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, bez przeprowadzania negocjacji, na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. 2023 poz. 1605 ze zm.)

**pn. „Świadczenie usług w zakresie Opieki Serwisowej dla prawidłowego funkcjonowania Oprogramowania Busman”**

oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia (szczegółowo określonego w treści SWZ) na n/w warunkach:

**I. Cena brutto oferty**

1. Miesięczne wynagrodzenie Wykonawcy za należyte wykonanie Opieki Serwisowej:

**………………. zł netto / m-c (słownie: ………………………….),**

**………………. zł brutto / m-c (słownie: ………………………….).**

1. Łączne wynagrodzenie Wykonawcy za należyte wykonanie przedmiotu Umowy (uwzględniające wszystkie koszty i opłaty), nie przekroczy kwoty:

**………………. zł netto (słownie: ………………………….),**

**..……………. zł brutto (słownie: ………………………….).**

**Uwaga! Należy podać łączne wynagrodzenie Wykonawcy za okres 16 miesięcy (tj. za okres od 01.09.2024 r. do 31.12.2025 r.).**

**II. Czas Naprawy Systemu dla Awarii Poważnej [godz.]**

Awaria Poważna – stan powodujący zakłócenie pracy Systemu, która jednak nie uniemożliwia Użytkownikom normalnego korzystania z podstawowych funkcji Oprogramowania, polegająca
w szczególności na ograniczeniu realizacji lub uciążliwości w realizacji jednej z funkcji Systemu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Liczba godzin** | **Liczba punktów** | **Deklarowany czas naprawy** **oznaczyć znakiem X**  |
| **16 godzin** | **0 punktów** |  |
| **14 godzin** | **5 punktów** |  |
| **12 godzin** | **10 punktów** |  |
| **10 godzin** | **15 punktów** |  |
| **8 godzin** | **20 punktów** |  |

Zaoferowanie przez Wykonawcę czasu naprawy dłuższego niż 16 godzin skutkować będzie obrzuceniem oferty (jako niezgodnej z warunkami zamówienia).

Brak zaznaczenia długości czasu naprawy uznany zostanie przez Zamawiającego za zaoferowanie przez Wykonawcę czasu naprawy – 16 godzin.

Za wskazanie wartości pośrednich w stosunku do wskazanych powyżej Zamawiający przyzna punkty jak za zaoferowanie dłuższego czasu naprawy.

**III. Czas Naprawy Systemu dla Awarii Drobnej [dni]**

Awaria Drobna to każda inna wada niebędąca Awarią Poważną ani Awarią Krytyczną (w szczególności jest to wada techniczna lub logiczna Systemu nieograniczająca możliwości przetwarzania, powodująca obniżenie jakości warunków pracy).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Liczba dni** | **Liczba punktów** | **Deklarowany czas naprawy** **oznaczyć znakiem X**  |
| **5 dni** | **0 punktów** |  |
| **4 dni** | **4 punkty** |  |
| **3 dni** | **8 punktów** |  |
| **2 dni** | **12 punktów** |  |
| **1 dzień** | **16 punktów** |  |
| **<1 dzień** | **20 punktów** |  |

Zaoferowanie przez Wykonawcę czasu naprawy dłuższego niż 5 dni skutkować będzie obrzuceniem oferty (jako niezgodnej z warunkami zamówienia).

Brak zaznaczenia długości czasu naprawy uznany zostanie przez Zamawiającego za zaoferowanie przez Wykonawcę czasu naprawy – 5 dni.

Za wskazanie wartości pośrednich w stosunku do wskazanych powyżej Zamawiający przyzna punkty jak za zaoferowanie dłuższego czasu naprawy.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ. Uzyskaliśmy wszelkie informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty, oceny ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności jakie mogą wystąpić w trakcie realizacji zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wzorem umowy załączonym do SWZ i akceptujemy go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że posiadamy pełne prawa do świadczenia usługi Opieki Serwisowej Oprogramowania Busman, w tym do modyfikacji kodów źródłowych Oprogramowania Busman oraz praw do udzielania licencji.
4. Oświadczamy, że czynności stanowiące przedmiot Umowy, polegające na Opiece Serwisowej będą wykonywały osoby posiadające odpowiednie doświadczenie i pracujące przy obsłudze technicznej Oprogramowania Busman.
5. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami / przewidujemy powierzyć podwykonawcom\* \*jeżeli są znani, wskazać właściwe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Część/zakres zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Oświadczamy, że oferta jest dla nas wiążąca przez okres wskazany w treści SWZ.

8. Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp oświadczam/y, że wybór przedmiotowej oferty:

- nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*\*,

- będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie wartości\*\*: ………………………………………………….

\*\* wskazać właściwe i gdy jest to niezbędne uzupełnić dane

UWAGA (w sytuacji gdy „wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego”):

W ofercie Wykonawca ma obowiązek:

1) poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;

2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;

3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;

4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

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

8. Wielkość przedsiębiorstwa (oznaczyć znakiem X lub podobnym)

|  |  |
| --- | --- |
| **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 przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, **które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem** i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. |  |
| **Żadne z powyższych** |  |

Uwaga:

Brak zaznaczenia traktowany będzie przez Zamawiającego jako informacja, że Wykonawca należy do kategorii żadne z powyższych.

................................, dn. …..…….......... ...........................................................................................

 Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy