**Załącznik nr 3 do SWZ**

Uwaga: Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej tj. opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

**nr postępowania: ZP/02/24**  , dnia r.

(miejscowość)

**Formularz Oferty[[1]](#footnote-1)**

* + - 1. **Nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegając się o zamówienie:** [[2]](#footnote-2)

NIP: Regon .

Osoba/y wskazana/e do kontaktów z Zamawiającym:

, telefon: , e-mail: .

Imiona i nazwiska osoby/osób upoważnionych do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy:

* + - 1. **Oferta Wykonawcy:**
  1. W nawiązaniu do ogłoszenia o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **usługę utrzymania komponentu integracyjnego oraz implementacja integracji pomiędzy systemami zewnętrznymi i systemami wewnętrznymi PFRON** (numer postępowania: ZP/02/24) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w SWZ wraz z załącznikami w pełnym rzeczowym zakresie za **cenę** **brutto oferty (należy przenieść kwotę z poz. 7e Tabeli nr 1): zł, w tym:**
     1. **cenę brutto zamówienia gwarantowanego (należy przenieść kwotę z poz. 3e Tabeli nr 1): zł,**
     2. **cenę brutto zamówienia w ramach Opcji (należy przenieść kwotę z poz. 6e Tabeli nr 1): zł,**

zgodnie z poniższą wyceną zawarta w Tabeli nr 1 poniżej:

Tabela nr 1:

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Odpowiednio liczba miesięcy, liczba Roboczogodzin | Cena jedn. brutto w PLN | Łączna cena brutto  (kolumna e =  kolumna c X kolumna d) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| a | b | c | d | e |
| 1. 1. | Usługa asysty technicznej i konserwacji Komponentu Integracyjnego (ATiK) w ramach zamówienia gwarantowanego | 24 miesiące | ….. zł[[3]](#footnote-3) | ….. zł |
|  | Usługa Rozwoju Komponentu Integracyjnego (UR) w ramach zamówienia gwarantowanego | 3000 Roboczogodzin | ….. zł[[4]](#footnote-4) | ….. zł |
|  | **Cena brutto zamówienia gwarantowanego (suma poz. 1e i 2e)** |  |  | **….. zł** |
| 1. . | Usługa asysty technicznej i konserwacji Komponentu Integracyjnego (ATiK) w ramach Opcji | 12 miesięcy | ….. zł[[5]](#footnote-5) | ….. zł |
| 1. 4 | Usługa Rozwoju Komponentu Integracyjnego (UR) w ramach Opcji | 1500 Roboczogodzin | ….. zł[[6]](#footnote-6) | ….. zł |
| 1. 5 | **Cena brutto w ramach Opcji (suma poz. 4e i 5e)** |  |  | ….. zł |
| 1. 6. | **Cena oferty brutto (suma poz. 3e i 6e)** |  |  | **….. zł** |

**Uwaga:**

* Liczba miesięcy świadczenia usługi ATiK określona w pozycji 4c oraz liczba Roboczogodzin Rozwoju wskazana w pozycji 5c Tabeli nr 1 Formularza Oferty do realizacji w ramach Opcji są wielkościami szacunkowymi, służącymi do porównania złożonych ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty. Rzeczywista ich liczba będzie uzależniona od faktycznych potrzeb Zamawiającego, poziomu świadczenia zamówienia gwarantowanego przez Wykonawcę, a także posiadanych przez Zamawiającego środków pozwalających na sfinansowanie Opcji;
* Zamawiający wymaga, aby cena jednostkowa brutto za:
* jedną Roboczogodzinę z tytułu świadczenia Rozwoju oferowana w ramach Opcji była taka sama jak cena brutto za jedną Roboczogodzinę z tytułu świadczenia Rozwoju w ramach zamówienia gwarantowanego;
* jeden miesiąc świadczenia ATiK oferowana w ramach Opcji była taka sama jak cena brutto za jeden miesiąc świadczenia ATiK w ramach zamówienia gwarantowanego.

**Uwaga: W sytuacji zaoferowania różnych cen jednostkowych w ramach zamówienia gwarantowanego a innych w ramach Opcji (dotyczy zarówno ATiK jak UR), oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.**

* 1. **W kryterium – Czas Naprawy „N” oferujemy:**
* Czas Naprawy Awarii Krytycznej -  godzin zegarowych/godziny zegarowe[[7]](#footnote-7);
* Czas Naprawy Awarii Niekrytycznej - Godzin Roboczych/Godziny Robocze[[8]](#footnote-8).

Uwaga:

* W przypadku, gdy Wykonawca nie zadeklaruje w Formularzu Oferty Czasu Naprawy Awarii Krytycznej lub Awarii Niekrytycznej, Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował maksymalny Czas Naprawy odpowiednio Awarii Krytycznej oraz Awarii Niekrytycznej wskazany w kolumnie „C” tabeli znajdującej się w pkt 21.4 SWZ;
* W przypadku, gdy Wykonawca zadeklaruje w Formularz oferty Czas Naprawy Awarii Krytycznej lub Awarii Niekrytycznej dłuższy niż wskazany w kolumnie „C” tabeli znajdującej się w pkt 21.4 SWZ, Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy na podstawie art. 226 ust. 2 punkt 5 ustawy Pzp;
  1. **Kryterium - Aspekty społeczne – zatrudnienie osób niepełnosprawnych do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia „AS”.**

Zobowiązujemy się zatrudnić (uzupełnia Wykonawca – należy podać liczbę osób) do świadczenia usługi asysty technicznej i konserwacji Komponentu Integracyjnego lub Rozwoju Komponentu Integracyjnego osobę niepełnosprawną/osoby niepełnosprawne[[9]](#footnote-9) na podstawie umowy o pracę w wymiarze …. etatu (należy określić wymiar etatu w jakim zatrudniona będzie osoba bądź osoby) przez cały okres realizacji Przedmiotu Umowy.

**Uwaga:** W przypadku, gdy Wykonawca nie zadeklaruje w pkt 2.3 Formularza Oferty zatrudnienia osoby/osób niepełnoprawnej/ych, oferta Wykonawcy w tym kryterium otrzyma 0 punktów.

* + - 1. **Oświadczenia Wykonawcy:**
  1. Oświadczamy, że wypełniliśmy 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, jak również oświadczam, że dane te zostały zebrane i są przetwarzane zgodnie z RODO.

UWAGA: Wykonawca nie składa oświadczenia (należy skreślić) w przypadku, gdy nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO (odpowiednio wykreślić treść oświadczenia). W przypadku, gdy Wykonawca stosuje wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego jest on zobowiązany do wskazania na jakiej podstawie prawnej opiera możliwość zastosowania wyłączenia wraz z uzasadnieniem.

* 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ oraz wyjaśnieniami treści SWZ wraz z załącznikami i akceptujemy ją bez zastrzeżeń. Uzyskaliśmy wszelkie informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty, oceny ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności jakie mogą wystąpić w trakcie realizacji zamówienia. Przyjmujemy przekazane dokumenty bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami w nich zawartymi.
  2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, stanowiącymi Załącznik nr 2 do SWZ i akceptujemy je bez zastrzeżeń. Zobowiązujemy się - w przypadku wyboru naszej oferty - do zawarcia Umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
  3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
  4. Spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ i załącznikach będących integralną częścią SWZ.
  5. Akceptujemy warunki płatności oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia określony w OPZ i PPU.
  6. Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór niniejszej oferty (zaznaczyć za pomocą „X” właściwą informację. Pola wyboru są aktywne. W przypadku braku skreślenia (niewskazania) żadnej z wymienionych treści oświadczenia i niewypełnienia tabeli Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej Oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (tj. naliczenia i odprowadzenia podatku do urzędu skarbowego):

**NIE** prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie zustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług;

**Prowadzi** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, w zakresie i wartości:

Tabela nr 2:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi,których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do jego powstania** | **Wartość bez kwoty podatku od towaru i usług** | **Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy:

przedmiot zamówienia siłami własnymi;

powierzymy podwykonawcom realizację części zamówienia.

Wykonawca powierzy następującym podwykonawcom realizację następujących części zamówienia:

Tabela nr 3:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podwykonawcy (o ile jest znana)** | **Część zamówienia, której wykonanie**  **zostanie powierzone podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczamy, że przed przystąpieniem do wykonania zamówienia podamy nazwy lub imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi dla wskazanych wyżej zakresów zamówienia, jeżeli podwykonawcy będą wtedy już znani.

Uwaga: Pola wyboru są aktywne, zaznaczyć za pomocą „X” właściwą informację bądź wykreślić niewłaściwą odpowiedź.

* 1. Oświadczamy, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego, polegam na zdolnościach następujących podmiotów udostępniających zasoby;

Tabela 4[[10]](#footnote-10):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby | Zakres udostępnianych zasobów |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w odrębnym, stosownie oznaczonym i nazwanym pliku zgodnie z SWZ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane (Wykonawca zobowiązany jest do wykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa składając pisemne uzasadnienie).
  2. Zobowiązujemy się nie wykonywać zamówienia z udziałem podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektywy 2014/24/UE, o których mowa w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, w przypadku, gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.
  3. **Zobowiązujemy się przed zawarciem Umowy poddamy się weryfikacji wdrożenia przez Wykonawcę odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, zgodnych z przepisami o ochronie danych osobowych i chroniących prawa osób, których dane dotyczą.**
  4. Oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum (niepotrzebne skreślić) dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja):

* 1. Oświadczam, że jesteśmy (zaznaczyć właściwą odpowiedź za pomocą znaku X lub wykreślić niewłaściwe odpowiedź):
* mikroprzedsiębiorstwem,
* małym przedsiębiorstwem,
* średnim przedsiębiorstwem,
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj (określić jaki) ,

w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców, zgodnie z poniższą definicją:

* mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;
* małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;
* średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które nie jest mikro przedsiębiorcami ani małymi przedsiębiorcami, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.
  1. Załączniki do oferty:

1. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej tj. opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym [↑](#footnote-ref-1)
2. w przypadku Oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy podać ryczałtową cenę brutto za jeden miesiąc świadczenia asysty technicznej i konserwacji Komponentu Integracyjnego na warunkach opisanych w OPZ i PPU – zamówienie gwarantowane. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy podać cenę jednostkową brutto za jedną Roboczogodzinę świadczenia Rozwoju Komponentu Integracyjnego na warunkach opisanych w OPZ i PPU – zamówienie gwarantowane. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy podać ryczałtową cenę brutto za jeden miesiąc świadczenia asysty technicznej i konserwacji Komponentu Integracyjnego na warunkach opisanych w OPZ i PPU – Opcja. [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy podać cenę jednostkową brutto za jedną Roboczogodzinę świadczenia Rozwoju Komponentu Integracyjnego na warunkach opisanych w OPZ i PPU - Opcja. [↑](#footnote-ref-6)
7. Wpisać liczbę godzin zegarowych oferowanego przez Wykonawcę Czasu Naprawy Awarii Krytycznej; [↑](#footnote-ref-7)
8. Wpisać liczbę Godzin Roboczych oferowanego przez Wykonawcę Czasu Naprawy Awarii Niekrytycznej. [↑](#footnote-ref-8)
9. Zamawiający przez osobę niepełnosprawną rozumie – osobę spełniającą przesłanki statusu niepełnosprawności określone ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity Dziennik Ustaw z 2021 r. pozycja 573, 1981) lub we właściwych przepisach państw członkowskich Unii Europejskiej, Europejskiego Obszaru 58 Gospodarczego lub państw, z którymi UE zawarła umowy o równym traktowaniu przedsiębiorców w dostępie do zamówień publicznych [↑](#footnote-ref-9)
10. Należy podać nazwę/y oraz zakres/y udostępnianych zasobów, czego potwierdzeniem jest dołączone do oferty zobowiązanie tych podmiotów do oddania swoich zasobów (o ile dotyczy). [↑](#footnote-ref-10)