Załącznik nr 1 - Wzór oferty wraz z załącznikami

……………………………………..

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**OFERTA**

Polski Komitet Normalizacyjny

ul. Świętokrzyska 14B

00-050 Warszawa

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **świadczenie usług serwisu i wsparcia systemu informatycznego SAP-2**,

My niżej podpisani:

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy  
lub Wykonawców występujących wspólnie na podstawie art. 23 ust. 1 Ustawy)*

1. Składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia opisanym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

2. **Cena oferty** wynosi netto … zł. (słownie złotych: …) zgodnie z załączonym do oferty formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do oferty, powiększona o podatek VAT ...% w wysokości … zł (słownie złotych: …) co w wyniku daje cenę brutto: … zł. (słownie złotych: …).

**Termin Płatności** wynosi …… dni od daty wystawienia faktury VAT.

**Termin usunięcia błędów niekrytycznych** wynosi… dni od zgłoszenia błędu.

3. Kalkulacja przedmiotu zamówienia została umieszczona w załączniku nr 1 „Formularz cenowy”.

4. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

5. Uznajemy warunki płatności określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Na potwierdzenie tego wnieśliśmy wadium w wysokości 8 000 zł.

Zwrotu wadium prosimy dokonać na nasz rachunek bankowy:

…..………………..…………….……………………………………………………...…  
*(dotyczy wadium wniesionego w pieniądzu)*

7. Oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki jest następujący: …………………………………………………………………………………………….

*(wypełniają jedynie przedsiębiorcy prowadzący działalność w formie spółki cywilnej)*

8. Oświadczamy, iż za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach ………… i w załącznikach *nr …* na stronach …. - niniejsza oferta oraz wszelkie pozostałe załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami.

10. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wzorem umowy. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zasadach w nim określonych, zgodnej z niniejszą ofertą i Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

11. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia ………………………………………………………….

12. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres e-mail:………………………………………………………………………………

lub poniższy adres:

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

13. Ofertę niniejszą składamy na ………… kolejno ponumerowanych stronach.

14. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. *Formularz cenowy - zał. nr 1 do oferty.*
2. *Pełnomocnictwa - zał. nr 2 do oferty.*
3. *Oświadczenie Wykonawcy - zał. nr 3 do oferty (zał. 3a i 4 dla Wykonawców występujących wspólnie)*
4. *Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art.. 24 ust. 2 pkt 5 albo oświadczenie, że Wykonawca nie należy do grypy kapitałowej - zał. nr 5 do oferty*
5. *Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej - zał. nr 6 do oferty*
6. *Dokumenty, o których mowa w SIWZ****,*** *jeżeli Wykonawca ma siedzibę poza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej. - zał. nr 7 do oferty*
7. *Opłacona polisa (wraz z dokumentem potwierdzającym jej opłacenie),   
   a w przypadku jej braku inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, iż Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na kwotę, co najmniej równą*200 000 *zł. - zał. nr 8 do oferty.*
8. *Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składnia ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie zgodnie z wymaganiem przedstawionym w SIWZ oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie – zał. nr 9 do oferty*
9. *Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert - zał. nr 10 do oferty*
10. aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu *-* wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert - *zał. nr 11 do oferty,*
11. *Pisemne zobowiązanie podmiotów, na których wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych będzie polegał Wykonawca****,*** *do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia - zał. nr 12 do oferty.*
12. Inne oświadczenia i dokumenty określone w SIWZ. Brak wyszczególnienia we wzorze oferty dokumentu (załącznika) określonego w SIWZ nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku jego dostarczenia.

…………………………., dnia………………

………………………………………………

*(podpis Wykonawcy)*

**Uwaga**

\*Niepotrzebne proszę nie wypełniać lub skreślić.

*Załącznik nr 1 do oferty - wzór*

**FORMULARZ CENOWY**

**świadczenie usług serwisu i wsparcia systemu informatycznego SAP-2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Liczba  (jednostki miary) [lp. 1,2,4,5 -godz., lp. 3 -m-ce., lp. 6 – szt.] | Cena jednostkowa netto  [zł] | Wartość zł netto  [zł] | VAT  [zł] | Wartość brutto  [zł] |
| 1 | Analiza i eliminowanie problemów, błędów i usterek w SAP-2 zaistniałych w środowisku Zamawiającego.  Aktualizacja i podnoszenie wersji oprogramowania mySAP oraz dostosowywanie w SAP-2 zmian oprogramowania mySAP opracowywanych przez producenta, mających na celu aktualizację oprogramowania mySAP, rozbudowę funkcjonalności, podnoszenie wersji oraz bieżące dostosowywanie oprogramowania mySAP do zmian regulacji prawnych | 360 h |  |  |  |  |
| 2 | Wprowadzanie udoskonaleń i modyfikacji SAP-2 związanych np.:  ze zmianami organizacyjnymi Zamawiającego; wdrażaniem lub integracją z innymi systemami informatycznymi; usprawnianiem procesów w SAP-2; ułatwieniem pracy użytkownikom (system przyjazny użytkownikowi) | 300 h |  |  |  |  |
| 3 | Usługa SAP Enterprise Support, na okres 12 miesięcy, dla licencji systemu SAP posiadanych przez Zamawiającego zgodna z zasadami określonymi w Załączniku nr 3 do SIWZ | 12 miesięcy |  |  |  |  |
| **Opcja - Usługa** | | | | | | |
| 4 | Usługi w wymiarze do 100 rbh, które będą obejmować czynności, o których mowa w Rozdziale 2 pkt. 1 ppkt 1.1.1-1.1.2 SIWZ | 100 h |  |  |  |  |
| 5 | Usługi w wymiarze do 400 rbh, które będą obejmować czynności, o których mowa w Rozdziale 2 pkt. 1 ppkt 1.1.3. SIWZ | 400 h |  |  |  |  |
| 6 | Dostawa do 4 szt. licencji SAP Professional User wraz z 12 –miesięcznym wsparciem producenta Enterprise Support | 4 szt. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**TOTAL**

..............................., ..........................

(miejscowość) (Data: RRRR-MM-DD)

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

(podpis Wykonawcy)

*Załącznik nr 3 do oferty - wzór*

***.*…………………………………**

Pieczęć Wykonawcy

**Oświadczenie**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **świadczenie usług serwisu i wsparcia systemu informatycznego SAP-2**, oświadczamy, że:

Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

Posiadamy wiedzę i doświadczenie.

Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 Ustawy.

…………………………………………….

*(podpis Wykonawcy)*

..............................., ..........................

(miejscowość) (Data: RRRR-MM-DD)

*Załącznik nr 3a do oferty - wzór*

***.*…………………………………**

Pieczęć Wykonawcy

**Oświadczenie**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **świadczenie usług serwisu i wsparcia systemu informatycznego SAP-2**, oświadczamy, że jako Konsorcjum w składzie wskazanym w ofercie:

Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

2. Posiadamy wiedzę i doświadczenie.

3. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

4. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

…………………………………………….

*(podpis Wykonawcy)*

..............................., ..........................

(miejscowość) (Data: RRRR-MM-DD)

*Załącznik nr 4 do oferty - wzór*

***.*…………………………………**

Pieczęć Wykonawcy

**Oświadczenie**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **świadczenie usług serwisu i wsparcia systemu informatycznego SAP-2**, oświadczamy, że jako członek Konsorcjum wskazanego w ofercie nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 2164).

…………………………………………….

*(podpis Wykonawcy)*

..............................., ..........................

(miejscowość) (Data: RRRR-MM-DD

*Załącznik nr 5 do oferty - wzór*

***.*…………………………………**

Pieczęć Wykonawcy

**Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej/**

**informacja o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej\*.**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **świadczenie usług serwisu i wsparcia systemu informatycznego SAP-2,** zgodnie z art. 26 ust. 2 pkt. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 2164):

**1 Składamy listę podmiotów,** razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz.U. 2015 poz. 184, 1618 i 1634)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
|  |  |  |

…………………………………………….

*(podpis Wykonawcy)*

..............................., ..........................

(miejscowość) (Data: RRRR-MM-DD

**2 Informujemy, że nie należymy do grupy kapitałowej,** o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

…………………………………………….

*(podpis Wykonawcy)*

..............................., ..........................

(miejscowość) (Data: RRRR-MM-DD

**\* należy wypełnić pkt. 1 lub pkt. 2**

*Załącznik nr 9 do oferty - wzór*

………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**Wykaz wykonanych zamówień**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **świadczenie usług serwisu i wsparcia systemu informatycznego SAP-2**, na potwierdzenie spełniania warunków, o których mowa w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, składamy wykaz wykonanychzamówień:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Zakres przedmiotu zamówienia | Nazwa, adres i telefon zamawiającego (odbiorca) | Wartość zamówienia\* | Termin wykonania zamówienia |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Uwaga!

Należy dołączyć dowody czy zamówienia wykonane zostały należycie.

……………………………………………………….

*(podpis Wykonawcy)*

..............................., ..........................

(miejscowość) (Data: RRRR-MM-DD

\*W przypadku gdy w ramach realizacji wskazanej w wykazie usługi, poza zakresem wymaganym przez Zamawiającego, były wykonywane również inne świadczenia (np. dostawy, szkolenia), wykazana musi zostać wartość dotycząca wyłącznie tej części zamówienia, która obejmowała usługi polegające na serwisie/wsparciu systemu informatycznego opartego na mySAP.