*Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego*

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko i / lub nazwa (firma) Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie | ............................................................................................................................................. | |
| Adres Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie:  kod, miejscowość, województwo, ulica, nr domu, nr lokalu: | ..............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................... | |
| Nr telefonu: | | Nr faksu: |
| URL: http: // | | E-mail: |
| NIP: | | REGON: |

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące realizacji zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:
2. Usługa audytu dostępności Wortalu PSZ ([https://psz.praca.gov.pl](https://psz.praca.gov.pl/)) dla osób niepełnosprawnych, starszych i innych narażonych na wykluczenie cyfrowe w zakresie spełnienia wymagań WCAG w wersji 2.1 wraz z opracowaniem raportu zawierającego, w odniesieniu do poszczególnych kryteriów, potwierdzenie, że są one spełnione przez serwis internetowy lub wskazanie szczegółowego opisu znalezionych błędów lub odstępstw od standardu WCAG w wersji 2.1 wraz z rekomendacjami dotyczącymi sposobu ich poprawy;
3. Usługa zweryfikowania poprawności uwzględniania w Wortalu PSZ rekomendacji zawartych w raporcie, o którym mowa w pkt 1, wraz z opracowaniem raportu zawierającego, w odniesieniu do poszczególnych kryteriów, potwierdzenie, że są one spełnione przez serwis lub wskazanie szczegółowego opisu znalezionych błędów lub odstępstw od standardu WCAG w wersji 2.1 wraz ze wskazówkami dotyczącymi sposobu ich poprawy.

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

**Łączną cenę ofertową (z VAT)** .................................................................................... złotych.

słownie: .......................................................................................................................... złotych.

zgodnie z poniższym wyliczeniem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres przedmiotowy** | **Wartość z VAT  (w zł)** |
| 1 | Usługa audytu dostępności Wortalu PSZ dla osób niepełnosprawnych, starszych i innych narażonych na wykluczenie cyfrowe w zakresie spełnienia wymagań WCAG w wersji 2.1 wraz z opracowaniem raportu. | .......................... |
| 2 | Usługa zweryfikowania poprawności uwzględniania w Wortalu PSZ rekomendacji zawartych w raporcie z audytu wraz z opracowaniem raportu. | .......................... |
| **Razem cena oferty z VAT (suma wierszy 1-2)** | | .......................... |

1. **Oświadczam,** że wskazana w pkt 1 cena uwzględnia wszelkie koszty związane   
   z wykonaniem przedmiotu zamówienia, w tym wynagrodzenie za przeniesienie na Zamawiającego autorskich praw majątkowych do wszelkich utworów powstałych w ramach realizacji zamówienia.
2. **Oświadczam,** że wykonam usługę audytu dostępności Wortalu PSZ dla osób niepełnosprawnych, starszych i innych narażonych na wykluczenie cyfrowe w zakresie spełnienia wymagań WCAG w wersji 2.1 wraz z opracowaniem raportu, w terminie *(należy zakreślić deklarowaną liczbę tygodni)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3 tygodni** | **5 tygodni** | **7 tygodni** | **9 tygodni** | **10 tygodni** |

licząc od dnia zawarcia umowy.

1. **Oświadczam,** że wykonam usługę zweryfikowania poprawności uwzględnienia   
   w Wortalu PSZ rekomendacji zawartych w raporcie z audytu wraz z opracowaniem raportu,   
   w terminie *(należy zakreślić deklarowaną liczbę tygodni)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2 tygodni** | **3 tygodni** | **4 tygodni** |

licząc od dnia zgłoszenia Wortalu PSZ przez Zamawiającego do ponownego audytu przez Wykonawcę.

1. **Oświadczam,** że liczba serwisów internetowych lub aplikacji internetowych, dla których zrealizowałem audyt dostępności dla osób niepełnosprawnych, w zakresie spełnienia wymagań WCAG w wersji 2.0 lub 2.1 wynosi (należy zakreślić potwierdzaną liczbę):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **do 10 serwisów internetowych lub aplikacji internetowych** | **od 11 do 30 serwisów internetowych lub aplikacji internetowych** | **powyżej 31 serwisów internetowych lub aplikacji internetowych** |

1. **Oświadczam,** że zapoznałem się z „Zapytaniem ofertowym” i nie wnoszę do jego treści żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem wszelkie niezbędne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
2. **Oświadczam**, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni.
3. **Oświadczam**, że w razie wybrania mojej oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w „Zapytaniu ofertowym” oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

## W przypadku konieczności udzielenia dodatkowych wyjaśnień dotyczących przedstawionej oferty prosimy o zwracanie się do:

..............................................................., tel. ........................................, e-mail: ...................................... .

Imię i nazwisko

.........................., dnia .............. 2019 r. .................................................................................

Miejscowość Podpis osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

(Pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem)