***Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego***

**FORMULARZ OFERTOWY (FO)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wykonawca**  **(pełna nazwa albo imię i nazwisko)** |  | |
| **Siedziba/miejsce zamieszkania  i adres jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy** |  | |
| **numer KRS**  (w zależności od podmiotu) |  | |
| Imię nazwisko, stanowisko/podstawa  **do reprezentacji** |  | |
| **NIP/REGON** |  | |
| **telefon** |  | |
| **e-mail** |  | |
| **Osoba do kontaktów z Zamawiającym** |  | |
| Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem[[1]](#footnote-1)? | [ ] Tak / [ ] Nie | Mikroprzedsiębiorstwo |
| [ ] Tak / [ ] Nie | Małe przedsiębiorstwo |
| [ ] Tak / [ ] Nie | Średnie przedsiębiorstwo |

*W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać pełne nazwy i dokładne adresy wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, a także wskazać Pełnomocnika)*

**Ministerstwo Edukacji i Nauki**

**ul. Wspólna 1/3**

**00-529 Warszawa**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn. **System do zarządzanie urządzeniami mobilnymi on-premise**, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym (sprawa: BDG-WII.262.7.2022) jak niżej:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa  oferowanej licencji** | **Producent** | **Wartość netto**  **PLN** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto PLN** |
| 1 | Licencja sytemu do zarządzania urządzeniami mobilnymi on-premise dla 200 urządzeń | ……………… | ……………… | ………… | ……% | ………… |
| 2 | Wdrożenie systemu do zarządzania urządzeniami mobilnymi  on-premise wraz z warsztatami z administracji systemem | | | ………… | ……% | ………… |
| 3 | Usługa wsparcia technicznego przez okres 3 lat, w tym wsparcie producenta sytemu do zarządzania urządzeniami mobilnymi on-premise dla 200 urządzeń przez okres 3 lat | | | ………… | ……% | ………… |
| RAZEM CENA OFERTY | | | | ………… |  | ………… |
| Cena oferty brutto (słownie złotych) …………………………………………………………. | | | | | | |

Oświadczam/y, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy odpowiednimi zasobami osobowymi i potencjałem technicznym umożliwiającymi wykonanie zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.

data ………………………… ............................................................

*podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

Zamawiający wymaga, aby kwalifikowany podpis elektroniczny wystawiony był przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne – podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz. U. 2020 r. poz. 1173 z późn. zm.).

1. **Por.** zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych. 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 przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami **i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.** [↑](#footnote-ref-1)