***Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego***

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **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**

**OFERTA**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn. **System Centralnego Wydruku**, oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym (sprawa: BDG-WII.262.15.2022) jak niżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Wartość netto****PLN** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto PLN** |
| 1 | uniFLOW Basic Server License, Enterprise Edition | 1 licencja | …………. | ……% | ………… |
| 2 | Standard Module, Enterprise Edition | 1 licencja | …………. | ……% | ………… |
| 3 | uniFLOW SPP Device License for MEAP 1 Device for public sector | 24 licencje | …………… | ……% | ………… |
| 4 | MICard PLUS-2 V2\_CENV | 24 czytniki kart | …………… | ……% | ………… |
| 5 | Wdrożenie Systemu Centralnego Wydruku | …………… | ……% | ………… |
| 6 | Warsztaty szkoleniowe dla 4 administratorów Zamawiającego | …………… | ……% | ………… |
| 7 | Canon Software Support (wsparcie producenta) – 4 lata | …………… | ……% | ………… |
| RAZEM CENA OFERTY | …………… |  | ………… |
| Cena oferty brutto (słownie złotych) ………………………………………..………………………. |

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)