***Załącznik Nr 2 do SWZ***

**FORMULARZ OFERTY**

**dla Narodowego Centrum Badań i Rozwoju**

Ja/my\* niżej podpisani:

…………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres: ……………………………………………………………………………………………………

Kraj …………………………………..

REGON ………………………………

NIP: …………………………………..

TEL. ………………………………….

Adres skrzynki ePUAP ……………………………………………

adres e-mail:……………………………………

*(na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję)*

**Proszę zaznaczyć odpowiednio:**

mikroprzedsiębiorstwo

małe przedsiębiorstwo

średnie przedsiębiorstwo

jednoosobowa działalność gospodarcza

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **Świadczenie Usługi Systemu Centralnego Wydruku**  **(nr postępowania 14/22/TPBN):**

1. **SKŁADAMY OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia i jej załącznikach na następujących warunkach:**
2. **Cena**

**Tabela 1. Udostępnienie urządzeń**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Jm.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość brutto** |
| **%** | **Wartość podatku VAT** |
| **1** | Wynagrodzenie miesięczne za udostępnienie urządzeń | szt. | **15**  **ilość gwarantowana** |  |  |  |  |  |
| **2** | Wynagrodzenie miesięczne za udostępnienie urządzeń | szt. | **10**  **ilość opcjonalna** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM za 1 miesiąc** | | | | |  |  |  |  |
| **RAZEM za 24 miesiące** | | | | |  |  |  |  |

WARTOŚĆ SŁOWNIE

Wartość netto za 1 miesiąc: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wartość podatku VAT za 1 miesiąc: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wartość brutto z 1 miesiąc: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wartość netto za 24 miesiące: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wartość podatku VAT za 24 miesiące: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wartość brutto z 24 miesiące: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Tabela 2. Zmiana miejsca świadczenia usługi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Jm.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość brutto** |
| **%** | **Wartość podatku VAT** |
| **1** | Wynagrodzenie za przeniesienie usługi (w tym transport urządzeń) do nowej siedziby Zamawiającego (opcjonalne) |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |

WARTOŚĆ SŁOWNIE

Wartość netto: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wartość podatku VAT: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wartość brutto: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Tabela 3. Wsparcie producenta dla licencji oprogramowania YSoft SafeQ5 lub oprogramowanie równoważne**

**UWAGA:**

**W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę:**

**- wsparcia producenta dla licencji oprogramowania YSoft SafeQ5, Wykonawca wypełnienia TABELĘ A**

**- licencji oprogramowania równoważnego (innej niż oprogramowanie YSoft SafeQ5), Wykonawca wypełnienia TABELĘ B**

**TABELA A**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Jm.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **netto** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość brutto** |
| **%** | **Wartość podatku VAT** |
| 1 | Wsparcie producenta dla licencji oprogramowania YSoft SafeQ5 | szt. | **15**  **ilość gwarantowana** |  |  |  |  |  |
| 2 | Wsparcie producenta dla licencji oprogramowania YSoft SafeQ5 | szt. | **10**  **ilość opcjonalna** |  |  |  |  |  |
| **RAZEM za 1 miesiąc** | | | | |  |  |  |  |
| **RAZEM za 24 miesiące** | | | | |  |  |  |  |

WARTOŚĆ SŁOWNIE

Wartość netto za 1 miesiąc: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wartość podatku VAT za 1 miesiąc: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wartość brutto z 1 miesiąc: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wartość netto za 24 miesiące: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wartość podatku VAT za 24 miesiące: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wartość brutto z 24 miesiące: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**TABELA B**

**Dostawa oprogramowania równoważnego**

Nazwa oprogramowania: ……………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Cena jednostkowa netto** | **Liczba licencji** | **Łączna kwota netto za**  **24 miesiące [PLN]** | **Termin realizacji (w dniach roboczych)\*** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** |
| 1. | Licencje ze wsparciem producenta - 15 urządzeń |  | 15 |  |  |
| 2. | Licencje ze wsparciem producenta - 10 urządzeń (zamówienie opcjonalne) |  | 10 |  |  |
| 3. | Usługa wdrożeniowa |  |  |  |  |
| 4. | Usługa migracji danych |  |  |  |  |
| 5. | Usługa szkoleniowa |  |  |  |  |
| 6. | Łączna wartość netto w okresie 24 miesięcy (suma wierszy 1-5 kolumny F): | | | |  |

**\*- Termin realizacji (w dniach roboczych) nie podlega kryteriom oceny ofert, są to dane tylko i wyłącznie informacyjne.**

**Tabela 4. Koszty wydruku/kopii**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Jm.** | **Ilość** | **Cena**  **jednostkowa**  **netto za 1 stronę**  **(z dokładnością do 4 miejsc po przecinku)** | **Wartość netto** | **VAT** | | **Wartość brutto** |
| **%** | **Wartość podatku VAT** |
| **1** | Koszt 1 strony  wydruku/kopii mono A4 | **liczba**  **wydruków/ kopii miesięcznie** | 55 000\* |  |  |  |  |  |
| **RAZEM za 1 miesiąc** | | | | |  |  |  |  |
| **RAZEM za 24 miesiące** | | | | |  |  |  |  |
| **2** | Koszt 1 strony  wydruku/kopii kolor A4 | **liczba**  **wydruków/ kopii miesięcznie** | 61 000\* |  |  |  |  |  |
| **RAZEM za 1 miesiąc** | | | | |  |  |  |  |
| **RAZEM za 24 miesiące** | | | | |  |  |  |  |

**\* - Liczby kopii/wydruków zostały oszacowane przez Zamawiającego na bazie bieżącej eksploatacji urządzeń wielofunkcyjnych, i nie stanowią zobowiązania Zamawiającego do wykonania takiej ilości kopii/wydruków w okresie obowiązywania umowy.**

WARTOŚĆ SŁOWNIE za wydruk/kopia mono A4

Wartość netto za 1 miesiąc: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wartość podatku VAT za 1 miesiąc: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wartość brutto z 1miesiąc: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

WARTOŚĆ SŁOWNIE za wydruk/kopia kolor A4

Wartość netto za 24 miesiące: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wartość podatku VAT za 24 miesiące: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wartość brutto z 24 miesiące: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Skanowanie z funkcją OCR**

Oświadczamy, że na dostarczone urządzenia posiadają funkcję Skanowanie z funkcją OCR: **TAK / NIE** *(niepotrzebne skreślić)*

**UWAGA:**

**W przypadku nie skreślenia TAK lub NIE lub skreślenia obu Zamawiający w celu dokonania oceny ofert w kryterium „ Skanowanie z funkcją OCR” uzna, że dostarczone urządzenia NIE posiadają funkcję Skanowanie z funkcją OCR i tym samym przyzna Wykonawcy 0 punktów.**

1. **OŚWIADCZAMY,** że zamówienie wykonamy w terminie wskazanym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy oraz spełniamy wszystkie warunki w niej zawarte.
3. **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert **do dnia 14 lipca 2022 roku**.
5. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
6. **AKCEPTUJEMY** Projektowane Postanowienia Umowne, w tym warunki płatności oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego.
7. **OŚWIADCZAM, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\***
8. Oświadczam, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom następującą część przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Podwykonawca | Zakres podwykonawstwa |
| 1 |  |  |
| …. |  |  |

1. Wraz z ofertą **SKŁADAMY** następujące oświadczenia i dokumenty:
2. Oświadczenie wstępne z art. 125 ust. 1 Pzp
3. Przedmiotowy środek dowodowy - oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu przez oferowane rozwiązanie wszystkich kryteriów minimalnych (wymagań i parametrów równoważności) wyspecyfikowanych przez Zamawiającego w rozdz. II pkt 2 SOPZ
4. ………………………
5. ………………………

1. \*\*\* w przypadku, gdy Wykonawca 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

   *rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).* [↑](#footnote-ref-1)