***ZKP-9/2018 Załącznik nr 1 do SIWZ***

……………………………, dnia …..… - ……… - 2018 r.

*pieczęć firmowa Wykonawcy*

**FORMULARZ OFERTY**

Wykonawca:

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………

Siedziba: ……………………………………………………………………………………………

NIP: ………………………………………………………………………………………………….

REGON: ……………………………………………………………………………………………

Nr telefonu/ faksu: …………………………………………………………………………………

Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **„Usługę drukowania, kopiowania i skanowania dokumentów na urządzeniach Zamawiającego oraz urządzeniach dostarczonych i zainstalowanych przez Wykonawcę u Zamawiającego”** zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia UNP: 2401-18-059401 składamy ofertę na:

|  |  |
| --- | --- |
| **Część I – Usługa drukowania, kopiowania i skanowania dokumentów na urządzeniach Zamawiającego oraz urządzeniach dostarczonych i zainstalowanych przez Wykonawcę u Zamawiającego w jednostkach: I US w Bielsku-Białej, II US w Bielsku-Białej, US w Cieszynie, US Czechowice Dziedzice, US Żywiec, II Śląski US w Bielsku-Białej, US w Jastrzębiu Zdroju, US w Pszczynie, US w Mikołowie, US w Raciborzu, US w Rybniku, US w Tychach, US w Wodzisławiu Śląskim, US w Żorach, Delegatura UCS w Rybniku, Delegatura UCS w Bielsku-Białej** | **□\*)** |
| **Część II – Usługa drukowania, kopiowania i skanowania dokumentów na urządzeniach Zamawiającego oraz urządzeniach dostarczonych i zainstalowanych przez Wykonawcę u Zamawiającego w jednostkach:  IAS w Katowicach, US w Będzinie, I US w Katowicach, II US w Katowicach, US w Sosnowcu, I Śląski US w Sosnowcu, US w Chorzowie, US w Jaworznie, US w Mysłowicach, US w Rudzie Śląskiej, ŚUCS w Katowicach, Delegatura UCS w Katowicach** | **□\*)** |
| **Część III – Usługa drukowania, kopiowania i skanowania dokumentów na urządzeniach Zamawiającego oraz urządzeniach dostarczonych i zainstalowanych przez Wykonawcę u Zamawiającego w jednostkach:  US w Bytomiu, I US w Gliwicach, II US w Gliwicach, US w Piekarach Śląskich,  US w Siemianowicach Śląskich, US w Tarnowskich Górach, US w Dąbrowie Górniczej, US w Zabrzu, I US w Częstochowie, II US w Częstochowie, US w Kłobucku, US w Lublińcu, US w Myszkowie, US w Zawierciu, Delegatura UCS w Częstochowie** | **□\*)** |

* 1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za niżej określoną cenę:**

**1.1 dla Części I\*\*\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| CENA OFERTOWA ZA 1000 KOPII/WYDRUKÓW MONO A4 NETTO | *.......................................................................... złotych*  *(słownie: ................................................................... zł)* |
| KWOTA VAT | *.......................................................................... złotych*  *(słownie: .................................................................. zł)* |
| **CENA OFERTOWA ZA 1000 KOPII/WYDRUKÓW MONO A4** **BRUTTO**  **(Wartość oferty netto + Kwota VAT)** | *........................................................................... złotych*  *(słownie: ..................................................................zł)* |

**1.2 Maksymalny czas naprawy lub wymiany na inne sprawne urządzenie o nie gorszych parametrach uszkodzonego urządzenia wielofunkcyjnego będącego własnością Wykonawcy liczony od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego uszkodzenia urządzenia to …………….. godzin roboczych (max 24 h).**

**1.3 Maksymalny czas naprawy lub wymiany na inne sprawne urządzenie o nie gorszych parametrach uszkodzonego urządzenia wielofunkcyjnego będącego własnością Zamawiającego liczony od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego uszkodzenia urządzenia to …………….. godzin roboczych (max 40 h).**

**1.4 Prędkość druku jednostronnego w trybie mono w formacie A4 oferowanych urządzeń będących własnością Wykonawcy będzie wynosić nie mniej niż ………. stron/ minutę (min. 40 str./min - dotyczy wszystkich urządzeń wstawionych przez Wykonawcę dla tej części zgodnie z załącznikiem nr 5/I do SIWZ).**

**1.5 Termin uruchomienia pełnej funkcjonalności usługi outsourcingu druku (w tym dostawa oraz instalacja urządzeń, instalacja oprogramowania na serwerach Zamawiającego, konfiguracja systemu, uruchomienie wydruku podążającego na urządzeniach dostarczonych przez Wykonawcę) będzie wynosić ………………. dni roboczych liczony od momentu podpisania umowy (max. 50 dni roboczych).**

**2.1 dla Części II\*\*\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| CENA OFERTOWA ZA 1000 KOPII/WYDRUKÓW MONO A4 NETTO | *.......................................................................... złotych*  *(słownie: ................................................................... zł)* |
| KWOTA VAT | *.......................................................................... złotych*  *(słownie: .................................................................. zł)* |
| **CENA OFERTOWA ZA 1000 KOPII/WYDRUKÓW MONO A4** **BRUTTO**  **(Wartość oferty netto + Kwota VAT)** | *........................................................................... złotych*  *(słownie: ..................................................................zł)* |

**2.2 Maksymalny czas naprawy lub wymiany na inne sprawne urządzenie o nie gorszych parametrach uszkodzonego urządzenia wielofunkcyjnego będącego własnością Wykonawcy liczony od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego uszkodzenia urządzenia to …………….. godzin roboczych (max 24 h).**

**2.3 Maksymalny czas naprawy lub wymiany na inne sprawne urządzenie o nie gorszych parametrach uszkodzonego urządzenia wielofunkcyjnego będącego własnością Zamawiającego liczony od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego uszkodzenia urządzenia to …………….. godzin roboczych (max 40 h).**

**2.4 Prędkość druku jednostronnego w trybie mono w formacie A4 oferowanych urządzeń będących własnością Wykonawcy będzie wynosić nie mniej niż ………. stron/ minutę (min. 40 str./min - dotyczy wszystkich urządzeń wstawionych przez Wykonawcę dla tej części zgodnie z załącznikiem nr 5/II do SIWZ).**

**2.5 Termin uruchomienia pełnej funkcjonalności usługi outsourcingu druku (w tym dostawa oraz instalacja urządzeń, instalacja oprogramowania na serwerach Zamawiającego, konfiguracja systemu, uruchomienie wydruku podążającego na urządzeniach dostarczonych przez Wykonawcę) będzie wynosić ………………. dni roboczych liczony od momentu podpisania umowy (max. 50 dni roboczych).**

**3.1 dla Części III\*\*\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| CENA OFERTOWA ZA 1000 KOPII/WYDRUKÓW MONO A4 NETTO | *.......................................................................... złotych*  *(słownie: ................................................................... zł)* |
| KWOTA VAT | *.......................................................................... złotych*  *(słownie: .................................................................. zł)* |
| **CENA OFERTOWA ZA 1000 KOPII/WYDRUKÓW MONO A4** **BRUTTO**  **(Wartość oferty netto + Kwota VAT)** | *........................................................................... złotych*  *(słownie: ..................................................................zł)* |

**3.2 Maksymalny czas naprawy lub wymiany na inne sprawne urządzenie o nie gorszych parametrach uszkodzonego urządzenia wielofunkcyjnego będącego własnością Wykonawcy liczony od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego uszkodzenia urządzenia to …………….. godzin roboczych (max 24 h).**

**3.3 Maksymalny czas naprawy lub wymiany na inne sprawne urządzenie o nie gorszych parametrach uszkodzonego urządzenia wielofunkcyjnego będącego własnością Zamawiającego liczony od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego uszkodzenia urządzenia to …………….. godzin roboczych (max 40 h).**

**3.4 Prędkość druku jednostronnego w trybie mono w formacie A4 oferowanych urządzeń będących własnością Wykonawcy będzie wynosić nie mniej niż ………. stron/ minutę (min. 40 str./min - dotyczy wszystkich urządzeń wstawionych przez Wykonawcę dla tej części zgodnie z załącznikiem nr 5/III do SIWZ).**

**3.5 Termin uruchomienia pełnej funkcjonalności usługi outsourcingu druku (w tym dostawa oraz instalacja urządzeń, instalacja oprogramowania na serwerach Zamawiającego, konfiguracja systemu, uruchomienie wydruku podążającego na urządzeniach dostarczonych przez Wykonawcę) będzie wynosić ………………. dni roboczych liczony od momentu podpisania umowy (max. 50 dni roboczych).**

1. Warunku płatności
2. Zapłata należności będzie realizowana przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy do 21 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury wraz ze zbiorczym raportem miesięcznym. Wartość faktury musi być wyliczona zgodnie ze wzorem: (ilość wydruków x cena za 1000 kopii/ wydruków) /1000.
3. Za datę dokonania płatności strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego **Zamawiającego.**
4. **Warunki wykonania zamówienia:**
5. Przedmiot zamówienia realizowany będzie w jednostkach wyszczególnionych w załącznikach nr 5/I-5/III do SIWZ zgodnie z zapisami załącznika nr 4 do SIWZ.
6. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: od dnia podpisania umowy do 29 listopada 2019 r. przy czym pełne uruchomienie usługi musi nastąpić w terminie wskazanym w pkt I niniejszego formularza.
7. Oświadczamy że:

posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności opisanej w niniejszym postępowaniu

posiadamy odpowiednią wiedzę oraz doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia

dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia oraz będziemy dysponować stosowną bazą urządzeń w celu prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia

zapoznaliśmy się z SIWZ wraz z załącznikami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń. Nie stwierdziliśmy również żadnych błędów, sprzeczności lub braków, które mogą wpłynąć na należyte wykonanie umowy oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty

uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ

oferta cenowa została opracowana zgodnie z otrzymanym ogólnym opisem przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 4 do SIWZ) oraz szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 5/I, 5/II, 5/III do SIWZ). Zaoferowane przez nas wynagrodzenie obejmuje wszystkie czynności opisane w SIWZ, zawiera wszystkie elementy kosztów kalkulacyjnych i przez cały okres realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie za wyjątkiem zmian opisanych szczegółowo w umowie.

zawarty w SIWZ projekt umowy (Załącznik nr 6 do SIWZ) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach

Zamawiający nie będzie ponosił żadnych dodatkowych opłat z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia z zastrzeżeniem pkt 57 załącznika nr 4 do SIWZ dotyczącego napraw urządzeń uszkodzonych mechanicznie przez pracowników Zamawiającego.

w przypadku serwisu urządzeń na których realizowany będzie przedmiot zamówienia jeżeli nie ma możliwości naprawy urządzenia w jednostce Zamawiającego dysk/pamięć zostanie zdemontowany z urządzenia i pozostanie u Zamawiającego. Naprawa dysku/pamięci będzie wykonana jedynie w siedzibie Zamawiającego. W przypadku barku możliwości naprawy dysku/pamięci gdy musi on zostać wymieniony na nowy, uszkodzony dysk/pamięć pozostanie w siedzibie Zamawiającego.

po zakończeniu umowy dyski/pamięci z urządzeń będących własnością Wykonawcy pozostaną u Zamawiającego lub zostaną zwrócone Wykonawcy jeżeli z dysków/pamięci zostaną usunięte wszelkie dane w sposób trwały. Usunięcie danych będzie przeprowadzone przez pracownika Zamawiającego zgodnie z procedurami kasowania danych obowiązujących u Zamawiającego. W trakcie kasowania dysku/pamięci zostaną z niego usunięte wszystkie dane. Zamawiający dopuszcza obecność Wykonawcy podczas kasowania danych z dysku/pamięci.

* 1. Oświadczamy, że:

|  |  |
| --- | --- |
| W przypadku wyboru naszej oferty przy realizacji przedmiotu zamówienia co najmniej jeden pracownik realizująca bezpośrednio prace związane z przedmiotem zamówienia będzie zatrudniona na podstawie umowy o pracę. | **□\*)** |
| Prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą i nie zatrudniam żadnych pracowników (dotyczy zarówno umów cywilnoprawnych tzn. umów zlecenia, jak i umów o pracę) | **□\*)** |
| Prowadzimy działalność gospodarczą w postaci spółki cywilnej / jawnej i nie zatrudniamy żadnych pracowników (dotyczy zarówno umów cywilnoprawnych tzn. umów zlecenia, jak i umów o pracę) | **□\*)** |

* 1. Oświadczamy, że:
* przedmiot zamówienia zrealizujemy sami w całości \*)
* realizację przedmiotu zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom w wymienionym poniżej zakresie\*):

…………………………………………………………………………………………………

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

* 1. Informacja dotycząca powstania obowiązku podatkowego zgodnie z art. 91 ust. 3a Pzp.

Składając ofertę na „**Usługę drukowania, kopiowania i skanowania dokumentów na urządzeniach Zamawiającego oraz urządzeniach dostarczonych i zainstalowanych przez Wykonawcę u Zamawiającego”** informuję, że wybór oferty **będzie/nie będzie\*\*\*\*[[1]](#footnote-1)** prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego.

Nazwa rodzaj usługi, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego\*\*:

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

Wartość usługi, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego, bez kwoty podatku\*\*

…………………………………………………………………………………………………

Stawka podatku ........ %

**UWAGA** brak informacji w ww. zakresie oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadziła do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego.

* 1. **Informacja dotycząca mikroprzedsiębiorstwa:**

Jestem mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem : TAK / NIE \*\*\*

**Mikroprzedsiębiorstw**o: 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

1. **Forma wniesienia wadium.**

W dniu …………………………….….wniesiono wadium w kwocie: ………………… (słownie: ……………………….) w formie ………………………………………………...

**Wskazujemy nr konta bankowego, na które należy zwrócić wadium:**

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

/wypełnia Wykonawca, który wniósł wadium w formie pieniężnej/

**UWAGA:**

W przypadku nie wskazania przez Wykonawcę numeru konta, na które należy zwrócić środki pieniężne Zamawiający zwróci je na konto, z którego zostały wpłacone.

Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zwrot wadium w przypadku podania przez Wykonawcę błędnego numeru konta.

* 1. **Klucz deszyfrujący (hasło dostępu) dla pliku Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ):**

**……………………………………………………………………………………………..**

(klucz deszyfrujący należy wpisać czytelnie aby była możliwość odszyfrowania przesłanego pliku zawierającego JEDZ)

Inne informacje dotyczące prawidłowego dostępu do dokumentu (w szczególności informacja o wykorzystanym programie szyfrującym lub procedura odszyfrowania danych): ……… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* 1. **Obsługa zgłoszeń awarii urządzeń objętych przedmiotem zamówienia będzie realizowana:**

|  |  |
| --- | --- |
| Przez przesyłanie zgłoszeń o awarii na adres mailowy który zostanie wpisany do umowy. (adres mailowy zostanie podany po wyborze oferty) | **□\*)** |
| Przez platformę (system) służącą do zgłaszania awarii urządzeń. Platforma gwarantuje jednoznaczne potwierdzenie wprowadzenia zgłoszenia awarii z podaniem dnia i godziny wprowadzenia. | **□\*)** |

* 1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).
  2. **Do oferty załączamy następujące dokumenty:**

1. ……………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym**:  ................................................................................ **nr telefonu** ......................................................... **nr faksu** ...................................................... **e-mail** ............................................................................ |

Podane wyżej dane kontaktowe (nr faksu/adres poczty elektronicznej) posłużą do przekazywania informacji zarówno w niniejszym postępowaniu jak również wszelkich informacji związanych z realizacją Umowy będącej wynikiem tego postępowania. Dotyczy to również przekazywania informacji w zakresie naliczania kar umownych w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy oraz zgłoszeń napraw gwarancyjnych. Dokumenty przesłane na ww. nr faksu/adres poczty elektronicznej uważa się za doręczone Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego potwierdzenia ich otrzymania.

Za prawidłowe podanie danych teleadresowych odpowiada Wykonawca. W związku   
z powyższym Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za odbieranie na bieżąco przekazywanej poczty drogą elektroniczną na wyżej podany nr faksu/adres poczty elektronicznej. W przypadku zaniechania odbierania poczty w ww. sposób Wykonawca ponosi wszelkie skutki z tego wynikające a brak potwierdzenia otrzymania korespondencji nie powoduje przesunięcia terminów wskazanych   
w postępowaniu i postanowieniach umowy.

|  |
| --- |
| **Adres do korespondencji - wypełnić jeżeli jest inny niż na pieczęci firmowej**:  **kod** ......................................................... **miasto** ..............................................................................  **ulica nr** .................................................................... |

………………., dnia ….....…- 2018 r ……………………….………………………………

*podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

\*) zaznaczyć właściwe

\*\*) wpisać zakres

\*\*\*) wypełnić dla oferowanych części

\*\*\*\*) niepotrzebne skreślić

1. Tzw. „odwrócony VAT” oznacza, że Zamawiający zobowiązany jest do rozliczenia podatku od towarów i usług. Wykaz towarów, do których stosuje się tzw. „odwrócony VAT” określa załącznik nr 11 do ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2016 poz. 710 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-1)