**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Pełnomocnik Zamawiających:**

**Sieć Badawcza Łukasiewicz-Poznański Instytut Technologiczny**

**ul. Estkowskiego 6**

**61-755 Poznań**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**wykonawca/ konsorcjum wykonawców (dalej Wykonawca):**

Pełna nazwa: ………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

REGON: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP/PESEL, KRS/CEiDG: ……………………………………………………………………………………………………….

Wielkość przedsiębiorstwa (mikro, małe, średnie, duże)…………………………………………………….

Imię, nazwisko, telefon, adres e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu z Pełnomocnikiem Zamawiających: ………………………………………………………………………….…………………………………….……………………………….

 W związku z postępowaniem prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest dzierżawa wielofunkcyjnych urządzeń drukujących dla wybranych Instytutów Sieci Badawczej Łukasiewicz (PRZ/00001/2023):

1. **Składamy ofertę** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym

w Specyfikacji Warunków Zamówienia na następujących warunkach:

**Wariant rozliczenia: „click + abonament” (comiesięczny abonament + opłata za wydruk)**

**Urządzenie wielofunkcyjne A**

zgodne z Opisem Przedmiotu Zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ,

pkt. II/ppkt.2

Producent i model urządzenia : ……………………………………………………..

**Urządzenie wielofunkcyjne B**

zgodne z Opisem Przedmiotu Zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ

pkt. II/ppkt.2

Producent i model urządzenia : ……………………………………………………..

**Urządzenie wielofunkcyjne C**

zgodne z Opisem Przedmiotu Zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ

pkt. II/ppkt.2

Producent i model urządzenia : ……………………………………………………..

**Tabela 1. Koszty wydruku/kopii strony A4 mono i kolor**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Typ urządzenia** | **Liczba stron\* A4 mono** **(A)** | **Cena netto za 1 wydruk mono strony A4 (B)** | **Liczba stron\* A4 kolor****(C)** | **Cena netto za 1 wydruk kolor strony A4 (D)** | **Wartość netto wszystkich wydruków =** **(AxB) + (CxD)** | **VAT** | **Wartość brutto** |
| **A3 KOLOR** | 2 739 500 |  | 2 439 500 |  |  |  |  |
| **A4 KOLOR** | 381 000 |  | 255 000 |  |  |  |  |
| **A4 MONO** | 35 000 |  |  |  |  |  |  |
| **SUMA:** |  |  |  |

**\***Wszystkie podane szacunkowe wolumeny dotyczą okresu 36 miesięcy.

**Tabela 2. Koszt abonamentu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Typ urządzenia** | **Ilość urządzeń** **(A)** | **Miesięczny koszt netto abonamentu za dzierżawę jednego urządzenia (PLN)** **(B)** | **Całkowity koszt netto dzierżawy urządzeń danego typu w okresie 36 mc** **(PLN)****(A)x (B)x(36)** | **VAT** | **Wartość brutto (PLN)** |
| **A3 KOLOR** | 25 |  |    |  |  |
| **A4 KOLOR** | 10 |  |   |  |  |
| **A4 MONO** | 1 |  |   |  |  |
| **SUMA:** |  |  |  |

**Tabela 3. Całkowity koszt wydruku/kopii strony A4 mono i kolor oraz abonamentu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Suma wartości brutto wszystkich wydruków w okresie 36 mc****(Tabela nr 1)** | **Suma całkowitego kosztu brutto abonamentu w okresie 36 mc****(Tabela nr 2)** | **Całkowita kwota Zamówienia podstawowego brutto** |
|  |  |  |

Zamawiający informuje, że liczba stron wydruku/kopii jest podana orientacyjnie
w celu prawidłowego skonstruowania oferty.

Jednocześnie Zamawiający zastrzega, że liczba wydrukowanych stron może być różna od wymienionej. Wykonawcy w związku z tym nie przysługują żadne roszczenia zwłaszcza odszkodowawcze.

W ramach kryterium oceny ofert **niezawodność** (opisanego w rozdz. XIX ust. 11 SWZ) deklaruję dostępność każdego Urządzenia (czas bezawaryjnego działania urządzenia
w stosunku do całości czasu, w którym urządzenie powinno działać) na poziomie
co najmniej:

* 97%\*
* 99%\*

**\* właściwe zaznaczyć**

*Jeżeli Wykonawca nie wskaże poziomu dostępności Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje minimalny wymagany poziom dostępności, tj. 95% i Wykonawca otrzyma
0 punktów w tym kryterium.*

W ramach kryterium **czas reakcji serwisowej** (opisanego w rozdz. XIX ust. 12 SWZ) deklaruję naprawę Urządzenia lub jego wymianę na inne sprawne Urządzenie
o adekwatnych parametrach lub wymianę zużytych materiałów eksploatacyjnych,
w czasie **………... godzin** **roboczych** od przyjęcia zawiadomienia.

*Jeżeli Wykonawca nie wskaże czasu reakcji serwisowej, Zamawiający uzna,
że Wykonawca oferuje maksymalny dopuszczalny czas reakcji, tj. 8 godzin roboczych. Czas reakcji serwisowej Wykonawca podaje jako liczby całkowite (godziny). Jeżeli wykonawca wskaże dłuższy czas reakcji niż wymagane przez Zamawiającego 8 godzin lub określi go niezgodnie z powyższą instrukcją Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 Pzp.*

1. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się i akceptujemy w całości wszystkie warunki określone i zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. **Oświadczamy**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. **Składamy** **ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i projektowanymi postanowieniami umowy.
4. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, określonymi w  Specyfikacji Warunków Zamówienia i **zobowiązujemy się**, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. **Oświadczamy**, że powyższe ceny brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Wykonawca w przypadku wyboru niniejszej oferty.
6. **Oświadczamy**, że zostaliśmy poinformowani, że jeżeli wybór niniejszej oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2021 r. poz. 685, z późn. zm.), dla celów zastosowania kryterium ceny Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.
7. **Oświadczamy**, że wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

jeżeli wybór oferty doprowadzi do powstania obowiązku podatkowego, należy w powyższym kwadracie zaznaczyć X

**Uwaga – punkt ten dotyczyć może wyłącznie transakcji zagranicznych.**

Jeżeli wybór oferty będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego, należy wypełnić poniżej:

Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego: …………………………………………………………………

wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku: …………………………………………………………………………………………………

stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: …………………………………………………………………………………………

1. Zostałem poinformowany, że jestem zobowiązany do stosowania mechanizmu podzielonej płatności dla towarów i usług wymienionych w Załączniku nr 15 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
2. **Oświadczamy**, że numer rachunku bankowego wskazany we wszystkich fakturach wystawianych do przedmiotowej umowy należy do Wykonawcy i jest:

a) rachunkiem rozliczeniowym, wskazanym w zgłoszeniu identyfikacyjnych lub zgłoszeniu aktualizacyjnym i potwierdzonym przy wykorzystaniu STIR, dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe prowadzony jest rachunek VAT lub

b) rachunkiem powiązanym z rachunkiem rozliczeniowym, wskazanym w zgłoszeniu identyfikacyjnych lub zgłoszeniu aktualizacyjnym i potwierdzonym przy wykorzystaniu STIR, dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe prowadzony jest rachunek VAT. Rachunek powiązany stanowi rachunek wirtualny stosowany przez Wykonawcę w celu zautomatyzowania rozliczeń, którego użycie powoduje, że system bankowy sam rozpoznaje wszystkie parametry przelewu i automatycznie księguje wpłaty na rachunek główny (rozliczeniowy) prowadzony na rzecz Wykonawcy. Jest to rachunek „techniczny” powiązany z rachunkiem głównym, którym jest rachunek rozliczeniowy zamieszczony w Wykazie podatników VAT.

1. **Oświadczamy**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Następującą część zamówienia **powierzamy/nie powierzamy**[[1]](#footnote-1) do wykonania wymienionym poniżej podwykonawcom:

|  |  |
| --- | --- |
| Część zamówienia: | Podwykonawca (pełna nazwa, adres, KRS/CEIDG): |
|  |  |
|  |  |

1. **Oświadczamy**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany
w dokumentach niniejszego postępowania.
2. **Oświadczamy**, że niniejsza oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (plik o nazwie:….).

UWAGA - W przypadku utajnienia oferty Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 ust. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

1. Wskazuję, że dokumenty potwierdzające, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowych ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych (niepotrzebne skreślić, jeśli dotyczy):

KRS: https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/

CEIDG: https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx

Inne:….......................................................................\*

 proszę podać dostęp

\* Jeżeli dokument rejestrowy jest dostępny w formie elektronicznej w innej bazie danych niż KRS lub CEIDG Wykonawca zobowiązany jest do podania miejsca i nazwy bazy danych skąd Zamawiający taki dokument może w sposób ogólnodostępny i bezpłatny pobrać. Jeżeli dokument rejestrowy nie jest dostępny w formie elektronicznej pod ww. adresami internetowych ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych – do oferty należy załączyć właściwy dokument rejestrowy

1. Wraz z ofertą **składamy** następujące oświadczenia i dokumenty (w tym – jeśli dotyczy – pełnomocnictwo upoważniające do złożenia oferty w imieniu Wykonawcy):

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

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

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

*/kwalifikowany podpis elektroniczny osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy/*

1. Skreślić nieodpowiednie. [↑](#footnote-ref-1)