*Załącznik nr 1 do SWZ*

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:**………………………………………………………………………………………………………………………………………………*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*reprezentowany przez:……………………..………………………………………………*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |

**Powiat Wadowice – Starostwo Powiatowe w Wadowicach**

**ul.** **Batorego 2, 34-100 Wadowice**

**Formularz ofertowy**

Nawiązując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego nr ………….. pn. „**Dostawa systemów informatycznych wraz z wdrożeniem e-usług - system wspomagający obsługę informacyjną**” w ramach projektu „Uruchomienie e-usług publicznych w Starostwie Powiatowym w Wadowicach” współfinansowanego ze środków Funduszu Rozwoju Regionalnego (EFRR) w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 2020, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach.

1. Kryterium **Cena** oferty z złotych polskich

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia stanowiącym integralną część oferty za:

cena oferty: ...................................................................... zł

słownie: .........................................................................

1. Formularz ofertowy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Cena netto [zł]** | **Podatek VAT [zł]** | **Cena brutto [zł]** |
| System wspomagający obsługę informacyjną w urzędzie |  |  |  |

1. Termin wykonania zamówienia – **do 30 dni od daty zawarcia umowy**
2. Okres gwarancji/rękojmi na przedmiot zamówienia – **………… miesięcy** od daty podpisania protokołu odbioru
3. Termin usunięcia wad w okresie gwarancji jakości

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa parametru** | **Wartość** |
| S | Termin usunięcia wad i usterek w okresie gwarancji jakości |  |

1. Warunki płatności

Zapłata należności nastąpi przelewem w terminie 30 dni licząc od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Za dzień spełnienia świadczenia pieniężnego uważać się będzie dzień obciążenia rachunku w banku Zamawiającego. Wykonawca zamieści na fakturze numer niniejszej Umowy.

1. Niniejszym oświadczam, że:
	1. firma, którą reprezentuję jest mikroprzedsiębiorstwem /małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem[[1]](#endnote-1)
	2. zapoznałem się z specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
	3. przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia.
	4. zawarty w SWZ zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
	5. dokonam wpłaty zabezpieczenia należytego wykonania umowy w następującej formie: ..............................................................................................................................................................
	6. wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług / Oświadczam, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług i wskazuję: nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego, wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku oraz stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie\*: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

*\* niepotrzebne skreślić*

* 1. przedmiot zamówienia wykonamy siłami własnymi / przy udziale podwykonawców\*, którym zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia i podajemy firmy/nazwy podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część/zakres zamówienia** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** |
| 1 |   |   |
| 2 |   |   |

 *(\*)* *niepotrzebne skreślić*

* 1. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

*(\*)* *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 treści oświadczenia z punktu 9 wykonawca nie składa i go wykreśla.*

*......................................, dnia ....................*

 *…………….……………………………………….*

*Podpis wraz z pieczęcią osoby*

*uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

1. *niepotrzebne skreślić*

Zgodnie z zaleceniem Komisji (UE) z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw:

***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.* [↑](#endnote-ref-1)