***ZKP-4/2019 Załącznik nr 1 do SIWZ***

……………………………, dnia …..… - ……… - 2019 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 **„Dostawę licencji oprogramowania dla Krajowej Informacji Skarbowej”** zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nr 0110-KLL2.260.22.2019.1 składamy ofertę na dostawę licencji oprogramowania będących przedmiotem zamówienia:

* Licencja Microsoft Office Standard 2019 – 60 sztuk
* Licencja Microsoft Windows Server Standard 2019 2 Core – 4 sztuki
	1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za niżej określoną cenę:**

|  |  |
| --- | --- |
| WARTOŚĆ OFERTY NETTO | *....................................................................................... złotych**(słownie: .............................................................................. zł)* |
| KWOTA VAT | *....................................................................................... złotych**(słownie: .............................................................................. zł)* |
| **WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO****(Wartość oferty netto + Kwota VAT) wartość z pola razem z załącznika nr 4 do SIWZ** | *....................................................................................... złotych**(słownie: ...............................................................................zł)* |

zgodnie z Formularzem cenowym

* 1. **Warunki wykonania zamówienia:**
1. **Warunki i termin dostawy:**
	1. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do ..…… dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy.
	2. Koszty związane z ewentualnym transportem oferowanych przez nas licencji oprogramowania do punktu wskazanego przez Zamawiającego w SIWZ jest wliczony w cenę oferty.
	3. Odpowiedzialność za szkody powstałe w czasie transportu ponosi Wykonawca.
2. **Warunki płatności:**

Warunki płatności zostały określone w Projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 6 do SIWZ.

* 1. **Oferujemy poniższe warunki gwarancji i rękojmi:**

Przedmiot zamówienia będzie posiadał gwarancję i rękojmię Wykonawcy na nośnik od daty podpisania protokołu odbioru końcowego na (wypełnić jeżeli oprogramowanie oferowane jest na nośnikach CD lub DVD): …….………………… miesięcy

(podać ilość miesięcy – min. 24)

* 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń nie stwierdziliśmy również żadnych błędów, sprzeczności lub braków, które mogą wpłynąć na należyte wykonanie umowy oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. Oświadczamy również, że oferowane licencje oprogramowaniaspełniają wszystkie wymagane parametry określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
	2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
	3. Oświadczamy, że postanowienia zawarte w załączniku nr 6 do Specyfikacji Istotnych Warunkach Zamówienia - Projekt umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach.
	4. Oświadczamy, że oferta cenowa została opracowana zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Załączniku nr 5 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, podane w ofercie ceny nie będą podlegać zmianie i waloryzacji i zostały wyliczone zgodnie z przedmiotem zamówienia.
	5. Oświadczamy, że:
* przedmiot zamówienia zrealizujemy sami w całości \*)
* realizację przedmiotu zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom w całości \*)
* realizację przedmiotu zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom w wymienionym poniżej zakresie\*):

………………………………………..........................................................................\*\*)

**IX.** **Do oferty załączamy następujące dokumenty:**

1. ……………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………………………
7. ……………………………………………………………………………………………
8. …………………………………………………………………………………………….
	1. **Dane do kontaktu z Wykonawcą:**

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

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

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.

**XI. 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: …………………………………… w formie ……………………………………………………………………………………….…………...

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

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

/wypełnia Wykonawca, który wniósł wadium w formie pieniężnej/

**UWAGA:**

W przypadku niewskazania 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. **Wskazujemy adres strony internetowej umożliwiającej Zamawiającemu pozyskanie informacji o których mowa w pkt 10.1.1 SIWZ\*\*\*\*)**:

……………………………………………………………………………………………………………

* 1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1600 ze zm.).

……………………………., dnia ………....…2019 r.

……………………….………………………………

podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

\*) zaznaczyć właściwe

\*\*) wpisać zakres

\*\*\*) niepotrzebne skreślić

\*\*\*\*) wypełnienie tego punktu nie jest obowiązkowe informacja dotyczy pkt 10.1.1 SIWZ