***Załącznik Nr 1 do SIWZ***

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na zakup opieki maintenance dla użytkowanego przez Zakład Emerytalno-Rentowy MSW oprogramowania firmy Oracle.**

**Nr sprawy: ZER-ZP-1/2017**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:** | | ……………………………………………………………………………………. | | | | | | | | |
| **Siedziba Wykonawcy:** | | …………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | |
| **NIP:**  …………………………… | | **REGON:**  ………………… | | **Nr tel.:**  ……………….. | | **Nr fax.:**  ……………… | | | **E-mail** (*jeśli występuje):*  ………………………. | |
|  | | | | | | | | | | |
| **CENA CAŁKOWITA OFERTY:** | | | | | | | | | | |
| **Nazwa usługi** | | | **Ilość** | | **Wartość netto  w zł\*** | | **Stawka VAT** | **Wartość VAT w zł\*** | | **Cena całkowita oferty w zł**  **(wartość brutto\*)**  **/kolumna 3+5/** |
|  | | |  | |  | |  |  | |  |
| **1.** | **Opieka maintenance dla produktów określonych w rozdziale V  ust. 3 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).** | | **1** | | ………… | | ……… | …………. | | ……………….. |
| ***CENA CAŁKOWITA OFERTY BRUTTO – SŁOWNIE***……………………………………………………………...  ………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | |

**UWAGA!**

**\* CENY NALEŻY PODAĆ Z DOKŁADNOŚCIĄ DO DWÓCH MIEJSC PO PRZECINKU.**

**\*\* WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST PODAĆ PODSTAWĘ PRAWNĄ ZASTOSOWANIA STAWKI PODATKU OD TOWARÓW I USŁUG (VAT) INNEJ NIŻ STAWKA PODSTAWOWA LUB ZWOLNIENIA Z WW. PODATKU.**

**\*\*\*ZAMAWIAJĄCY ODRZUCI OFERTY, W KTÓRYCH WYKONAWCY ZAOFERUJĄ CENY JEDNOSTKOWE NETTO O WARTOŚCI „0” (definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2014r. poz. 915, z późn. zm.).**

|  |
| --- |
| 1. Oferuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia w terminie: **12-miesięcy od dnia zawarcia umowy.** 2. Oświadczam(y), że zaoferowana cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty związane  z wykonaniem zamówienia, w tym koszty utrzymania opieki maintenance, koszty bieżącej pomocy w obsłudze oprogramowania, wszelkie należne cła i podatki. 3. Oświadczam(y), że akceptuję(emy) warunki płatności określone w rozdziale XIV Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. 4. Zamówienie wykonam(y) samodzielnie / zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom (*niepotrzebne skreślić*). 5. Część zamówienia (*określić zakres*)…………………………………………………………………………………..   ……………………………………………………………………….. zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom.   1. Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby powołuję(emy) się na zasadach określonych w art. 22a ustawy………………………………………………………………………………………………………………… 2. Oświadczam(y), że jestem(śmy) mikroprzedsiębiorcą/ małym przedsiębiorcą/ średnim przedsiębiorcą (niepotrzebne skreślić) w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2014r., o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2016r. poz. 1829, z późn. zm.). 3. Oświadczam(y), że zapoznałem(liśmy) się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę(imy) do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w niej zawarte. 4. W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązuję(emy) się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego. 5. Oświadczam(y), że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformuję(emy) o nich Zamawiającego. 6. Oświadczam(y), że jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. 7. Oferta wraz z załącznikami została złożona na …………….. stronach. 8. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:    1. …………………………………………………………………………………………………    2. …………………………………………………………………………………………………. |
| **Osobą(ami) upoważnioną(nymi) do kontaktów z Zamawiającym w czasie trwania postępowania  o udzielenie zamówienia publicznego jest (są): …………………………………………………………..**  **tel.: …………………………………………, e-mail: ……………………………………………………..** |

**PODPIS(Y):**

**........................................................................................................**

**(miejscowość, data, podpis(y))\***

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

* + 1. zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (osoby wskazane we właściwym rejestrze lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub,
    2. pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.