**Załącznik nr 2.2 do SIWZ**

……………………….

( miejscowość, data )

**SP.ZP.272.7.2018.II.FR**

**Powiat Wrocław**

**ul. Kościuszki 131**

**50-440 Wrocław**

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy:

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

siedziba Wykonawcy…………………………………………………………………………………………..………………..

nr tel./fax……………………………………………………………………………………………………………..…………..

e-mail:…………………………………………………………………………………………………………………………..

NIP …………………………………… ; REGON ……………………………

Na podstawie uzyskanej specyfikacji istotnych warunków zamówienia podejmuję się wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z dobrą praktyką, wiedzą, obowiązującymi przepisami oraz należytą starannością, **składam ofertę** **w prowadzonym postępowaniu w trybie przetargu nieograniczonego** zgodnie z art. 36aa ust. 1, art. 10 ust. 1 i art. 39 – 46 i nast., z zastosowaniem art. 24aa, tj. procedury odwróconej ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 t.j.) na realizację zamówienia:

**„Dostawa i wdrożenie infrastruktury informatycznej dla Powiatu Wrocławskiego oraz 5 Gmin: Długołęki, Jordanowa Śląskiego, Kątów Wrocławskich, Mietkowa i Żórawiny,**

**w podziale na 4 części”, w ramach programu RPO WD 2014-2020, Działanie 2.1.**

**Poddziałanie 2.1.1. E-usługi publiczne.**

**CZĘŚĆ II – DOSTAWA URZĄDZEŃ PERYFERYJNYCH – DRUKARKI, SKANERY WRAZ Z OPROGRAMOWANIEM**

1. Powiat Wrocławski
2. Gmina Jordanów Śląski
3. Gmina Kąty Wrocławskie
4. Gmina Mietków
5. Gmina Żórawina
6. **CENA OFERTOWA (Kryterium A)\_:**
7. **Powiat Wrocławki**

**netto……………………………….zł**

**+ ……..% VAT ………………………zł**

**brutto………………………………zł**

**(słownie brutto: ……………………………………………………………………………………………………………….)**

Oświadczam/y, że powyższe wartości zawierają wszystkie pozycje związane z realizacją przedmiotu zamówienia i zostały obliczone na podstawie załączonych Wykazów oferowanego sprzętu/licencji

**Wykaz oferowanego sprzętu/licencji – Powiat Wrocławski**

## Skaner – 8 szt.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa urządzenia/części** | **Numer produktu** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Oświadczenie,****czy parametry urządzenia/części****są zgodne ze specyfikacją****(TAK/NIE)** | **Jeżeli produkt zawiera dodatkowe elementy wyposażenia, należy wskazać nazwy i numery produktów tych elementów** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## Urządzenia wielofunkcyjne wraz z centralnym systemem zarządzania wydrukiem – 6 szt.

### Opis parametrów technicznych systemu wydruków

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa urządzenia/rozwiązania** | **Numer produktu** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Oświadczenie,****czy parametry urządzenia/rozwiązania****są zgodne ze specyfikacją****(TAK/NIE)** | **Informacja o dodatkowych funkcjonalnościach** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

### Urządzenie wielofunkcyjne – wymagania sprzętowe

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa urządzenia/części** | **Numer produktu** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Oświadczenie,****czy parametry urządzenia/części****są zgodne ze specyfikacją****(TAK/NIE)** | **Jeżeli produkt zawiera dodatkowe elementy wyposażenia, należy wskazać nazwy i numery produktów tych elementów** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Gmina Jordanów Śląski**

**netto……………………………….zł**

**+ ……..% VAT ………………………zł**

**brutto………………………………zł**

**(słownie brutto: ……………………………………………………………………………………………………………….)**

Oświadczam/y, że powyższe wartości zawierają wszystkie pozycje związane z realizacją przedmiotu zamówienia i zostały obliczone na podstawie załączonych Wykazów oferowanego sprzętu/licencji

**Wykaz oferowanego sprzętu/licencji – Gmina Jordanów Śląski**

## Urządzenie wielofunkcyjne – 5 szt.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa urządzenia/części** | **Numer produktu** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Oświadczenie,****czy parametry urządzenia/części****są zgodne ze specyfikacją****(TAK/NIE)** | **Jeżeli produkt zawiera dodatkowe elementy wyposażenia, należy wskazać nazwy i numery produktów tych elementów** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Gmina Kąty Wrocławskie**

**netto……………………………….zł**

**+ ……..% VAT ………………………zł**

**brutto………………………………zł**

**(słownie brutto: ……………………………………………………………………………………………………………….)**

Oświadczam/y, że powyższe wartości zawierają wszystkie pozycje związane z realizacją przedmiotu zamówienia i zostały obliczone na podstawie załączonych Wykazów oferowanego sprzętu/licencji

**Wykaz oferowanego sprzętu/licencji – Gmina Kąty Wrocławskie**

##

## Skaner – 4 szt.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa urządzenia/części** | **Numer produktu** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Oświadczenie,****czy parametry urządzenia/części****są zgodne ze specyfikacją****(TAK/NIE)** | **Jeżeli produkt zawiera dodatkowe elementy wyposażenia, należy wskazać nazwy i numery produktów tych elementów** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

##  Drukarka Typ 1 – 3 szt.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa urządzenia/części** | **Numer produktu** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Oświadczenie,****czy parametry urządzenia/części****są zgodne ze specyfikacją****(TAK/NIE)** | **Jeżeli produkt zawiera dodatkowe elementy wyposażenia, należy wskazać nazwy i numery produktów tych elementów** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Drukarka Typ 2 – 4 szt.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa urządzenia/części** | **Numer produktu** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Oświadczenie,****czy parametry urządzenia/części****są zgodne ze specyfikacją****(TAK/NIE)** | **Jeżeli produkt zawiera dodatkowe elementy wyposażenia, należy wskazać nazwy i numery produktów tych elementów** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## Drukarka Typ 3 – 2 szt.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa urządzenia/części** | **Numer produktu** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Oświadczenie,****czy parametry urządzenia/części****są zgodne ze specyfikacją****(TAK/NIE)** | **Jeżeli produkt zawiera dodatkowe elementy wyposażenia, należy wskazać nazwy i numery produktów tych elementów** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## Urządzenie wielofunkcyjne Typ 1 – 3 szt.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa urządzenia/części** | **Numer produktu** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Oświadczenie,****czy parametry urządzenia/części****są zgodne ze specyfikacją****(TAK/NIE)** | **Jeżeli produkt zawiera dodatkowe elementy wyposażenia, należy wskazać nazwy i numery produktów tych elementów** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## Urządzenie wielofunkcyjne Typ 2 – 1 szt.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa urządzenia/części** | **Numer produktu** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Oświadczenie,****czy parametry urządzenia/części****są zgodne ze specyfikacją****(TAK/NIE)** | **Jeżeli produkt zawiera dodatkowe elementy wyposażenia, należy wskazać nazwy i numery produktów tych elementów** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Gmina Mietków**

**netto……………………………….zł**

**+ ……..% VAT ………………………zł**

**brutto………………………………zł**

**(słownie brutto: ……………………………………………………………………………………………………………….)**

Oświadczam/y, że powyższe wartości zawierają wszystkie pozycje związane z realizacją przedmiotu zamówienia i zostały obliczone na podstawie załączonych Wykazów oferowanego sprzętu/licencji

**Wykaz oferowanego sprzętu/licencji - Gmina Mietków**

**Urządzenie wielofunkcyjne – 3 szt.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa urządzenia/części** | **Numer produktu** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Oświadczenie,****czy parametry urządzenia/części****są zgodne ze specyfikacją****(TAK/NIE)** | **Jeżeli produkt zawiera dodatkowe elementy wyposażenia, należy wskazać nazwy i numery produktów tych elementów** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Gmina Żórawina**

**netto……………………………….zł**

**+ ……..% VAT ………………………zł**

**brutto………………………………zł**

**(słownie brutto: ……………………………………………………………………………………………………………….)**

Oświadczam/y, że powyższe wartości zawierają wszystkie pozycje związane z realizacją przedmiotu zamówienia i zostały obliczone na podstawie załączonych Wykazów oferowanego sprzętu/licencji

**Wykaz oferowanego sprzętu/licencji – Gmina Żórawina**

**Urządzenie wielofunkcyjne – 1 szt.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa urządzenia/części** | **Numer produktu** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Oświadczenie,****czy parametry urządzenia/części****są zgodne ze specyfikacją****(TAK/NIE)** | **Jeżeli produkt zawiera dodatkowe elementy wyposażenia, należy wskazać nazwy i numery produktów tych elementów** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Drukarka – 2 szt.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa urządzenia/części** | **Numer produktu** | **Cena jednostkowa netto (PLN)** | **Oświadczenie,****czy parametry urządzenia/części****są zgodne ze specyfikacją****(TAK/NIE)** | **Jeżeli produkt zawiera dodatkowe elementy wyposażenia, należy wskazać nazwy i numery produktów tych elementów** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **TERMIN GWARANCJI (KRYTERIUM B) \***

**CZĘŚĆ II – przedłużenie okresu gwarancji producenta dostarczonego sprzętu \_\_\_\_\_\_\_\_**

**(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )**

1. **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ II – do 40 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy.

1. **TERMIN PŁATNOŚCI**

Płatność zostanie dokonane przez Zamawiającego w terminie do **30 dni** od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT

1. **Jednocześnie:**
2. Uważam/y\* się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, tj. przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert.
3. Informuję/my\*, że zapoznałem/liśmy się z warunkami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym z projektem umowy i nie wnoszę/simy żadnych zastrzeżeń.
4. Informuję/my \*, że zdobyliśmy wszystkie informacje, jakie były niezbędne do przygotowania oferty.
5. Oświadczam/my\*, że w przypadku wyboru naszej/mojej\* oferty, zabezpieczenie należytego wykonania umowy określone w SIWZ, zostanie wniesione najpóźniej w dacie zawarcia umowy. Zwolnienie zabezpieczenia proszę dokonać na konto ……………………………………………………………. W przypadku zmiany podanego konta zobowiązuję się poinformować o tym fakcie Zamawiającego.
6. Niniejsza oferta została zabezpieczona wadium w kwocie:

CZĘŚĆ II ………………. zł. zostało wniesione w formie ………………………………………… w dniu …………………….. zwolnienie wadium prosimy dokonać na konto ………………………………………………

1. Do niniejszego formularza oferty załączam/y ponadto wymagane w pkt. 13.5 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dokumenty.
2. Oświadczam/my\*, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy
w załączniku nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Na potwierdzenie powyższego załączamy stosowne wyjaśnienia wskazujące, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa z wyłączeniem informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 p.z.p.
3. Informuję/my \*, że wybór oferty **będzie/nie będzie\*** prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT.
4. Wykonawca winien wskazać nazwę (rodzaj) usługi/dostawy których świadczenie będzie prowadzić do jego powstania tj…………………………………………………………………………………………………………………. oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku …………………………………………………………………………..
5. Oświadczam/y, że przedmiotowe zamówienie wykonam/y:
6. **Samodzielnie**
7. **Przy udziale podwykonawców w rozumieniu art. 36 ustawy PZP, którym powierzę/-my wykonanie następujących części zamówienia:**
* Zakres powierzonych robót …………………………………………………………...........................
* Wartość kosztowa lub procentowa część zamówienia jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom…………………………………………………………………………………….
* Nazwa Podwykonawcy…………………………………………………………………………………….
1. **Przy udziale podwykonawców, na których zasoby powołujemy się na zasadach określonych
w art. 22a ustawy PZP, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, którzy będą wykonywać:**
* Zakres powierzonych robót …………………………………………………………...........................
* Wartość kosztowa lub procentowa część zamówienia jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom…………………………………………………………………………………….
* Nazwa Podwykonawcy…………………………………………………………………………………….
1. Informuję/my, iż informację potwierdzające okoliczności o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt. 1 i 3 PZP, Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych pod adresem: ………………………………………………………………………………………………………………………………..
2. Informuję/my, że nasza firma ………………………………………………………………………… (pełna nazwa firmy) jest: mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem – zgodnie
z definicją zawartą w Załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r.:
3. Mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro
4. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro
5. Średnia przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro
6. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres: ……………………… …………………………………………………………………………………………………………………………
7. Ofertę niniejszą składam/ składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stronach
8. Załącznikami do oferty są:
9. …………………………………..
10. ……………………………………
11. ……………………………………
12. ……………………………………
13. ……………………………………
14. …………………………………….
15. …………………………………….

**\*** niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 r.

.................................................................

*imię, nazwisko (pieczęć) i podpis osoby*

*upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*