*Załącznik nr 2 do SWZ*

**Numer sprawy:** **ABM-ZP-9/2021**

**Formularz Oferty**

**„Świadczenie usług telefonii komórkowej wraz z dostępem do Internetu**

**oraz dostawą kart SIM w ramach abonamentu oraz dostawą aparatów telefonicznych**

**na rzecz Agencji Badań Medycznych”**

**Wykonawca\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej NIP:** | ……………………………………………… |
| **REGON:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Województwo** | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:**  **Faks:** | ………………………………………………  ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

***\*W przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców***

Działając w imieniu wymienionego(ch) powyżej wykonawcy(ów) oferujemy realizację na rzecz Zamawiającego zamówienia publicznego **na świadczenie usług telefonii komórkowej wraz z dostępem do Internetu oraz dostawą kart SIM w ramach abonamentu oraz dostawą aparatów telefonicznych na rzecz Agencji Badań Medycznych**.

**OŚWIADCZAMY, ŻE**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w SWZ za cenę:

**Cena oferty netto:**..........................................PLN (słownie:........................................................................................................................../100

**Cena oferty brutto:**........................................PLN

(słownie........................................................................................................................../100)

wyliczoną zgodnie z **Formularzem Cenowym** stanowiącym **Załącznik nr 1** do Formularza Oferty.

1. Deklaruję(my*)*:

Przejęcie obsługi gwarancyjnej na posiadane przez Zamawiającego aparaty telefoniczne objęte gwarancjami producenta (kryterium oceny ofert)………………………………………….(TAK/NIE)\*

1. w przypadku deklaracji „tak” Wykonawca otrzyma – **30 pkt**,
2. w przypadku deklaracji „nie” Wykonawca otrzyma – **0 pkt**,.

\*W przypadku, gdy Wykonawca nie zadeklaruje obsługi gwarancyjnej na posiadane przez Zamawiającego aparaty telefoniczne objęte gwarancjami producenta Zamawiający uzna, że Wykonawca zadeklarował NIE.

1. Deklaruję(my):

Przechodzenie niewykorzystanych pakietów kwotowych na 2 kolejne okresy rozliczeniowe

z wykorzystaniem od najstarszego (kryterium oceny ofert)……………………………...(TAK/NIE)\*

1. w przypadku deklaracji „tak” Wykonawca otrzyma – **10 pkt**,
2. w przypadku deklaracji „nie” Wykonawca otrzyma – **0 pkt**,.

*\*W przypadku, gdy Wykonawca nie zadeklaruje Przechodzenia niewykorzystanych pakietów kwotowych na 2 kolejne okresy rozliczeniowe z wykorzystaniem od najstarszego Zamawiający uzna, że Wykonawca zadeklarował* ***NIE.***

1. Podstawa prawna zwolnienia z podatku od towarów i usług (VAT) ………...…………………………………………………………………………….. (jeśli dotyczy)
2. Podstawa prawna zwolnienia z podatku od towarów i usług (VAT) ………...…………… (jeśli dotyczy). Wykonawca wypełnia poniższą część zgodnie z art. 225 ustawy Pzp (jeśli dotyczy):

* informujemy, że wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u  Zamawiającego obowiązku podatkowego,
* nazwa (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania u  Zamawiającego obowiązku podatkowego ………………………………………….
* wartość netto towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania u  Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………..
* stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie …………………….

1. Cena całkowita oferty wskazana w pkt 1 obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, jakie ponosi Wykonawca, w tym koszty dostawy do siedziby Agencji Badań Medycznych w Warszawie przy ul. Moniuszki 1 A, koszty wniesienia i  rozładunku w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, koszty montażu i ustawienia w  miejscu wskazanym przez Zamawiającego, koszty opakowania, koszty usunięcia opakowań oraz pozostałości po dostawie przedmiotu zamówienia, koszty gwarancji i  rękojmi, koszty ubezpieczenia na czas transportu oraz wszelkie należne inne opłaty i  podatki wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, a także ewentualne upusty i  rabaty i nie będzie podlegała zwiększeniu w okresie realizacji Umowy w przypadku wyboru mojej/ naszej oferty.
2. Zapoznaliśmy się z treścią SWZ, Opisem Przedmiotu Zamówienia, ze zmianami i wyjaśnieniami treści SWZ\*, projektowanymi postanowieniami Umowy, które są  integralną częścią SWZ i akceptujemy je bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nich przez Zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.

\**Jeśli dotyczy*

1. Zamówienie zrealizuję(emy):

**[[1]](#footnote-1) BEZ** udziału Podwykonawców;

**4** z udziałem niżej wskazanych Podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma Podwykonawcy (jeśli jest już znana) | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone Podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Zamówienie zrealizujemy w terminach wymaganych przez Zamawiającego, na zasadach określonych w projektowanych postanowieniach Umowy i w Opisie Przedmiotu Zamówienia.
2. Akceptujemy warunki finansowania i płatności określone w pkt 7 SWZ oraz projektowanych postanowieniach Umowy.
3. Oświadczam(y), że jesteśmy związani niniejszą ofertą do daty wskazanej w SWZ.
4. Oświadczam(y), że:

**[[2]](#footnote-2)** jestem mikro przedsiębiorstwem

**2** jestem małym przedsiębiorstwem

**2**jestem średnim przedsiębiorstwem

*(mały przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą; średni przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą; duży przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę który zatrudnia powyżej 250 pracowników i którego roczny obrót przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa przekracza 43 miliony euro. Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych*.

1. Oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Oświadczam(y), że dysponuje(my) infrastrukturą telekomunikacyjną (m.in. stacjami bazowymi BTS).
3. Oświadczam(y), że dysponuje(my) zasięgiem sieci telefonii komórkowej obejmującym minimum 91% terytorium RP, na poziomie umożliwiającym realizację transmisji głosu oraz transmisji danych, (zgodnie z publikowanymi mapami zasięgów).
4. Oświadczamy, że dokumenty ofertowe:

* nie zawierają informacji, stanowiących tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji \*
* zawierają informacje, stanowiące tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania na stronach ………….. Oferty\*.

*(\*należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)*

1. Informujemy, że umocowanie do podpisania oferty względnie do podpisania innych oświadczeń lub dokumentów składanych wraz z ofertą wynika z dokumentu, który Zamawiający może pobrać z bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych, tj.:

* bazy Krajowego Rejestru Sądowego dostępnej na stronie internetowej https://ems.ms.gov.pl/krs/[[4]](#footnote-4);
* bazy Centralnej Ewidencji i Informacja o Działalności Gospodarczej na stronie internetowej https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/;[[5]](#footnote-5)
* …………………………………………………………………………………………………….… *(jeśli dotyczy to wpisać nazwę oraz adres internetowy innej bazy danych)*

1. Do oferty załączamy następujące dokumenty/oświadczenia:
2. …………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………………………………

***Należy pamiętać o opatrzeniu oferty kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobisty***

1. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-2)
3. Rozporządzenie 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) (Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-3)
4. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)