***Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego***

***stanowiący jednocześnie Załącznik nr 2 do Umowy nr ………/………. z dnia …………. r.)***

**FORMULARZ OFERTY**

**na świadczenie usług teleinformatycznych**

**dla Agencji Badań Medycznych**

**ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa**

**Nr sprawy:** **ABM-ZAKUP/16/2020**

**Wykonawca\***

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

W przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą:

Pan(i) ………………………. zamieszkały(a) w ………………………. (należy podać kod pocztowy, miejscowość, ulica), posiadający(a) numer PESEL …………………………., legitymujący(a) się dowodem osobistym seria i nr ………………………., prowadzący(a) działalność gospodarczą pod firmą ………………………….., pod adresem ………………………….., na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności, NIP ……………, REGON ……………………...

**W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe składam(y) niniejszą ofertę oświadczając, że:**

1. Oferuję(emy) wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym za:

**za cenę netto (bez podatku VAT): …………………………… PLN\***

**za cenę brutto (z podatkiem VAT): ………………………..… PLN\***

słownie: ……………..…………………………………………………………………… …/100.,

w tym:

**Pakiet I**

**za cenę netto (bez podatku VAT): …………………………… PLN\***

**za cenę brutto (z podatkiem VAT): ………………………..… PLN\***

słownie: ……………..…………………………………………………………………… …/100.,

**Pakiet II**

**za cenę netto (bez podatku VAT): …………………………… PLN\***

**za cenę brutto (z podatkiem VAT): ………………………..… PLN\***

słownie: ……………..…………………………………………………………………… …/100.,

**Pakiet III**

**za cenę netto (bez podatku VAT): …………………………… PLN\***

**za cenę brutto (z podatkiem VAT): ………………………..… PLN\***

słownie: ……………..…………………………………………………………………… …/100.,

\*Wartości należy odpowiednio przenieść z kolumny „**Wartość brutto z VAT (w zł)\*
*(kol.3 x kol.6)”.***

Oferuję(emy) wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z poniższym wyszczególnieniem:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu mebli biurowych**  | **Liczba**  | **Cena jednostkowa netto (w zł)\***  | **Stawka** **VAT** **(w %)\*\***  | **Cena jednostkowa brutto (w zł)\***  | **Wartość netto bez VAT\*(w zł)\*** ***(kol.3 x kol.4)***  | **Wartość brutto z VAT (w zł)\*** ***(kol.3 x kol.6)***  |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** |
|  | **PAKIET I****(należy przenieść wartość z wiersza o nr 1)** |  |  |  |  |  |  |
|  | Abonament miesięczny w Pakiecie I | 31 | ……..……… | ……..……… | ……..……… | ……..……… | ……..……… |
|  | **PAKIET II (należy w każdej z kolumn zsumować wiersze od nr 2 do nr 6)** |  | ……..……… | ……..……… | ……..……… | ……..……… | ……..……… |
|  | Abonament miesięczny w Pakiecie II | 30 | ……..……… | ……..……… | ……..……… | ……..……… | ……..……… |
|  | Cena jednostkowa oferowanego aparatu | 25 |  |  |  |  |  |
|  | Cena jednostkowa zasilacza do oferowanego aparatu | 25 |  |  |  |  |  |
|  | Cena usługi fax2mail - mail2fax. | 1 |  |  |  |  |  |
|  | Opłata aktywacyjna. | 1 |  |  |  |  |  |
|  | PAKIET III **(należy przenieść wartość z wiersza o nr 7)** |  |  |  |  |  |  |
|  | Abonament miesięczny w Pakiecie III | 31 |  |  |  |  |  |

Podstawa prawna zwolnienia z podatku od towarów i usług (VAT) ………...……… (*jeśli dotyczy*).

Nazwa (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ……………………………………………… (*jeśli dotyczy*).

Kwota netto usługi, której świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego ……………………………………………… (*jeśli dotyczy*).

1. Ceny brutto za poszczególne Pakiety obejmują wszystkie koszty związane
z należytym wykonaniem przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Opisie przedmiotu zamówienia i Istotnych postanowieniach Umowy, będących załącznikami do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Oferuję w Pakiecie II:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet II - Nazwa parametru** | **Oferowane parametry** |
| Minimalna zalecana do realizacji prędkość połączenia Internetowego (download/upload) oraz wskazanie innych wymagań niezbędnych do realizacji usługi.  |   |
| Producent i model oferowanego aparatu telefonicznego. |   |
| Link internetowy do specyfikacji technicznej oferowanego aparatu(lub dołaczenie do oferty). |   |
| Warunki gwarancji i serwisu gwarancyjnego(opis lub wskazać link). |   |
| Wymagane przez oferenta standardy przełącznika sieciowego do obsługi oferowanych aparatów. (podać jeśli wskazany w OPZ przez zamawiającego przełącznik nie spełnia wymagań). |   |
| Cena połączeń w ruchu krajowym, międzymiastowym (do sieci GSM i na stacjonarne). |   |
| Cena połączeń w ruchu międzynarodowym UE(lub dołączenie do oferty aktualnego na dzień składania oferty cennika). |   |

1. Oferuję w Pakiecie III:

Limit transferu danych karty SIM ……………. GB

**UWAGA! Oferta Wykonawcy, który nie poda limitu transferu danych karty SIM, lub poda limit niższy od wymaganego (10 GB) zostanie odrzucona.**

1. Zobowiązuję(emy) się wykonać przedmiot zamówienia w terminie: od dnia 03.01.2021 r. do 31.07.2023 r., z zastrzeżeniem, że usługa w ramach Pakietu II zostanie uruchomiona od 03.02.2021 r., natomiast aparaty telefoniczne zostaną dostarczone do 31.01.2021 r.
2. Oświadczam(amy), że posiadam wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję (emy) zasobami oraz potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.
3. W razie wybrania mojej(naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania umowy na warunkach określonych przez Zamawiającego oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego przy uwzględnieniu zapisów istotnych warunków umowy stanowiących załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego.
4. Zapoznałem(liśmy) się z Istotnymi warunkami umowy, które są integralną częścią Zapytania ofertowego i akceptuję(emy) go bez zastrzeżeń.
5. Oferta jest dla mnie (nas) wiążąca przez okres 30 dni od daty ustalonej na złożenie oferty.
6. Oświadczam(y), że:

**[ ]** 1jestem(śmy)

**[ ]** 1nie jestem(śmy)

małym lub 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; Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych*.

1. Załącznikami do niniejszego formularza są:
2.
3.
4.
5. Osoba(y) upoważniona(e) do kontaktów i współpracy przy realizacji umowy:
6. ……………………………………………………………………………………………,

*(proszę wskazać imiona i nazwiska, nr telefonów kontaktowych, adres e-mail)*

1. ………………………………………………………………………………………….. ,

*(proszę wskazać imiona i nazwiska, nr telefonów kontaktowych, adres e-mail)*

1. Adres korespondencyjny Wykonawcy: .…………………………………………….… .
2. Zamówienie zrealizuję(emy):

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma Podwykonawcy (jeżeli są znane) | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone Podwykonawcy |
| 1. |  |  |

**[ ] 1** z udziałem niżej wskazanych Podwykonawców:

1. Do oferty załączam(y) następujące dokumenty:
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………

Jednocześnie będąc świadomym odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam(y), że wszystkie dane zawarte w ofercie oraz załącznikach do oferty są prawdziwe.

 , dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ r.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *podpis i pieczątka imienna \**

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.

***Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego***

***ISTOTNE WARUNKI UMOWY***

**Zamawiający zastrzega, że w treści projektu umowy Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić poniższe:**

**UMOWA nr ABM/……/2020/DBA**

1. Umowa została zawarta w wyniku przeprowadzenia zapytania ofertowego poniżej równowartości kwoty 30 000 EURO, na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.; dalej „Ustawa”), zgodnie z § 6 ust. 2 pkt 2 regulaminu, o którym mowa w Zarządzeniu nr 4 Prezesa Agencji Badań Medycznych z dnia 27 stycznia 2020 r. w sprawie ustalenia Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równoważności kwoty wskazanej w art. 4 pkt 8 Ustawy Prawo zamówień publicznych w Agencji Badań Medycznych.
2. Definicje:
3. **dni robocze** – dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy oraz dni przyjętych przez Zamawiającego za dni wolne od pracy, o których Zamawiający powiadomi Wykonawcę pisemnie z odpowiednim wyprzedzeniem;
4. **niewykonanie Umowy** – ma miejsce wtedy, gdy świadczenie w ogóle nie zostaje spełnione;
5. **nienależyte wykonanie Umowy** – ma miejsce wtedy, gdy świadczenie zostało spełnione, ale interes Zamawiającego nie został zaspokojony w sposób odpowiadający treści Umowy;
6. **siła wyższa** – zdarzenie nadzwyczajne, zewnętrzne i niemożliwe do zapobieżenia
i przewidzenia, niezależnie od woli i intencji którejkolwiek ze Stron;

1. Przepis dotyczący terminu realizacji przedmiotu umowy:

Umowa będzie realizowana od dnia 03.01.2021 r. do 31.07.2023 r., z zastrzeżeniem, że usługa w ramach Pakietu II zostanie uruchomiona od 03.02.2021 r., natomiast aparaty telefoniczne zostaną dostarczone do 31.01.2021 r.

**W przypadku gdy Wykonawca przedstawi projekt umowy odrębnie na każdy z pakietów przepisy te należy uwzględnić odpowiednio dla danego Pakietu.**

1. Przepis(y) dotyczący wartości wynagrodzenia i warunków rozliczeń
2. Wysokość wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy za wykonanie przedmiotu Umowy podając wartość netto i brutto.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 zostanie wypłacone, na rachunek bankowy nr: ………………………………………………………………………………………… Zmiana rachunku bankowego nie wymaga zmiany Umowy. Wykonawca zobowiązany jest do jednostronnego pisemnego poinformowania Zamawiającego o powyższym.
4. Zapłata wynagrodzenia zostanie dokonana przelewem w terminie 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
5. Wykonawca zobowiązuje się do przesłania Zamawiającemu faktury w dniu jej wystawienia, na adres e-mail kancelaria@abm.gov.pl lub w sposób określony w pkt. 12.
6. Wykonawca oświadcza, że rachunek bankowy wskazany w umowie jest rachunkiem znajdującym się w elektronicznym wykazie podmiotów prowadzonym od 1 września 2019 r. przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej, o którym mowa w ustawie o podatku od towarów i usług.
7. W przypadku gdy rachunek bankowy Wykonawcy nie spełnia warunków określonych w pkt. powyżej, opóźnienie w dokonaniu płatności w terminie określonym w fakturze powstałe w skutek braku możliwości realizacji przez Zamawiającego płatności wynagrodzenia na rachunek objęty Wykazem, nie stanowi dla Wykonawcy podstawy do żądania od Zamawiającego jakichkolwiek odsetek, jak również innych rekompensat/odszkodowań/roszczeń z tytułu dokonania nieterminowej płatności.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo regulowania wynagrodzenia należnego z tytułu realizacji umowy w ramach mechanizmu podzielonej płatności (ang. split payment) przewidzianego w przepisach ustawy o podatku od towarów i usług.
9. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich, bez zaliczek oraz bez stosowania jakichkolwiek przeliczników, w tym w stosunku do walut obcych.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo wstrzymania faktury nieprawidłowo wystawionej, do czasu otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, faktury korygującej lub podpisania przez Wykonawcę noty korygującej.
11. Zamawiający ma prawo do pomniejszania wartości wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu Umowy o wartości naliczonych kar, na zasadach określonych w § ………. Umowy.
12. Za dzień dokonania płatności przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
13. Zamawiający oświadcza, że zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz.U. z 2018 r. poz. 2191 ze zm.) uruchomił Platformę Elektronicznego Fakturowania (PEF) korzystając z usług [Broker Infinite IT Solutions](https://efaktura.gov.pl/uslugi-pef/uslugi-infinite/). Identyfikator Service Desk to: K4FPBZ.
14. Przepisy dotyczące kar umownych
15. Wykonawca zobowiązuje się, że wykona umowę z należytą starannością, wedle najlepszej wiedzy i umiejętności, współdziałając na bieżąco z Zamawiającym
16. W razie niewykonania w terminie lub nienależytego wykonania zlecenia jednostkowego Zamawiający może:
17. w przypadku niedotrzymania przez Wykonawcę terminów, o których mowa w Opisie Przedmiotu Zamówienia żądać zapłaty kary umownej w wysokości 0,01% kwoty wynagrodzenia brutto (za dany Pakiet), za każdy dzień zwłoki,
18. w przypadku trzykrotnego w ciągu roku niewykonania w terminie lub nienależytego wykonania zlecenia jednostkowego lub konieczności udzielenia dodatkowego terminu na jego wykonanie, Zamawiający może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym i żądać zapłaty kary umownej w wysokości 30% kwoty wynagrodzenia brutto.
19. Niezależnie od roszczeń, o których mowa w pkt. 2, w przypadku gdy Zamawiający poniósł szkodę wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, może on dochodzić od Wykonawcy odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.
20. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia kar umownych z kwoty wynagrodzenia należnego Wykonawcy, na co Wykonawca niniejszym wyraża zgodę, o ile przepisy bezwzględnie obowiązujące nie stanowią inaczej.

***Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Agencja Badań Medycznych** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Świadczenie usług teleinformatycznych** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ABM-ZAKUP/16/2020** |

**Wykonawca**

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

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia
z postępowania. \*
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania, z uwagi na fakt, że …………………………………….\*

*\*niepotrzebne skreślić*

 , dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ r.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *podpis i pieczątka imienna \**

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.

***Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Agencja Badań Medycznych** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Świadczenie usług teleinformatycznych** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **ABM-ZAKUP/16/2020** |

**Wykonawca**

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

**oświadczenie W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W art. 13 LUB art. 14 RODO**[[2]](#footnote-2)

1. Oświadczam, że 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.\*
2. Oświadczam, że nie przekazuję danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO. \*

*\*niepotrzebne skreślić*

 , dnia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ r.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *podpis i pieczątka imienna \**

\*Podpis(y) i pieczątka(i) imienna(e) osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.

1. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 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 z 4 maja 2016 r. nr 119/1 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-2)