**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Rozdział II**

Numer sprawy: OAZP.2610/27/2021

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
| **OFERTA dla**  **Łódzkiego Ośrodka Geodezji**  **ul. Traugutta 21/23**  **90-133 Łódź**  Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na zakup usług serwisowych dla ploterów OCE CW600 CW 650 CW500:  Zakup usług serwisowych gwarancyjnych producenta na niżej wymieniony sprzęt w zakresie:  usługa świadczona będzie 5 dni roboczych w tygodniu w godzinach 8-17.  czas reakcji serwisu: NBD  Wykonawca musi posiadać certyfikat ISO 9001  CW 600 SN: 1263 czas wykonania serwisu 01.08.2021 – 31.07.2022  CW 650 SN: 1426 + skaner Czas wykonania serwisu 01.08.2021 – 31.07.2022  CW 500 SN: 497203761 + Czas wykonania serwisu 01.08.2021 – 31.07.2022  **A. DANE WYKONAWCY**:  my niżej podpisani:  ……………………………………………………………….    działając w imieniu i na rzecz:    (nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólna ofertę):  .............................................................................................................................................................................................  KRS/CEDiG:……………………………….NIP:…………………..REGON:…………………………………………  Osoba do kontaktu: ……………………………………….. tel.: ……………/mail……………………………….  Adres skrzynki ePUAP: ……………………………………./na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem/..............................................................................................................................................................................................  (Numer telefonu/ /adres email)  **NR RACHUNKU BANKOWEGO na który będzie można dokonać wpłaty z podzieloną płatnością: …………………………………………………………………………..........**   1. OŚWIADCZAMY, że jesteśmy:   ⎕ mikroprzedsiębiorstwem\*  ⎕ małym przedsiębiorstwem\*  ⎕ średnim przedsiębiorstwem\*  ⎕ innym  Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR;  Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR;  Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 50 mln euro, a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 miliony euro. (informacja do celów statystycznych)   1. OŚWIADCZAMY, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:   **…………………………………………………………………………………**   1. SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie Przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz jej załącznikami. 2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (wraz z załącznikami stanowiącymi jej integralną część) i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania. 3. OŚWIADCZAMY, że zaproponowana i wyceniona poniżej realizacja Przedmiotu zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego, określone w Opisie Przedmiotu Zamówienia, stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ. 4. OFERUJEMY realizację Przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższym zestawieniem cenowym.   **B. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**  **Dane do oceny ofert** (wypełnia Wykonawca)  **KARTA OCENY W KRYTERIUM – „Zakres bezpłatnej wymiany uszkodzonych części dla OCE CW 600 SN (K 2)’’**  **Oferuję/oferujemy wymianę: do 4 sztuk urządzeń obrazujących/ do 6 sztuk urządzeń obrazujących\* *(\*zaznaczyć właściwe)***  Oferujemy przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w Opisie Przedmiotu zamówienia w skład którego wchodzi: zakup usług serwisowych gwarancyjnych dla ploterów OCE CW600 CW 650 CW500   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Serwis urządzeń stanowiących przedmiot oferty w okresie określonym powyżej w zakresie: | * dostaw tonera; * dla OCE CW 600 SN: 1263 bezpłatnej wymiany wszystkich uszkodzonych części niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania urządzenia (ograniczenie dla urządzeń obrazujących do 4 szt.); * dla OCE CW 650 SN:1426 bezpłatnej wymiany wszystkich uszkodzonych części niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania urządzenia (bez limitu);bezpłatnej wymiany wszystkich uszkodzonych części niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania urządzenia; * dla OCE CW 500 SN: 497203761 bezpłatnej wymiany wszystkich uszkodzonych części niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania urządzenia (bez limitu);bezpłatnej wymiany wszystkich uszkodzonych części niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania urządzenia; * przeglądów serwisowych co 6 miesięcy eksploatacji urządzenia; * bezpłatnej regulacji urządzenia w celu utrzymania wysokiej i stałej jakości wydruków i kopii; * bezpłatnych dojazdów inżyniera serwisu; | **TAK □**; **NIE□** | | Serwis będzie wyceniony na podstawie miesięcznego zużycia tonera dla każdego urządzenia wg. kryteriów: | * serwis zawiera koszt 200 jednostek / miesiąc; * koszt każdej dodatkowej jednostki miesięcznie będzie płatny dodatkowo * Wycenę jednostki zużycia tonera należy dokonać przy założeniu że 1 jednostka odpowiada 1 gramowi toner z tolerancją ± 10% jednego grama. Jednostki zużycia tonera będą określane na podstawie liczników wszystkich urządzeń. | **TAK □**; **NIE□** |   Oświadczam/my\*, że na oferowany przedmiot zamówienia udzielamy ……. miesięcy gwarancji od daty podpisania bez zastrzeżeń protokołu odbioru przez Zamawiającego.  Uwaga! Cena musi być wyrażona w walucie PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i powinna obejmować całkowity koszt realizacji Przedmiotu zamówienia.  UWAGA: \*\*\*W przypadku określonym w ust. 15.6.SWZ, w ofercie, wykonawca ma obowiązek:  1) poinformowania zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego;  2) wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;  3) wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;  4) wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.   1. Informujemy, że wybór naszej oferty będzie prowadził / nie będzie prowadził\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie rozliczenia podatku od towarów i usług.   **C. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**    Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Przedmiot zamówienia** | **Terminy** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto**  **Wartość netto** | | CW 600 SN: 1263 | Czas wykonania serwisu:  01.08.2021r.- 31.07.2022r. | 1 szt. | ………….. | | Usługi serwisowe dla plotera OCE CW 650 SN: 1426 | Czas wykonania serwisu:  01.08.2021r.- 31.07.2022r. | 1 szt. | …………….. | | CW 500 SN: 497203761 | Czas wykonania serwisu:  01.08.2021r.- 31.07.2022r. | 1 szt. | ………………… | | rabat/upust …….% | | | …………………….. | | **Razem wartość netto** | | | ……………………….. | | ………..%VAT | | | ……………………. |   Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za **ŁĄCZNĄ CENE OFERTOWA BRUTTO\***   |  |  | | --- | --- | | **CENA OFERTOWA BRUTTO PLN** | **…………………………………..PLN**  **słownie…………………………….** |   **\*CENA OFERTOWA BRUTTO stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejsza SWZ.**  **D. OŚWIADCZENIA :**   1. AKCEPTUJEMY warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia. 2. OŚWIADCZAMY, że wykonanie następujących części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom :   Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę  …………………………………………………………………………………………………………………..  Nazwa podwykonawcy  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….   1. OŚWIADCZAMY, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego, polegam na zdolnościach następujących podmiotów udostępniających zasoby …………………………………………………………………………………………………………………….., w następującym zakresie : …………………………………… 2. UWAŻAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia. 3. OŚWIADCZAMY, że informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zostały przekazane w wydzielonym pliku o nazwie ………………………………………………………………………………………………………………………… Informacje i dokumenty zawarte w pozostałych plikach są jawne. 4. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze wzorem Umowy, określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. 5. OŚWIADCZAMY, że jesteśmy/nie jesteśmy płatnikami podatku VAT i posiadamy następujący NIP.................................., REGON …………………………….. 6. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z Rozdziałem XXII SWZ, tj. informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych przez ………..i wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie oraz dokumentacji przekazywanej w toku postępowania. 7. OŚWIADCZAMY, że wypełniliśmy 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\*\*. 8. OFERTĘ niniejszą składamy na ……. kolejno ponumerowanych stronach, zgodnie z następującym spisem treści:   1) ...........................................  2) ………………………………….  Dokument podpisany elektronicznie przez: |

\*niepotrzebne skreślić

\*\* W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Łódzki Ośrodek Geodezji**

**ul. Traugutta 21/23**

**90-113 Łódź**

**WYKONAWCA:**

……………………………………

*(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy)*

reprezentowany przez:

……………………………………

**Wykonawca jest:**

* mikro przedsiębiorcą
* małym przedsiębiorcą
* średnim przedsiębiorcą
* jednoosobową działalnością gospodarczą
* osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej
* inny rodzaj

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu na:**

Usługi serwisowe dla ploterów OCE CW600 CW 650 CW500

Zakup usług serwisowych gwarancyjnych producenta na niżej wymieniony sprzęt w zakresie:

usługa świadczona będzie 5 dni roboczych w tygodniu w godzinach 8-17.

czas reakcji serwisu: NBD

Wykonawca musi posiadać certyfikat ISO 9001

CW 600 SN: 1263 czas wykonania serwisu 01.08.2021 – 31.07.2022

CW 650 SN: 1426 + skaner Czas wykonania serwisu 01.08.2021 – 31.07.2022

CW 500 SN: 497203761 + Czas wykonania serwisu 01.08.2021 – 31.07.2022

**na podstawie art. 125 ust. 1/ ust. 4/ ust. 5\* ustawy z dnia 11 września 2019 r.- Prawo zamówień Publicznych (dalej: ustawa Pzp) my niżej podpisani:**

**……………………….**

**……………………….**

**………………………**

**(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/każdego z Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie/podmiotu udostępniającego)**

**składamy OŚWIADCZENIE:**

**1. DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**1. ⎕ Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.**

**2. ⎕ Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 oraz pkt 8 -10 ustawy Pzp.**

**⎕ Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 oraz 8-10 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:**

**…………………………………………………………………………………………..…………………...........………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**2. DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**⎕ Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w zakresie opisanym w Rozdziale VI SWZ w zakresie:…………………………………………………………………………….**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

**⎕ Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

\* Odpowiednie zaznaczyć

**WSKAZANIE DANYCH UMOŻLIWIAJĄCYCH DOSTĘP DO WYMAGANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Oświadczamy, że odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jest dostępny w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym ogólnodostępnej bezpłatnej bazy danych: ………………………………………………………………….

**Dokument podpisany elektronicznie przez:**

Załącznik nr 4 do SWZ

**UMOWA Nr OAZP. 262/27/2021**

Załącznik nr 1- Oferta Wykonawcy

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**WYKONAWCA:**

……………………………………

**Wykaz dostaw/usług**

**(w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) należycie wykonanych**

**W postępowaniu na:** Usługi serwisowe dla ploterów OCE CW600 CW 650 CW500

Zakup usług serwisowych gwarancyjnych producenta na niżej wymieniony sprzęt w zakresie:

usługa świadczona będzie 5 dni roboczych w tygodniu w godzinach 8-17.

czas reakcji serwisu: NBD

Wykonawca musi posiadać certyfikat ISO 9001

CW 600 SN: 1263 czas wykonania serwisu 01.08.2021 – 31.07.2022

CW 650 SN: 1426 + skaner Czas wykonania serwisu 01.08.2021 – 31.07.2022

CW 500 SN: 497203761 + Czas wykonania serwisu 01.08.2021 – 31.07.2022

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Podmiot na rzecz którego dostawa/usługa została wykonana | *Rodzaj doświadczenia (własne, innego podmiotu)* | Wartość dostaw/usług w złotych brutto | Terminy realizacji | | *Przedmiot dostawy/usługi* |
| Ogółem | rozpoczęcie | zakończenie/kontynuacja |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do każdej dostawy/usługi wymienionej w wykazie należy dołączyć dowody określające, czy dostawy/usługi te zostały wykonane w sposób należyty.

**Dokument podpisany elektronicznie przez:**

UWAGA. Dokument składany na wezwanie Zamawiającego.

Wzór

**ZOBOWIĄZANIE**

**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA**

**OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**W imieniu** ………………………………………………………………………………………… *(wpisać nazwę i adres podmiotu)*

**zobowiązuję się do oddania swoich zasobów przy wykonywaniu zamówienia**, p.n:

Usługi serwisowe dla ploterów OCE CW600 CW 650 CW500

Zakup usług serwisowych gwarancyjnych producenta na niżej wymieniony sprzęt w zakresie:

usługa świadczona będzie 5 dni roboczych w tygodniu w godzinach 8-17.

czas reakcji serwisu: NBD

Wykonawca musi posiadać certyfikat ISO 9001

CW 600 SN: 1263 czas wykonania serwisu 01.08.2021 – 31.07.2022

CW 650 SN: 1426 + skaner Czas wykonania serwisu 01.08.2021 – 31.07.2022

CW 500 SN: 497203761 + Czas wykonania serwisu 01.08.2021 – 31.07.2022

**do dyspozycji Wykonawcy**

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)*

**Oświadczam, iż:**

a) udostępniam Wykonawcy nasze zasoby w zakresie:

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

określenie zasobu – sytuacja ekonomiczna lub finansowa, zdolność techniczna lub zawodowa (wiedza i doświadczenie), osoby (potencjał kadrowy)

obejmującym:………………………………………………………………………………………………….…………………………

*(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków, określonych w pkt V. SWZ przez udostępniane zasoby)*

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

c) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

d) zrealizuję roboty/usługi, których dotyczą udostępniane przeze mnie zasoby, odnoszące się do warunków udziału dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca.

……………(miejscowość) dnia …………. 2021 roku

***Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasób kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***