*Załącznik Nr 3 do SIWZ*

*Wzór formularza oferty*

*Pieczęć Wykonawcy*

**Zamawiający:**

**Generalna Dyrekcja Ochrony Środowiska**

**ul. Wawelska 52/54**

**00-922 Warszawa**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca:**

*(nazwa Wykonawcy)*

*(dokładny adres /siedziba Wykonawcy)*

*(w zależności od podmiotu nr KRS lub CEiDG)*

*(w zależności od podmiotu NIP/PESEL)*

**reprezentowany przez:**

*(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Adres Wykonawcy, na który należy przesyłać korespondencję:**

*(dokładny adres Wykonawcy)*

Tel. ; Faks ;

E-mail ;

**Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:**

tel.

*(imię i nazwisko)*

Przystępując do prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
nr **42/GDOŚ/2017** pn.:**„Asysta techniczna systemu EKO-CMS”**,zgodnie z wymogami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, oferuję/my realizację przedmiotu zamówienia na poniższych warunkach:

1. **Cena – C**
   1. Należy wpisać wartość liczbową w 2 pola (A, B):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Netto w zł** | **Brutto w zł** |
| **Koszt 1 miesiąca Usługi utrzymania**,  o której mowa w § 1 ust. 1 pkt 1.1 Umowy | **A** | **B** |

* 1. Należy wpisać wartość liczbową w 2 pola (C, D):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Netto w zł** | **Brutto w zł** |
| **Stawka roboczogodzinowa,** o której mowa w § 7ust. 1 pkt 2 Umowy | **C** | **D** |

* 1. Należy wpisać wartość liczbową w 2 pola

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Netto w zł** | **Brutto w zł** |
| **Maksymalny koszt całej umowy** czyli wynik wyliczenia: (24 miesiące x Koszt 1 miesiąca Usługi utrzymania)  + 500 roboczogodzin x Stawka roboczogodzinowa) | =(24x**A**)+(500x**C**) | =(24x**B**)+(500x**D**) |

**2. Rozszerzenie wsparcia technicznego**

2.1. Należy zaznaczyć „x” tylko jedno z pól:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **pakiet 1: 100 godzin** | **pakiet 2: 200 godzin** | **pakiet 3: 300 godzin** |
|  |  |  |

**3. Gwarantowany Czas Naprawy Błędu**

3.1. Należy zaznaczyć „x” tylko jedno z pól:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **pakiet 1: 96 godzin** | **pakiet 2: 72 godzin** | **pakiet 3: 48 godzin** |
|  |  |  |

1. **Gwarantowany Czas Naprawy Usterki**
   1. Należy zaznaczyć „x” tylko jedno z pól:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **pakiet 1: 168 godzin** | **pakiet 2: 120 godzin** | **pakiet 3: 76 godzin** |
|  |  |  |

1. Podwykonawcy:
   1. Przedmiot zamówienia zamierzam zrealizować bez udziału\*) / z udziałem\*) podwykonawcy/ów:

Następującym podwykonawcom powierzymy wykonanie następujących części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa (firma) podwykonawcy** | **Część (zakres) przedmiotu zamówienia powierzony podwykonawcy** | **Procent podwykonawstwa (wskazać liczbą)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Uwaga – Brak wpisu i skreślenia powyżej rozumiany jest, iż przedmiotowe zamówienie realizowane będzie bez udziału podwykonawców.**

* 1. Powołując się na zasoby poniższego podwykonawcy na zasadach określonych w art. 22a ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych, powierzymy mu wykonanie następujących części zamówienia\*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa (firma) podwykonawcy (innego podmiotu)** | **Część (zakres) przedmiotu zamówienia powierzony podwykonawcy** | **Procent podwykonawstwa (wskazać liczbą)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Uwaga – Brak wypełnienia powyższej tabeli rozumiany jest, iż przedmiotowe zamówienie realizowane będzie bez udziału podwykonawców, na których zasobach polega Wykonawca w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu.**

*\*) niepotrzebne skreślić;*

1. Oświadczam/my, że:
   1. Zapoznałam/em/liśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę/nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłam/em/liśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty;
   2. Oferowany przeze mnie/przez nas przedmiot zamówienia spełnia warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w tym we Wzorze umowy i Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia;
   3. Jestem/jesteśmy związany/związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert;
   4. W razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/my się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego;
2. Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp informuję, że wybór mojej oferty będzie\*)/ nie będzie\*) prowadzić do powstania po stronie Zamawiającego obowiązku podatkowego:
   1. Powstanie obowiązku podatkowego dotyczy\*):

*(należy podać nazwę/rodzaj usługi, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego)*

* 1. Wartość usług określonych w pkt 6.1, bez podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć Zamawiający wynosi\*):

*\*) niepotrzebne skreślić; brak skreślenia i niewypełnienie pola oznaczać będzie, że po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy, o którym mowa w art. 91 ust. 3a ustawy Pzp.*

1. Do oferty załączam/my:
2. Oferta wraz z załącznikami zawiera \_\_\_\_\_\_\_\_ ponumerowanych stron.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(miejscowość, data) (imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy)*