***Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego***

**OFERTA**

**WYKONAWCA**

Nazwa .........................................……..

Adres ...........................................……..

Regon ..................................................

NIP ......................................................

Telefon ................................................

e-mail ..................................................

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Naukowa i Akademicka Sieć Komputerowa – Państwowy Instytut Badawczy**

**ul. Kolska 12**

**01-045 Warszawa**

Nawiązując do Zapytania ofertowego dot. **„*Dostarczenie systemu contact center jako usługi na potrzeby projektu Ogólnopolskiej Sieci Edukacyjnej”***

***znak postępowania:*** ***ZZ.2131.96.2018.TKI [OSE-2018]***

my niżej podpisani:

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z Zapytaniem ofertowym oraz Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia (SOPZ) - stanowiący Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego oraz Istotnymi Postanowieniami Umowy (IPU) – stanowiącymi Załącznik nr 6 do Zapytania ofertowego.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z wymaganiami Zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
3. **OFERUJEMY** realizację zamówienia za ceny określone w załączonym do Oferty Formularzu cenowym (według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego) za łączną cenę:

cena netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

wartość podatku VAT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

cena brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

(cena brutto słownie złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1. **OŚWIADCZAMY,** że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
2. **OŚWIADCZAMY,** że w razie wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w Istotnych Postanowieniach Umowy (IPU) – stanowiącymi Załącznik nr 6 do Zapytania ofertowego.
3. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy małym przedsiębiorcą\*/średnim przedsiębiorcą\*.
4. **AKCEPTUJEMY,** że ceny jednostkowe zaoferowane w Formularzu cenowy pozostaną niezmienne podczas realizacji całej umowy. Oświadczamy, że w ceny jednostkowe wliczyliśmy wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania zamówienia oraz wszelkie opłaty i podatki wynikające z obowiązujących przepisów.
5. **OŚWIADCZAMY, że** w przypadku wygrania postępowania:

* całość prac objętych zamówieniem wykonamy siłami własnymi\*,
* zamierzamy powierzyć podwykonawcom realizację następujących części zamówienia[[1]](#footnote-2)\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podwykonawcy** | **Adres podwykonawcy** | **Części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy** |
|  |  |  |  |

1. **OŚWIADCZAMY,** że akceptujemy warunek, iż ponosimy wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. **OŚWIADCZAMY** o dostępności poniżej wskazanych oświadczeń lub dokumentów w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nazwa oświadczenia lub dokumentu  (lub odpowiednie odesłanie do dokumentu wymaganego w Zapytaniu ofertowym)*** | ***Adres strony internetowej ogólnodostępnej  i bezpłatnej bazy danych*** |
|  |  |

………………………………., dnia …………………………. 2018 r.

…………………………………………………………..

*podpis Wykonawcy*

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* wypełnić jeśli dotyczy*

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

**FORMULARZ CENOWY**

**WYKONAWCA**

Nazwa...........................................……..

Adres ...........................................……..

Regon ..................................................

NIP ......................................................

Telefon ................................................

e-mail ..................................................

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Naukowa i Akademicka Sieć Komputerowa**

**Państwowy Instytut Badawczy**

**ul. Kolska 12, 01-045 Warszawa**

Nawiązując do Zapytania ofertowego dot. **„*****Dostarczenie systemu contact center jako usługi na potrzeby projektu Ogólnopolskiej Sieci Edukacyjnej”***

nr sprawy: **ZZ.2131.96.2018.TKI [OSE-2018**]

poniżej składamy ofertę cenową:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa elementu wyceny** | **liczba** | **Cena jednostkowa**  **netto (zł)** | **Wartość netto (zł)**  **[2x3]** | **Stawka podatku VAT (%)** | **Wartość podatku VAT (zł)**  **[4x5]** | **Wartość brutto (zł)**  **[4+6]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| Cena wdrożenia Systemu | 1 |  |  |  |  |  |
| Cena udostępnienia Systemu **dla Podstawowej liczby Agentów**\* | 11 |  |  |  |  |  |
| Cena za udostępnienie Systemu dla dodatkowej liczby Agentów\*\* | 220 |  |  |  |  |  |
| Cena integracji z systemami Zamawiającego | 1 |  |  |  |  |  |
| **CENA OFERTY NETTO** |  | |  |  | | |
| **WARTOŚĆ PODATKU VAT** |  | | | |  |  |
| **CENA OFERTY BRUTTO** |  | | | | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 r.

…………………………………………………………..

*podpis Wykonawcy*

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

*\* cena jednostkowa netto obejmuje udostępnienie Systemu* ***dla Podstawowej liczby Agentów*** *przez okres 1 miesiąca, natomiast wartość netto obejmuje udostępnienie Systemu* ***dla Podstawowej liczby Agentów*** *przez okres 11 miesięcy*

\**\* cena jednostkowa netto obejmuje udostępnienie Systemu dla każdego dodatkowego Agenta przez okres 1 miesiąca, natomiast wartość netto obejmuje udostępnienie Systemu dla 20 Agentów przez okres 11 miesięcy*

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

**WYKAZ USŁUG**

**WYKONAWCA**

Nazwa ..........................................……..

Adres ...........................................……..

Regon ..................................................

NIP ......................................................

Telefon ................................................

e-mail ..................................................

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Naukowa i Akademicka Sieć Komputerowa**

**Państwowy Instytut Badawczy**

**ul. Kolska 12**

**01-045 Warszawa**

Nawiązując do Zapytania ofertowego dot. **„*****Dostarczenie systemu contact center jako usługi na potrzeby projektu Ogólnopolskiej Sieci Edukacyjnej”***

nr sprawy:**ZZ.2131.96.2018.TKI [OSE-2018**]

*poniżej przedstawiamy wykaz usług spełniających warunki udziału w postępowaniu określone w rozdz. IV pkt 1 ppkt 1 Zapytania ofertowego*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi,**  **której dotyczył system contact center** | **Nazwa i adres odbiorcy na rzecz którego wykonano usługę** | **Opis sytemu contact center** | **Czy usługa była wykonana w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert**  (wskazać TAK/NIE) | **Czy zakres wskazanej usługi obejmował wdrożenie i uruchomienie systemu contact center** (wskazać TAK/NIE) | **Wartość usługi**  (brutto PLN) | **Doświadczenie własne czy potencjał podmiotu innego** |
| 1 |  |  |  |  |  |  | Zasób własny Wykonawcy/ Zasób innego podmiotu[[2]](#footnote-3) |
| 2 |  |  |  |  |  |  | Zasób własny Wykonawcy/ Zasób innego podmiotu[[3]](#footnote-4) |

***Uwaga: do wykazu należy dołączyć dowody, określające czy dana usługa została należycie wykonana*.**

………………………………., dnia …………………………. 2018 r.

…………………………………………………………..

*podpis Wykonawcy*

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

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

**WYKAZ OSÓB**

**WYKONAWCA**

Nazwa...........................................……..

Adres ...........................................……..

Regon ..................................................

NIP ......................................................

Telefon ................................................

e-mail...................................................

**Naukowa i Akademicka Sieć Komputerowa**

**Państwowy Instytut Badawczy**

**ul. Kolska 12**

**01-045 Warszawa**

Nawiązując do Zapytania ofertowego dot. **„*Dostarczenie systemu contact center jako usługi na potrzeby projektu Ogólnopolskiej Sieci Edukacyjnej”***

nr sprawy: **ZZ.2131.96.2018.TKI [OSE-2018]**

*poniżej przedstawiamy wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług - spełniających warunki udziału w postępowaniu określone w rozdz. IV pkt 1 ppkt 2 Zapytania ofertowego*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Specjalista nr 1** | | | |
| **WYKAZ**  **złożony w celu potwierdzenia spełnienia warunku, o którym mowa** **w rozdz. IV pkt 1 ppkt 2 lit. a) Zapytania ofertowego** | | | |
| **1** | Imię i nazwisko |  | |
| **2** | Stanowisko | **Specjalista ds. wdrożeń** | |
| **3** | Dysponowanie  *(niepotrzebne skreślić)* | Zasób własny Wykonawcy\* | Zasób podmiotu innego\* |
| **4** | **USŁUGA NR 1:** | | |
| **a)** | Nazwa usługi obejmującej: uruchomienie i wdrożenie systemu contact center |  | |
| **b)** | Tytuł i opis projektu, którego dotyczyło uruchomienie i wdrożenie systemu contact center |  | |
| **c)** | Wartość przedmiotowej usługi: | …………………………………. zł brutto | |
| **d)** | Czy ww. osoba zdobyła przedmiotowe doświadczenie w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert? | tak/nie\* | |
| **e)** | Czy ww. osoba pełniał rolę specjalisty ds. wdrożenia w ww. projekcie? | tak/nie\* | |
| **f)** | Czy ww. osoba posiada wykształcenie wyższe? | tak/nie\* | |
| **5** | **USŁUGA NR 2:** | | |
| **a)** | Nazwa usługi obejmującej: uruchomienie i wdrożenie systemu contact center |  | |
| **b)** | Tytuł i opis projektu którego dotyczyło uruchomienie i wdrożenie systemu contact center |  | |
| **c)** | Wartość przedmiotowej usługi: | …………………………………. zł brutto | |
| **d)** | Czy ww. osoba zdobyła przedmiotowe doświadczenie w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert? | tak/nie\* | |
| **e)** | Czy ww. osoba pełniał rolę specjalisty ds. wdrożenia w ww. usłudze? | tak/nie\* | |
| **f)** | Czy ww. osoba posiada wykształcenie wyższe? | tak/nie\* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Specjalista nr 2** | | | |
| **WYKAZ**  **złożony w celu potwierdzenia spełnienia warunku, o którym mowa w rozdz. IV pkt 1 ppkt 2 lit. b) Zapytania ofertowego** | | | |
| **1** | Imię i nazwisko |  | |
| **2** | Stanowisko | **Specjalista ds. architektury systemów informatycznych/teleinformatycznych** | |
| **3** | Dysponowanie  *(niepotrzebne skreślić)* | Zasób własny Wykonawcy\* | Zasób podmiotu innego\* |
| **4** | **USŁUGA NR 1:** | | |
| **a)** | Nazwa usługi obejmującego uruchomienie i wdrożenie systemu informatycznego/teleinformatycznego w tym jego integracji z innymi systemami |  | |
| **b)** | Opis usługi, która obejmowała uruchomienie i wdrożenie systemu informatycznego/teleinformatycznego w tym jego integracji z innymi systemami |  | |
| **c)** | Czy wykazywany usługa obejmowała uruchomienie i wdrożenie systemu informatycznego/teleinformatycznego w tym jego integracji z innymi systemami | tak/nie\* | |
| **e)** | Czy ww. osoba zdobyła przedmiotowe doświadczenie w ramach wykazywanej usługi w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert? | tak/nie\* | |
| **f)** | Czy ww. osoba pełniła rolę specjalisty ds. architektury systemów informatycznych /teleinformatycznych w ww. usłudze? | tak/nie\* | |
| **g)** | Czy ww. osoba posiada wykształcenie wyższe? | tak/nie\* | |

………………………………., dnia …………………………. 2018 r.

…………………………………………………………..

*podpis Wykonawcy*

*lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*

1. \* niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)