znak_NSS_czarny_pozytyw

Załącznik nr 1 do SWZ

*WZÓR*

**FORMULARZ OFERTOWY**

1NAZWA WYKONAWCY (-ów):..........................................................................................................

ADRES WYKONAWCY (-ów): ..........................................................................................................

WOJEWÓDZTWO: ………………………………………………………………………………………….

NR TELEFONU: ..................................................... FAX: ...............................................................

EMAIL: .....................................................

NIP: .......................................................... REGON: ........................................................................

Wykonawca jest **mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem / dużym przedsiębiorstwem**\*\*\* *(niepotrzebne skreślić).*

*w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.*

1. Oświadczamy, że wybór naszej oferty **nie będzie / będzie\*** *(niepotrzebne skreślić)* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.

*UWAGA: powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego nastąpi przede wszystkim w przypadkach wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów (art. 17 ust. 1 pkt 3 ustawy o podatku od towarów i usług) oraz dostawy towarów i świadczenia usług realizowanego przez podmioty nie posiadające w Polsce siedziby działalności gospodarczej lub stałego miejsca prowadzenia działalności gospodarczej (art. 17 ust. 1 pkt 4 i 5 ustawy o podatku od towarów i usług).*

2. Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **wybór podmiotu obsługującego realizację umowy ramowej Microsoft Product and Services Agreement (MPSA) nr 4100013999 wraz z sukcesywną dostawą licencji na oprogramowanie firmy Microsoft Corporation oraz dostępem do oprogramowania**

1. zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ oświadczamy, iż oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę wyliczoną poniżej:

**Razem wartość brutto (Tabela 1)** ……............................................. **zł brutto**

Tabela 1

Do wyliczenia oferty należy przyjąć kurs NBP z dnia: 24.10.2022 r.; 1 EUR = 4,7866

Dla celów porównania ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej przedstawiamy poniższą kalkulację:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto uwzględniająca oferowany upust (PLN)** | **Wartość netto (PLN)**  **= 3 x 4** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Microsoft® Office Professional Plus Single Language License & Software Assurance | 1000 |  |  |
| 2 | Microsoft® Office Professional Plus 2021 Single Language LTSC | 2000 |  |  |
| 3 | Microsoft®SQLSvrEnterpriseCore Sngl License/SoftwareAssurancePack MVL 2Licenses CoreLic | 13 |  |  |
| 4 | Microsoft® Win Server Datacenter Single Language SA Step-up Win Server Std 2 | 26 |  |  |
| 5 | Microsoft® Win Server CAL 2022 Single Language Device CAL | 6000 |  |  |
| **Razem wartość netto (PLN)** | | | |  |
| **Wartość podatku VAT (PLN)** | | | |  |
| **Razem wartość brutto (PLN)** | | | |  |

**W cenie uwzględniono upust w wysokości .................................... %** *(wysokość upustu należy podać do dwóch miejsc po przecinku)*

Zaoferowany przez Wykonawcę upust będzie obowiązywał przez cały okres realizacji umowy od cen sugerowanych przez Microsoft zawartych w cennikach dla Listy Produktów dostępnych w ramach umowy ramowej Microsoft Product and Services Agreement (MPSA) nr 4100013999

1. **Oświadczamy, że oferujemy termin płatności faktury:**

**do 14 dni / do 21 dni / do 30 dni**

*(\*niepotrzebne skreślić)*

*(W* *przypadku gdy Wykonawca nie wskaże jaki oferuje termin płatności faktury Zamawiający przyzna mu w ww. kryterium oceny ofert 0 punktów i uzna, że Wykonawca deklaruje termin płatności minimalny wskazany w rozdz.20 pkt 20.2 SWZ – tj. 14 dni).*

Termin płatności faktury stanowi jedno z kryteriów oceny ofert.

1. **Oświadczamy, że posiadamy aktualny status LSP (Licensing Solution Providers) upoważniający do sprzedaży licencji wg. programu MPSA**

\*Wypełnić TYLKO*, gdy wybór oferty Wykonawcy BĘDZIE prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług*

*Cena oferty - RAZEM NETTO …………… PLN*

*W tym towary lub usługi których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego: RAZEM NETTO …………… PLN*

*Według poniższego zestawienia – wykaz towarów i usług, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego, wraz ze wskazaniem wartości (bez kwoty podatku VAT) towaru lub usługi objętych obowiązkiem podatkowym Zamawiającego oraz ze wskazaniem stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Ilość | Wartość jednostkowa bez kwoty podatku VAT | Łączna wartość bez kwoty podatku VAT | Stawka podatku VAT, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | |  |  |

*Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami.*

*Zamawiający posiada odpowiedni numer identyfikacyjny VAT UE.*

3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.

4. Oświadczamy, że akceptujemy termin realizacji zamówienia określony w SWZ.

5. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, określonymi w załączniku nr 9 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.

8. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

9. Przedmiot zamówienia wykonam **samodzielnie / z udziałem podwykonawców\*** *niepotrzebne skreślić)*

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące części zamówienia\*\*:

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

(opis czynności zlecanych podwykonawcy oraz wskazanie firm podwykonawców)

*(stosowanie do art. 462 ust. 2 ustawy Pzp - jeżeli wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom wykonanie części zamówienia, Zamawiający żąda podania nazw ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani)*

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

(nazwa (firma) podwykonawcy)

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

1) 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).

**\* 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 (np. przez jego wykreślenie).**

11. Numer konta bankowego, na które należy zwrócić wadium:

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

*dotyczy tych Wykonawców, którzy wnoszą wadium w formie pieniężnej*

12. Integralną częścią oferty są:

……………………………………….

……………………………………….

…………………………….. dnia ………………….. 2022 r.

*Uwaga:*

\* niewłaściwe skreślić

\*\* wypełnić jeżeli dotyczy

\*\*\* Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

**Mikroprzedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 10 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 2 milionów EUR**.

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które **zatrudnia mniej niż 50 osób** i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa **nie przekracza 10 milionów EUR**.

**Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami** i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** ***lub*** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**.