Załącznik nr 1.2 do SWZ

**Zamawiający:  
Komenda Wojewódzka Policji   
z siedzibą w Radomiu  
ul. 11 Listopada 37/59  
26-600 Radom**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Ja/my\* niżej podpisani:**

|  |
| --- |
|  |

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**działając w imieniu i na rzecz:**

|  |
| --- |
|  |

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres:** |  |
| **Miejscowość:** |  |
| **Kraj:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **REGON:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Adres e-mail:**  **(**na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję) |  |

**Wykonawca jest**:

**Kategoria przedsiębiorcy Wykonawcy:**

* **mikro przedsiębiorca**
* **mały przedsiębiorca**
* **średni przedsiębiorca**
* **jednoosobowa działalność gospodarcza**
* **osoba fizyczna nieprowadzącą działalności gospodarczej**
* **inny rodzaj**

\* (właściwe zaznaczyć)

zgodnie z Ustawą z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej *Dz. U. z 2016r. poz. 1829 z póż. zm.*:

1. mikro przedsiębiorca - przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki:

* zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz
* osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro.

1. mały przedsiębiorca - przedsiębiorca, 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 mikro przedsiębiorcą.

1. średni przedsiębiorca – przedsiębiorca, 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 mikro przedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą.

**Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym na etapie trwania postępowania**

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postepowaniem

|  |
| --- |
|  |

imię i nazwisko

|  |
| --- |
|  |

nr telefonu

|  |
| --- |
|  |

adres e-mail

**Osoba odpowiedzialna za realizacją przedmiotu Umowy** (jeżeli inna niż powyżej)

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postepowaniem

|  |
| --- |
|  |

imię i nazwisko

|  |
| --- |
|  |

nr telefonu

|  |
| --- |
|  |

adres e-mail

**Numer rachunku bankowego na który należy dokonać zwrotu wadium (jeżeli dotyczy)**

|  |
| --- |
|  |

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na: **Świadczenie usług serwisowych przyrządów do badania zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu typu A2.0 (A2.0/04, A2.0/4L), Alco-Sensor IV, Alco-Blow oraz Dräger 6810**, numer wewnętrzny postępowania: **25/21**.

**SKLADAMY OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach**:

1. **Cena oferty netto za realizację całego zamówienia wynosi:** …………………..… **zł**,

**Cena oferty brutto za realizację całego zamówienia wynosi:** …………………… **zł**,

**w tym podatek od towarów i usług (VAT) wg. stawki:** ……….. **%**

1. **Zamówienie wykonamy w terminie 24 miesięcy od daty zawarcia umowy w sprawie zamówienia**.

**Część nr 1 (zadanie nr 1): Świadczenie usług serwisowych przyrządów do badania zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu typu Alco-Sensor IV**

**I Kryterium – Cena**

Świadczenie usług w szacowanych ilościach liczonych oddzielnie dla każdej z pozycji wyszczególnionej tabeli załącznika nr 1, które polegają na konserwacji, naprawie i kalibracji urządzeń do badania zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu typu Alco-Sensor IV stanowiących wyposażenie komórek i jednostek organizacyjnych Komendy Wojewódzkiej Policji   
zs. w Radomiu, a następnie dostarczanie tych urządzeń do Okręgowego Urzędu Miar lub laboratorium posiadającego aktualną akredytację Polskiego Centrum Akredytacji w celu przeprowadzenia wzorcowania.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Usługa | Cena jednostkowa  brutto | Wartość ogólna  (szacowana ilość usług  tj. 546 x cena jednostkowa brutto) |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
| 1. | Serwis techniczny i adiustacja  ( usługa podstawowa) - szacowana ilość usług - 556 |  |  |
| 2. | Wzorcowanie  (koszty wzorcowania) - usługa podstawowa - szacowana ilość usług - 556 |  |  |
| 3. | Gwarancja techniczna - usługa podstawowa - szacowana ilość - 556 usług |  |  |
| 4. | Wymiana rezystora 100k SMD - szacowana ilość usług - 2 |  |  |
| 5. | Wymiana złącza 6 PIN stewart Conector - szacowana ilość usług - 54 |  |  |
| 6. | Wymiana modułu elektroniki - szacowana ilość usług - 2 |  |  |
| 7. | Wymiana przycisku blokującego SET - szacowana ilość usług - 2 |  |  |
| 8. | Wymiana akumulatora (4 ogniwowego) - szacowana ilość usług - 94 |  |  |
| 9. | Wymiana klipsów w walizce Pelican Case P/1400 - szacowana ilość usług - 76 |  |  |
| 10. | Wymiana rezystora 1k SMD - szacowana ilość usług - 6 |  |  |
| 11. | Wymiana bezpiecznika 3,15A - szacowana ilość usług - 2 |  |  |
| 12. | Wymiana tranzystora TR14 FMMT – szacunkowa ilość usług - 6 |  |  |
| Łącznie | | |  |

Uwaga: Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert z cenami określonymi w tysięcznych częściach złotego. Wszystkie ceny muszą być podane do drugiego miejsca po przecinku zgodnie z polskim systemem płatniczym.

Do porównania ofert Zamawiający przyjmie łączną wartość

**II Kryterium - Termin wykonania usługi**

Termin wykonania usługi ..................... dni

**III Kryterium - Okres udzielanej gwarancji**

Okres udzielonej gwarancji ................... miesięcy

1. **Informujemy, że wskazane poniżej dokumenty lub oświadczenia dostępne są w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:** (wypełnić, jeśli dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa dokumentu lub oświadczenia** | **Adres internetowy bazy danych,  gdzie dost**ę**pny jest dokument lub o**ś**wiadczenie** |
|  |  |
|  |  |

**Inne informacje:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Podwykonawcom zamierzamy powierzy**ć **wykonanie nast**ę**puj**ą**cych cz**ęś**ci zamówienia:** (wypełnić, jeśli dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia powierzona podwykonawcy** | **Nazwa firmy podwykonawcy**  **o ile jest znana na etapie składania ofert** |
|  |  |
|  |  |

W przypadku braku wypełnienia tabeli dotyczącej podwykonawców, Zamawiający uzna, że usługa zostanie wykonana własnymi siłami.

1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
2. **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert **do dnia wskazanego w rozdziale X ust. 1 SWZ**.
4. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy określonymi w **załączniku nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia** i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ,   
   w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach   
   w nich określonych.
5. **OŚWIADCZAM**, że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13   
   lub art. 14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio   
   lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
   w niniejszym postępowaniu\*\*.
6. Części zamówienia, które wybrany Wykonawca/Wykonawcy zamierza/zamierzają zlecić do wykonania osobom trzecim i jeżeli jest to wiadome w danym momencie imiona i nazwiska albo nazwy ewentualnych podwykonawców *(podać zakres części zlecanej oraz nazwy albo imiona   
   i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania znanych podwykonawców, jeżeli są miejscem wykonywania działalności tych podwykonawców).*

|  |
| --- |
| 1.  2.  3. |

1. **Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:**

|  |
| --- |
| 1.  2.  3.  4.  5. |

**Informacja dla Wykonawcy:**

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(ami) potwierdzającymi prawo   
do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę

\* 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).