**Załącznik nr 3 do SWZ**

Uwaga: Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej tj. opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

**nr postępowania: ZP/34/23**  , dnia r.

(miejscowość)

**Formularz Oferty**[[1]](#footnote-1)

* + - 1. **Nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegając się o zamówienie:** [[2]](#footnote-2)

NIP: Regon .

Osoba/y wskazana/e do kontaktów z Zamawiającym:

, telefon: , e-mail: .

Imiona i nazwiska osoby/osób upoważnionych do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy:

* + - 1. **Oferta Wykonawcy:**
  1. W nawiązaniu do ogłoszenia o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **świadczenie usług infolinii Systemu iPFRON+ oraz SOW** (numer postępowania: ZP/34/23) oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w SWZ wraz z załącznikami w pełnym rzeczowym zakresie za **cenę** **brutto oferty (należy przenieść kwotę z poz. 7e Tabeli nr 1): zł, w tym:**
     1. **cenę brutto zamówienia gwarantowanego (należy przenieść kwotę z poz. 3e Tabeli nr 1): zł,**
     2. **cenę brutto zamówienia w ramach Opcji (należy przenieść kwotę z poz. 6e Tabeli nr 1): zł,**

zgodnie z poniższą wyceną zawarta w Tabeli nr 1 poniżej:

Tabela nr 1:

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Odpowiednio liczba miesięcy, liczba Roboczodni** | **Cena jedn. brutto w PLN** | **Łączna cena brutto**  **(kolumna e =  kolumna c X kolumna d)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** |
| 1. 1. | Realizacja w całości Etapu 1 - przygotowanie do świadczenia usługi Infolinii – zamówienie gwarantowane  (dot. Infolinii SOW i Infolinii iPFRON+) zgodnie z wymogami opisanymi w OPZ i PPU) | 1 | ….. zł[[3]](#footnote-3) | ….. zł |
|  | Realizacja Etapu 2 - usługi Infolinii – zamówienie gwarantowane  (dot. Infolinii SOW i Infolinii iPFRON+ zgodnie z wymogami opisanymi w OPZ i PPU) | 30 miesięcy | ….. zł[[4]](#footnote-4) | ….. zł |
|  | **Cena brutto zamówienia gwarantowanego (suma poz. 1e i 2e)** |  |  | **….. zł** |
| 1. . | Realizacja Etapu 2 - usługi Infolinii – w ramach Opcji  (dot. Infolinii SOW i Infolinii iPFRON+ zgodnie z wymogami opisanymi w OPZ i PPU) | 17 miesiące | ….. zł[[5]](#footnote-5) | ….. zł |
| 1. 4 | Dodatkowi konsultanci - w ramach (zgodnie z wymogami opisanymi w OPZ i PPU) | 2000 Roboczodni | ….. zł[[6]](#footnote-6) | ….. zł |
| 1. 5 | **Cena brutto w ramach Opcji (suma poz. 4e i 5e)** |  |  | ….. zł |
| 1. 6. | **Cena oferty brutto (suma poz. 3e i 6e)** |  |  | **….. zł** |

**Uwaga:**

* Liczba miesięcy realizacji Etapu 2 w pozycji 4c Tabeli nr 1 Formularza Oferty oraz liczba Roboczodni wskazana w pozycji 5c Tabeli nr 1 Formularza Oferty do realizacji w ramach Opcji są wielkościami szacunkowymi, służącymi do porównania złożonych ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty. Rzeczywista ich liczba będzie uzależniona od faktycznych potrzeb Zamawiającego, , w tym obciążenia Infolinii lub uruchamianych konkursów w Systemie iPFRON+, poziomu świadczenia zamówienia gwarantowanego przez Wykonawcę, a także posiadanych przez Zamawiającego środków pozwalających na sfinansowanie Opcji;
* Zamawiający wymaga, aby cena jednostkowa brutto za jeden miesiąc realizacji Etapu 2 oferowana w ramach Opcji była taka sama jak cena brutto za jeden miesiąc realizacji Etapu 2 w ramach zamówienia gwarantowanego.

**Uwaga: W sytuacji zaoferowania różnych cen jednostkowych w ramach zamówienia gwarantowanego a innych w ramach Opcji (dotyczy realizacji Etapu 2), oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.**

* 1. **Kryterium - Aspekty społeczne – zatrudnienie osób niepełnosprawnych do wykonywania czynności w ramach realizacji zamówienia „AS”.**

Zobowiązujemy się zatrudnić (uzupełnia Wykonawca – należy podać liczbę osób) osobę niepełnosprawną/osoby niepełnosprawne[[7]](#footnote-7) na podstawie umowy o pracę w wymiarze pełnego etatu przez cały okres realizacji Etapu 2 (dotyczy zamówienia gwarantowanego).

**Uwaga:** W przypadku, gdy Wykonawca nie zadeklaruje w pkt 2.3 Formularza Oferty zatrudnienia osoby/osób niepełnoprawnej/ych, oferta Wykonawcy w tym kryterium otrzyma 0 punktów.

1. **Oświadczenia Wykonawcy:**
   1. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ oraz wyjaśnieniami treści SWZ wraz z załącznikami i akceptujemy ją bez zastrzeżeń. Uzyskaliśmy wszelkie informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty, oceny ryzyka, trudności i wszelkich innych okoliczności jakie mogą wystąpić w trakcie realizacji zamówienia. Przyjmujemy przekazane dokumenty bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami w nich zawartymi.
   2. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, stanowiącymi Załącznik nr 2 do SWZ i akceptujemy je bez zastrzeżeń. Zobowiązujemy się - w przypadku wyboru naszej oferty - do zawarcia Umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
   3. Oświadczam, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
   4. Spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SWZ i załącznikach będących integralną częścią SWZ.
   5. Akceptujemy warunki płatności oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia określony w OPZ i PPU.
   6. Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór niniejszej oferty (zaznaczyć za pomocą „X” właściwą informację. Pola wyboru są aktywne. W przypadku braku skreślenia (niewskazania) żadnej z wymienionych treści oświadczenia i niewypełnienia tabeli Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej Oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (tj. naliczenia i odprowadzenia podatku do urzędu skarbowego):

**☐ NIE** prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie zustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług;

**☐ Prowadzi** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, w zakresie i wartości:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi,których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do jego powstania** | **Wartość bez kwoty podatku od towaru i usług** | **Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy:

**☐** przedmiot zamówienia siłami własnymi;

☐ powierzymy podwykonawcom realizację części zamówienia.

Wykonawca powierzy następującym podwykonawcom realizację następujących części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podwykonawcy (o ile jest znana)** | **Część zamówienia, której wykonanie**  **zostanie powierzone podwykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczamy, że przed przystąpieniem do wykonania zamówienia podamy nazwy lub imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi dla wskazanych wyżej zakresów zamówienia, jeżeli podwykonawcy będą wtedy już znani.

Uwaga: Pola wyboru są aktywne, zaznaczyć za pomocą „X” właściwą informację bądź wykreślić niewłaściwą odpowiedź.

* 1. Oświadczamy, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu wskazanych przez Zamawiającego, polegam na zdolnościach następujących podmiotów udostępniających zasoby ,

w następującym zakresie: [[8]](#footnote-8).

* 1. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w odrębnym, stosownie oznaczonym i nazwanym pliku zgodnie z SWZ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane (Wykonawca zobowiązany jest do wykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa składając pisemne uzasadnienie).
  2. **Zobowiązujemy się przed zawarciem Umowy poddamy się weryfikacji wdrożenia przez Wykonawcę odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, zgodnych z przepisami o ochronie danych osobowych i chroniących prawa osób, których dane dotyczą.**
  3. Oświadczamy, że sposób reprezentacji spółki/konsorcjum (niepotrzebne skreślić) dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja):

* 1. Oświadczam, że jestem (zaznaczyć właściwą odpowiedź za pomocą znaku X lub wykreślić niewłaściwe odpowiedź):

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj Wykonawcy**  *(wybrać właściwe)* | * mikroprzedsiębiorstwo * małe przedsiębiorstwo * średnie przedsiębiorstwo * osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej * inny rodzaj (określić jaki) .................................................. |

* 1. Załączniki do oferty:

1. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej tj. opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. [↑](#footnote-ref-1)
2. w przypadku Oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika [↑](#footnote-ref-2)
3. Cena ryczałtowa za realizację całego Etapu 1. Cena ryczałtowa za realizację Etapu 1 nie może być wyższa od ceny jednostkowej z tytułu świadczenia jednego miesiąca usługi Infolinii w ramach Etapu 2 (poz. 2d Tabeli). [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy podać ryczałtową cenę brutto za jeden miesiąc świadczenia usługi Infolinii w ramach Etapu 2 na warunkach opisanych w OPZ i PPU (dot. Infolinii SOW i Infolinii iPFRON+ zgodnie z wymogami opisanymi w OPZ i PPU) – zamówienie gwarantowane [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy podać ryczałtową cenę brutto za jeden miesiąc świadczenia usługi Infolinii w ramach Etapu 2 na warunkach opisanych w OPZ i PPU (dot. Infolinii SOW i Infolinii iPFRON+ zgodnie z wymogami opisanymi w OPZ i PPU) – Opcja [↑](#footnote-ref-5)
6. Roboczodzień - jeden dzień pracy jednego Konsultanta świadczącego pracę w Godzinach Roboczych w ramach Etapu 2 (dotyczy Opcji). W pozycji tej należy wskazać cenę jednostkową brutto za jeden Roboczodzień. [↑](#footnote-ref-6)
7. Zamawiający przez osobę niepełnosprawną rozumie – osobę spełniającą przesłanki statusu niepełnosprawności określone ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity Dziennik Ustaw z 2021 r. pozycja 573, 1981) lub we właściwych przepisach państw członkowskich Unii Europejskiej, Europejskiego Obszaru 58 Gospodarczego lub państw, z którymi UE zawarła umowy o równym traktowaniu przedsiębiorców w dostępie do zamówień publicznych [↑](#footnote-ref-7)
8. Należy podać nazwę/y oraz zakres/y udostępnianych zasobów, czego potwierdzeniem jest dołączone do oferty zobowiązanie tych podmiotów do oddania swoich zasobów (o ile dotyczy). [↑](#footnote-ref-8)