|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego** |
| **FORMULARZ CENOWO-OFERTOWY** |
| OFERTAzłożona przez:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ul. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_00-000 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_w zapytaniu ofertowym na wykonanie analizy teleinformatycznej dla AMW REWITA Sp. z o.o. |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:………………..…………………………………..Wykonawca/Wykonawcy:……………..……………..………………………………………….……….…………….……………...……………….. ………………………………………………………………………………………………………..…….…………………………………………………………Adres:………………………………………………………………………………………………………..……..……..……..…...…….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:.…………………………………………..…………………………………………..Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: faks…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….e-mail…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): ……………………………………………………….………………………….  |
| 1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**

Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ NETTO, która stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją usługi.

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA NETTO PLN** |  |

 |
| 1. **TERMIN REALIZACJI USŁUGI:**

Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia w następującym terminie:

|  |  |
| --- | --- |
| **TERMIN REALIZACJI USŁUGI** |  |

 |
| 1. **OŚWIADCZAM, ŻE:**
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi;
3. Wykonawca, którego reprezentuję legitymuje się odpowiednim doświadczeniem oraz osobami, które będą realizować zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w przedmiotowym postępowaniu.
 |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**
2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .........................................................................................................................................................................

e-mail: ………...……........………….…………………..……....….tel./fax: .....................................................……………….. |
| 1. **SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1. .........................................................................................................................................................
2. .........................................................................................................................................................
3. .........................................................................................................................................................
4. .........................................................................................................................................................

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach. |
| ……………………………………………………….pieczęć Wykonawcy | ......................................................................................Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

Załącznik nr 2 - Wzór wykazu zrealizowanych usług oraz wymaganych osób

Wykaz:

1. zrealizowanych usług w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie, co najmniej 2 zamówień odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia w tym minimum jedno na kwotę co najmniej 30 000 zł brutto;

2. osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, przy czym należy wskazać co najmniej jedną osobą, która będzie pełnić rolę Kierownika projektu, która posiada wykształcenie wyższe techniczne, lub z zakresu nauk ścisłych, minimum 8 letnie doświadczenie zawodowe w branży IT oraz udokumentowane doświadczenie w realizacji co najmniej dwóch projektów dotyczących infrastruktury sieciowej lub audytów teleinformatycznych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Termin wykonania usług oraz ich opis | Nazwa i adres podmiotu na rzecz, którego wykonano usługi | Wartość brutto wykonanej usługi |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko  | Opis wykształcenia oraz doświadczenia zawodowego |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2017 roku

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

*Informacja dla Wykonawcy:*

*Oświadczenie musi być podpisane przez osobę lub osoby upełnomocnione do reprezentowania Wykonawcy.*