

Załącznik nr 2 do SIWZ

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców - w przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia:

Adres: _____

REGON: _____ NIP: _____

Nr telefonu: _____

adres e-mail lub nr faksu na który należy przysyłać korespondencję: _____

Wykonawca jest małym / średnim przedsiębiorcą: TAK / NIE*

**Wojewódzki Urząd Ochrony Zabytków
w Warszawie, ul. Nowy Świat 18/20
00-373 Warszawa**

FORMULARZ OFERTY

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu zamieszczone w związku z prowadzonym przez Wojewódzki Urząd Ochrony Zabytków w Warszawie, postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, w trybie przetargu nieograniczonego: „**Obsługa administrowania systemem informatycznym Wojewódzkiego Urzędu Ochrony Zabytków w Warszawie oraz jego delegatur**” – oznaczonym nr **WOU-SO.272.5.2020**, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, za cenę:

Cena netto za miesiąc świadczenia usługi (Warszawa i delegatury) (PLN)	Cena brutto za miesiąc świadczenia usługi (Warszawa i delegatury) (PLN)	Liczba miesięcy	Łączna cena oferty netto (iloczyn kol. A x C) (PLN)	Łączna cena oferty brutto (iloczyn kol. B x C) (PLN)
A	B	C	D	E
..... zł zł	24 zł zł (słownie:)

Oferujemy termin płatności faktur miesięcznych za wykonane usługi: _____ dni.

UWAGA! Termin nie może być krótszy niż 14 i dłuższy niż 30 dni.

Deklarujemy, że czas reakcji w przypadku wystąpienia awarii w Warszawie to _____ godzin.

Deklarujemy, że czas reakcji w przypadku wystąpienia awarii w delegaturze to _____ godzin.

UWAGA! Za czas reakcji Zamawiający rozumie czas w pełnych godzinach, w którym Wykonawca przystąpi do usunięcia awarii od momentu jej zgłoszenia w formie telefonicznej lub mailowej.

Posiadane certyfikaty u osób oddelegowanych do administrowania systemem informatycznym na potrzeby Wojewódzkiego Urzędu Ochrony Zabytków w Warszawie oraz delegatur:

1. **ITIL Expert lub wyższy – TAK / NIE ***

Jeśli 'TAK', to proszę o podanie liczby osób posiadających ww. certyfikat: 1 / 2 *

2. **HDI Specjalista Centrum Wsparcia lub wyższy – TAK / NIE ***

Jeśli 'TAK', to proszę o podanie liczby osób posiadających ww. certyfikat: 1 / 2 *

3. **Mikro Tik – MTCNA lub porównywalny – TAK / NIE ***

Jeśli 'TAK', to proszę o podanie liczby osób posiadających ww. certyfikat: 1 / 2 *

UWAGA! Jeśli Wykonawca zaznaczył posiadanie certyfikatu/ów, wymogiem koniecznym jest dołączenie kserokopii certyfikatu imiennego do niniejszej oferty. Osoba posiadająca certyfikat musi być pracownikiem oddelegowanym do administrowania systemem informatycznym na potrzeby Wojewódzkiego Urzędu Ochrony Zabytków w Warszawie oraz delegatur. Imienny wykaz pracowników oddelegowanych stanowić będzie załącznik do umowy między Zamawiającym a Wykonawcą.

Jednocześnie oświadczamy, że:

- 1) akceptujemy warunki płatności za zrealizowanie przedmiotu zamówienia określone w SIWZ;
- 2) po zapoznaniu się ze SIWZ akceptujemy jej postanowienia oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty;
- 3) przedmiot zamówienia wykonamy zgodnie z wymogami postawionymi przez Zamawiającego w SIWZ,
- 4) uważamy się za związanych ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,

- 5) w razie wybrania przez Zamawiającego naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SIWZ oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
- 6) podwykonawcom **nie zamierzam / zamierzam*** powierzyć wykonanie części zamówienia obejmującą:

część zamówienia powierzonego podwykonawcy	Firma podwykonawcy

- 7) wszystkie strony naszej oferty, z wszystkimi załącznikami są parafowane i ponumerowane a cała oferta składa się z _____ stron,
- 8) osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym w zakresie wykonywania przedmiotu zamówienia _____ (imię i nazwisko), tel. _____.

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

Do niniejszej oferty załączamy:

1.

_____ dnia _____ r.
(miejscowość) (data)

(podpis czytelny lub podpis i stempel imienny osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)

* 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (należy usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie)