

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....  
 .....  
 .....

Osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym jest (imię, nazwisko):.....

tel.:..... fax.: .....e-mail .....

adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby): .....

Numer, którym Wykonawca posługuje się w związku z prowadzoną działalnością (np.: NIP/VAT, REGON, PESEL, KRS): .....

Adres elektronicznej bazy danych, w której zamieszczone są informacje związane z prowadzoną działalnością (KRS, CEIDG):.....

Wykonawca **jest/nie jest\*** małym/średnim\* przedsiębiorcą.Przystępując do udziału w przetargu nieograniczonym na **system wspierający obsługę w POP – Kasy+**, prowadzonym przez Zarząd Transportu Miejskiego w Warszawie, oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń.
2. Akceptuję wzór umowy stanowiący załącznik do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że pozostaję związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni a wymagane wadium zostało wniesione w formie: .....
4. Nr rachunku bankowego, na który Zamawiający zwróci wadium wniesione w pieniądzu:

.....

5. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie i na warunkach ustalonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za łączną cenę (KRYTERIUM NR 1 – cena oferty brutto):

- netto: ..... PLN (..... złotych),

- podatek VAT: ..... PLN (..... złotych),

- **brutto: ..... PLN (..... złotych).**

6. Oferuję wydłużenie okresu gwarancji (KRYTERIUM NR 2 - Okres gwarancji (G)):

Liczba miesięcy gwarancji	36	42	48
Liczba punktów w kryterium nr 2	0	7,5	15
Zaznaczyć właściwe pole krzyżykiem			

7. Oferuję skrócenie czasu usunięcia wad w okresie gwarancyjnym (KRYTERIUM NR 3 – czas usunięcia wady (W)):

Czas usunięcia wady w okresie gwarancyjnym	Liczba punktów	Zaznaczyć właściwe pole krzyżykiem
Błąd krytyczny – do 2h, Błąd poważny – do 1 dnia roboczego, Błąd inny – do 10 dni roboczych.	0	
Błąd krytyczny – do 2h, Błąd poważny – do 12h, Błąd inny – do 7 dni roboczych.	7,5	
Błąd krytyczny – do 2h, Błąd poważny – do 12h, Błąd inny – do 72h.	15	

8. Oferuję dodatkowe godziny (powyżej 100 h wymaganych SIWZ) na usługi rozwojowe (KRYTERIUM NR 4 – usługi rozwojowe (U)):

Liczba godzin na usługi rozwojowe	100	200	300	400	500
Liczba pkt	0	3,75	7,5	11,25	15
Zaznaczyć właściwe pole krzyżykiem					

9. Oświadczam, iż informacje zawarte na stronach od ..... do ..... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 1993, Nr 47 poz. 211 z późn. zm.). Do oferty dołączam uzasadnienie potwierdzające zasadność zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa.

Warszawa, dnia ..... 2017 r.

.....  
Wykonawca

\* *niepotrzebne skreślić*