



DOA-IV.272.06.2016

Załącznik nr 3
Formularz oferty

Formularz oferty

<Pieczęćka oferenta>

I. Wykonawca:

1. Nazwa i adres siedziby:
2. NIP:
3. REGON:
4. Telefon:
5. Fax:
6. Strona WWW:
7. E-mail:

II. Zamawiający:

Województwo Świętokrzyskie - Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą: al. IX Wieków Kielce 3, 25 - 516 Kielce, NIP: 9591506120, REGON: 291009337.

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na „ Dostawa oprogramowania do weryfikacji kosztorysów i innych wycen nakładów rzeczowych w budownictwie na potrzeby oceny merytorycznej projektów realizowanych w ramach RPOWŚ na lata 2014-2020”, oferuję wykonanie przedmiotowej dostawy, zgodnie z warunkami określonymi w przedmiotowym zapytaniu ofertowym za cenę brutto:

Lp	Nazwa	Ilość	Producent/Symbol/ Nazwa	VAT% [zł]	Cena Netto [zł]	Cena Brutto [zł]
1.	Oprogramowanie					
2.	Aktualizacja oprogramowania					
3.	Baza cenowa wraz z aktualizacją cen					
4.	Szkolenie					
Razem						

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia zgodny jest z podstawowymi wymaganiami opisanymi przez zamawiającego w Zapytaniu Ofertowym, oraz że oferowane oprogramowanie jest, kompletne, posiada wymagane prawem atesty i certyfikaty oraz nie wymaga żadnych dodatkowych nakładów i jest gotowe do pracy.
3. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia dodatkowe wymagania opisane przez zamawiającego w Zapytaniu Ofertowym zgodnie z poniższym zestawieniem:

Dodatkowe wymagania w zakresie funkcjonalności i cech oprogramowania

Lp.	Opis wymagania	Ilość punktów	Spełnia *
6.1.	Dostępność wzorów kosztorysów wg branż	1	
6.2	Samodzielne (bez udziału Wykonawcy) definiowanie raportów przez użytkownika, nie wymagające wiedzy z zakresu programowania	1	
6.3	Praca wielostanowiskowa (poszczególne komputery są połączone siecią LAN, przetwarzane dane są składowane na serwerze i z niego udostępniane poszczególnym użytkownikom). Użytkownik ma możliwość pracy nad kosztorysem na dowolnym stanowisku komputerowym włączonym do systemu kosztorysowania	1	
6.4	Proces aktualizacji oprogramowania realizowany centralnie – może być zautomatyzowany i nie wymaga udziału administratora	1	
6.5	Proces aktualizacji katalogów, baz cenowych (cenników) jest realizowany centralnie – nie wymaga osobnej aktualizacji na poszczególnych stanowiskach roboczych lub może być tak skonfigurowany aby odbywał się automatycznie na poszczególnych stanowiskach	1	
6.6	Proces nadawania uprawnień poszczególnym użytkownikom odbywa się centralnie – nie wymaga definiowania uprawnień osobno na każdym ze stanowisk komputerowych	1	
6.7	Dostęp do danych historycznych dla katalogów nakładów rzeczowych z poprzednich okresów minimum 2 lata wstecz	1	
6.8	Możliwość różnicowania cen wg województw	1	

* w przypadku spełnienia wymagania w kolumnie „Spełnia” należy wpisać słowo „tak”

4. Oświadczamy, że czas realizacji oferowanego przedmiotu zamówienia wyniesie:

Czas realizacji (liczony od daty podpisania umowy)

Lp.	Czas realizacji	TR	Spełnia *
1.	Nie dłużej niż 7 dni robocze	20	
2.	Nie dłużej niż 14 dni roboczych	10	
3.	Dłużej niż 14 dni roboczych	0	

* w przypadku spełnienia wymagania w kolumnie „Spełnia” należy wpisać słowo „tak”

5. Oświadczamy, że czas realizacji oferowanego przedmiotu zamówienia wyniesie:

Czas trwania wsparcia technicznego i usług serwisowych zapewnianych przez Wykonawcę (liczony od daty podpisania protokołu odbioru bez uwag)

Lp.	Czas realizacji	TA	Spełnia *
1.	Nie mniej niż 48 miesięcy	30	
2.	Nie mniej niż 42 miesięcy	20	
3.	Nie mniej niż 39 miesięcy	10	
4.	Mniej niż 39 miesięcy	0	

* w przypadku spełnienia wymagania w kolumnie „Spełnia” należy wpisać słowo „tak”

6. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu.

7. Oświadczamy, że zostaliśmy uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy i niniejszym oświadczamy, że informacje podane w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą.

< czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy >

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis