**2401-ILZ.260.47.2.2022 Załącznik nr 2 do SWZ**

**ZKP-20/2022**

…………………………, dnia …..… - ……… - 2022 r.

**FORMULARZ OFERTY**

Wykonawca:

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Siedziba (adres, województwo): …………………………………………………………………………………………………...…

NIP: ………………………………………………………………………………………………………...……………………………………….

REGON: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………….…………………………………..

W odpowiedzi na ogłoszone postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego
w trybie przetargu nieograniczonego na **„Kompleksowe świadczenie usług outsourcingu druku
w jednostkach skarbowych woj. śląskiego”**,zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia znak UNP: 2401-22-197493, składamy ofertę na realizację ww. przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Część 1 – kompleksowe świadczenie usług outsourcingu druku w 20 jednostkach:** * **Pierwszy Urząd Skarbowy w Bielsku-Białej**
* **Drugi Urząd Skarbowy w Bielsku-Białej**
* **Urząd Skarbowy w Cieszynie**
* **Urząd Skarbowy w Czechowicach-Dziedzicach**
* **Urząd Skarbowy w Jastrzębiu-Zdroju**
* **Urząd Skarbowy w Mikołowie**
* **Urząd Skarbowy w Pszczynie**
* **Urząd Skarbowy w Raciborzu**
* **Urząd Skarbowy w Rybniku**
* **Urząd Skarbowy w Tychach**
* **Urząd Skarbowy w Wodzisławiu Śląskim**
* **Urząd Skarbowy w Żorach**
* **Urząd Skarbowy w Żywcu**
* **Drugi Śląski Urząd Skarbowy w Bielsku-Białej**
* **Śląski Urząd Celno-Skarbowy w Katowicach - lokalizacja w Bielsku-Białej**
* **Śląski Urząd Celno-Skarbowy w Katowicach - lokalizacja w Rybniku**
* **Oddział Celny w Czechowicach-Dziedzicach**
* **Oddział Celny w Tychach**
* **Magazyn Śląskiego Urzędu Celno-Skarbowego w Cieszynie**
* **Magazyn Śląskiego Urzędu Celno-Skarbowego w Rybniku**
 | **□\*)** |
| **Część 2 – kompleksowe świadczenie usług outsourcingu druku w 14 jednostkach:*** **Izba Administracji Skarbowej w Katowicach, ul. Damrota 25**
* **Izba Administracji Skarbowej w Katowicach, ul. Paderewskiego 32B**
* **Urząd Skarbowy w Będzinie**
* **Urząd Skarbowy w Chorzowie**
* **Urząd Skarbowy w Jaworznie**
* **Pierwszy Urząd Skarbowy w Katowicach**
* **Drugi Urząd Skarbowy w Katowicach**
* **Urząd Skarbowy w Mysłowicach**
* **Urząd Skarbowy w Sosnowcu**
* **Urząd Skarbowy w Rudzie Śląskiej,**
* **Pierwszy Śląski Urząd Skarbowy w Sosnowcu**
* **Śląski Urząd Celno-Skarbowy w Katowicach, ul. Słoneczna 34**
* **Śląski Urząd Celno-Skarbowy w Katowicach, Plac Grunwaldzki 8-10/Magazyn Śląskiego Urzędu Celno-Skarbowego w Katowicach, ul. Żelazna 15B**
* **Odział Celny w Tychach – Miejsce Wyznaczone w Chorzowie**
 | **□\*)** |
| **Część 3 – kompleksowe świadczenie usług outsourcingu druku w 19 jednostkach:*** **Urząd Skarbowy w Bytomiu**
* **Pierwszy Urząd Skarbowy w Częstochowie**
* **Drugi Urząd Skarbowy w Częstochowie**
* **Urząd Skarbowy w Dąbrowie Górniczej**
* **Pierwszy Urząd Skarbowy w Gliwicach**
* **Drugi Urząd Skarbowy w Gliwicach**
* **Urząd Skarbowy w Kłobucku**
* **Urząd Skarbowy w Lublińcu**
* **Urząd Skarbowy w Myszkowie**
* **Urząd Skarbowy w Piekarach Śląskich**
* **Urząd Skarbowy w Siemianowicach Śląskich**
* **Urząd Skarbowy w Tarnowskich Górach**
* **Urząd Skarbowy w Zabrzu**
* **Urząd Skarbowy w Zawierciu**
* **Śląski Urząd Celno-Skarbowy w Katowicach - lokalizacja w Częstochowie**
* **Odział Celny w Częstochowie**
* **Oddział Celny w Gliwicach**
* **Oddział Celny w Sławkowie**
* **Oddział Celny w Zabrzu**
 | **□\*)** |

 |

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za niżej określoną cenę:**

|  |
| --- |
| **Część 1**  |
| 1 | CENA NETTO ZA 1000 KOPII/WYDRUKÓW **MONO** A4  | *.................................................. złotych* |
| 2 | KWOTA VAT | *.................................................. złotych* |
| **3** | **CENA BRUTTO ZA 1000 KOPII/WYDRUKÓW** **MONO A4** ***(cena netto za 1000 kopii/wydruków mono A4 + kwota VAT)******[poz. 1+ poz. 2]*** | *.................................................. złotych* |
| **4** | **CENA OFERTY BRUTTO KOPII/WYDRUKÓW MONO A4 ZA OKRES 12 MIESIĘCY****(ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE)*****(cena brutto za 1000 kopii/wydruków mono A4 x szacunkowa liczba kopii/wydruków mono w skali*** ***12 miesięcy tj. 23 622)******[poz. 3 x 23 622]*** | *.................................................. złotych* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5** | **CENA OFERTY BRUTTO KOPII/WYDRUKÓW MONO A4 ZA OKRES 24 MIESIĘCY****(ZAMÓWIENIE Z OPCJAMI)*****(cena oferty brutto za okres 12 miesięcy x 2)******[poz. 4 x 2]*** | *.................................................. złotych* |
| **6** | **WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO KOPII/WYDRUKÓW MONO A4 ZA OKRES 36 MIESIĘCY** **(ZAMÓWIENIE Z OPCJAMI)*****(cena oferty brutto za okres 12 miesięcy x 3)******[poz. 4 x 3]*** | *.................................................. złotych* |

**Czas naprawy urządzenia drukującego bądź jego wymiany na inne sprawne urządzenie o nie gorszych parametrach niż urządzenie uszkodzone - liczony od momentu zgłoszenia uszkodzenia przez Zamawiającego - to …………….. godzin roboczych (maksymalny czas naprawy nie może przekroczyć 24 godzin roboczych).**

|  |
| --- |
| **Część 2**  |
| 1 | CENA NETTO ZA 1000 KOPII/WYDRUKÓW **MONO** A4  | *.................................................. złotych* |
| 2 | KWOTA VAT | *...................................................złotych* |
| **3** | **CENA BRUTTO ZA 1000 KOPII/WYDRUKÓW** **MONO A4** ***(cena netto za 1000 kopii/wydruków mono A4 + kwota VAT)******[poz. 1 + poz. 2]*** | *.................................................. złotych* |
| **4** | **CENA OFERTY BRUTTO KOPII/WYDRUKÓW MONO A4** **ZA OKRES 12 MIESIĘCY****(ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE)*****(cena brutto za 1000 kopii/wydruków mono A4 x szacunkowa liczba kopii/wydruków mono w skali*** ***12 miesięcy tj. 22 407)******[poz. 3 x 22 407]*** | *.................................................. złotych* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5 | CENA NETTO ZA 1000 KOPII/WYDRUKÓW **KOLOROWYCH** A4  | *.................................................. złotych* |
| 6 | KWOTA VAT | *.................................................. złotych* |
| **7** | **CENA BRUTTO ZA 1000 KOPII/WYDRUKÓW KOLOROWYCH A4** ***(cena netto za 1000 kopii/wydruków kolorowych A4 + kwota VAT)******[poz. 5 + poz. 6]*** | *.................................................. złotych* |
| **8** | **CENA OFERTY BRUTTO KOPII/WYDRUKÓW KOLOROWYCH A4** **ZA OKRES 12 MIESIĘCY****(ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE)*****(cena brutto za 1000 kopii/wydruków kolorowych A4 x szacunkowa liczba kopii/wydruków kolorowych w skali 12 miesięcy tj.* *36)******[poz. 7 x 36]*** | *.................................................. złotych* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9** | **ŁĄCZNA CENA OFERTY BRUTTO KOPII/****WYDRUKÓW MONO I KOLOROWYCH A4** **ZA OKRES 12 MIESIĘCY****(ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE)*****(cena oferty brutto kopii/wydruków mono A4 za okres 12 miesięcy + cena oferty brutto kopii/wydruków kolorowych A4 za okres 12 miesięcy)******[poz. 4 + poz. 8]*** | *.................................................. złotych* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10** | **CENA OFERTY BRUTTO KOPII/WYDRUKÓW MONO I KOLOROWYCH A4 ZA OKRES 24 MIESIĘCY****(ZAMÓWIENIE Z OPCJAMI)*****(łączna cena oferty brutto kopii/wydruków mono i kolorowych za okres 12 miesięcy x 2)******[poz. 9 x 2]*** | *.................................................. złotych* |
| **11** | **CENA OFERTY BRUTTO KOPII/WYDRUKÓW MONO I KOLOROWYCH A4 ZA OKRES 36 MIESIĘCY** **(ZAMÓWIENIE Z OPCJAMI)*****(łączna cena oferty brutto kopii/wydruków mono i kolorowych za okres 12 miesięcy x 3)******[poz. 9 x 3]*** | *.................................................. złotych* |

**Czas naprawy urządzenia drukującego bądź jego wymiany na inne sprawne urządzenie o nie gorszych parametrach niż urządzenie uszkodzone - liczony od momentu zgłoszenia uszkodzenia przez Zamawiającego - to …………….. godzin roboczych (maksymalny czas naprawy nie może przekroczyć 24 godzin roboczych).**

|  |
| --- |
| **Część 3**  |
| 1 | CENA NETTO ZA 1000 KOPII/WYDRUKÓW **MONO** A4  | *.................................................. złotych* |
| 2 | KWOTA VAT | *.................................................. złotych* |
| **3** | **CENA BRUTTO ZA 1000 KOPII/WYDRUKÓW** **MONO A4** ***(cena netto za 1000 kopii/wydruków mono A4 + kwota VAT)******[poz. 1+ poz. 2]*** | *.................................................. złotych* |
| **4** | **CENA OFERTY BRUTTO KOPII/WYDRUKÓW MONO A4 ZA OKRES 12 MIESIĘCY****(ZAMÓWIENIE PODSTAWOWE)*****(cena brutto za 1000 kopii/wydruków mono A4 x szacunkowa liczba kopii/wydruków mono w skali*** ***12 miesięcy tj. 20 945)******[poz. 3 x 23 400]*** | *.................................................. złotych* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5** | **CENA OFERTY BRUTTO KOPII/WYDRUKÓW MONO A4 ZA OKRES 24 MIESIĘCY****(ZAMÓWIENIE Z OPCJAMI)*****(cena oferty brutto za okres 12 miesięcy x 2)******[poz. 4 x 2]*** | *.................................................. złotych* |
| **6** | **WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO KOPII/WYDRUKÓW MONO A4 ZA OKRES 36 MIESIĘCY** **(ZAMÓWIENIE Z OPCJAMI)*****(cena oferty brutto za okres 12 miesięcy x 3)******[poz. 4 x 3]*** | *.................................................. złotych* |

**Czas naprawy urządzenia drukującego bądź jego wymiany na inne sprawne urządzenie o nie gorszych parametrach niż urządzenie uszkodzone - liczony od momentu zgłoszenia uszkodzenia przez Zamawiającego - to …………….. godzin roboczych (maksymalny czas naprawy nie może przekroczyć 24 godzin roboczych).**

1. **Oferujemy oprogramowanie zarządzające urządzeniami drukującymi i wydruku centralnego:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oprogramowanie** | **Opis** |
| Producent oprogramowania |  |
| Nazwa oprogramowania |  |
| Wersja oprogramowania |  |

1. **Obsługa zgłoszeń awarii urządzeń objętych przedmiotem zamówienia będzie realizowana:**

|  |  |
| --- | --- |
| Przez przesyłanie zgłoszeń o awarii na adres mailowy, który zostanie wpisany do umowy (adres mailowy zostanie podany po wyborze oferty) | **□\*)** |
| Przez platformę (system) służącą do zgłaszania awarii urządzeń. Platforma gwarantuje jednoznaczne potwierdzenie wprowadzenia zgłoszenia awarii z podaniem dnia i godziny wprowadzenia  | **□\*)** |

1. **Warunki wykonania zamówienia:**

Termin wykonania zamówienia: **36 miesięcy, od dnia 1 grudnia 2022 r. do dnia 30 listopada 2025 r., w przypadku skorzystania Zamawiającego z opcji, o których mowa w pkt. 6.4. SWZ.**

**Zamówienie podstawowe obejmuje okres od dnia 1 grudnia 2022 r. do 30 listopada 2023 r.**

1. **Warunki płatności:**
2. Zapłata należności będzie realizowana przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy do 21 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury wraz ze zbiorczym raportem miesięcznym. Wartość faktury musi być wyliczona zgodnie ze wzorem: (ilość wydruków x cena brutto za 1000 kopii/wydruków / 1000).
3. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. **Oświadczamy, że:**

Zapoznaliśmy się z SWZ wraz z załącznikami i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń. Nie stwierdziliśmy również żadnych błędów, sprzeczności lub braków, które mogą wpłynąć na należyte wykonanie umowy oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

Oferta cenowa została opracowana zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.

Cena oferty zawiera wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia.

Projekt umowy (Załącznik nr 5 do SWZ) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach.

1. Po podpisaniu umowy zobowiązujemy się do przedstawienia Zamawiającemu oświadczenia stanowiącego Załącznik nr 10 do Projektu umowy, składanego pod groźbą odpowiedzialności karnej (zgodnie z art. 297 k.k.) o spełnieniu wymogu dotyczącego zatrudnienia osób na podstawie umowy o pracę, zgodnie z pkt. 11.2. SWZ.
2. **Ponadto oświadczamy, że:**

**□\*) w części …………………………** przedmiot zamówienia zrealizujemy sami w całości,

**□\*) w części ………………………** realizację przedmiotu zamówienia w poniższym zakresie zamierzamy powierzyć podwykonawcom**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres zamówienia, którego wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom** | **Nazwa, siedziba podwykonawcy** **(o ile są znane na etapie składania oferty)** |
|  |  |

**UWAGA: brak informacji w ww. zakresie oznacza, że Wykonawca przedmiot zamówienia zrealizuje samodzielnie.**

1. **Informacja dotycząca powstania obowiązku podatkowego zgodnie z art. 225 ustawy Pzp**

Składając niniejszą ofertę informuję, że wybór oferty w części **będzie / nie będzie\*\*)[[1]](#footnote-1)** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Nazwa rodzaj towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:

............................................………………………………………………………………………………………………………………

Wartość towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego, bez kwoty podatku\*\*)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Stawka podatku ........ %

**UWAGA: brak informacji w ww. zakresie oznacza, że złożona oferta nie będzie prowadziła do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.**

1. **Informacja dotycząca przedsiębiorstwa:**

Jestem:

**□\*)** mikroprzedsiębiorstwem

**□\*)** małym przedsiębiorstwem

**□\*)** średnim przedsiębiorstwem

**□\*)** jednoosobowa działalność gospodarcza

**□\*)** inny rodzaj

***Mikroprzedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

***Małe przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza
50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

1. **Wskazujemy adres strony internetowej umożliwiającej Zamawiającemu bezpłatne pozyskanie informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej**:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Wadium:**
2. W dniu …………………….……. zostało wniesione wadium w kwocie:……….………………… w formie: …………………………………………………….................................................................................................
3. **Wskazujemy nr konta bankowego, na które należy zwrócić wadium:**

………...............................................................................................................................................

*(wypełnia Wykonawca, który wniósł wadium w formie pieniężnej)*

**UWAGA:** **W przypadku nie wskazania przez Wykonawcę numeru konta, na które należy zwrócić środki pieniężne, Zamawiający zwróci je na konto, z którego zostały wpłacone.**

**Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zwrot wadium w przypadku podania przez Wykonawcę błędnego numeru konta.**

1. **Wskazujemy adres e-mail poręczyciela/gwaranta, na który należy przekazać oświadczenie
o zwolnieniu wadium:**

………...............................................................................................................................................

*(wypełnia Wykonawca, który wniósł wadium w innej formie niż w pieniądzu)*

**Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności przekazanie oświadczenia o zwolnieniu wadium
w przypadku podania przez Wykonawcę błędnego adresu poręczyciela/gwaranta.**

1. **Oświadczamy, że** wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej **„RODO"** - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. **Do oferty załączamy następujące dokumenty:**
* …………………………………………………………………………………………………...................................................
* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).

1. **Dane do kontaktu:**
* imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym:

………………………………………………………………………………………………….........................................................

* numer telefonu:

………………………………………………………………………………………………….........................................................

* adres e-mail:

………………………………………………………………………………………………….........................................................

**Podany wyżej adres poczty elektronicznej posłuży do przekazywania informacji zarówno w niniejszym postępowaniu jak również wszelkich informacji związanych z realizacją umowy będącej wynikiem tego postępowania. Dotyczy to również przekazywania informacji w zakresie naliczania kar umownych w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy. Dokumenty przesłane na ww. adres poczty elektronicznej uważa się za doręczone Wykonawcy. Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego potwierdzenia ich otrzymania.**

**Za prawidłowe podanie danych teleadresowych odpowiada Wykonawca. W związku z powyższym, Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za odbieranie na bieżąco przekazywanej poczty drogą elektroniczną na wyżej podany adres. W przypadku zaniechania odbierania poczty w ww. sposób Wykonawca ponosi wszelkie skutki z tego wynikające, a brak potwierdzenia otrzymania korespondencji nie powoduje przesunięcia terminów wskazanych w postępowaniu i postanowieniach umowy.**

……………………., dnia ………....… - 2022 r.

*Dokument należy złożyć w postaci dokumentu elektronicznego*

*i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez
 Wykonawcę lub osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy*

*\*) zaznaczyć właściwe*

*\*\*) niepotrzebne skreślić*

1. *UWAGA: Wypełnia wyłączenie Wykonawca, którego oferta generuje obowiązek doliczenia wartości podatku VAT do wartości ceny netto oferty
np. w przypadku wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy
o podatku od towarów i usług, importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT* [↑](#footnote-ref-1)