**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

…………………………………..………………………..

(nazwa firmy)

……………………………………………………………

 (dokładny adres)

……………………………………………………………

(NIP/REGON)

FAX na który zamawiający ma przesyłać korespondencję ..................................................

Adres e-mail na który zamawiający ma przesyłać korespondencję …………………………………

**Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach**

**ul. Żeromskiego 5**

**25 – 369 Kielce**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na: usługę opieki powdrożeniowej i wsparcia technicznego Zintegrowanego Systemu Informatycznego Wspomagającego Zarządzanie Uczelnią w Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach ,

oświadczamy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, na następujących warunkach na :

Część 1 *\*\** - Usługa opieki powdrożeniowej i wsparcia technicznego systemu SIMPLE.ERP

1. **Składniki cenowe:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Cena jednostkowa brutto** | **Okres zobowiązania** | **Wartość netto za** **cały okres obowiązywania umowy** | **Wartość brutto za** **cały okres obowiązywania umowy** | **Stawka** **podatku VAT** |
|  | Usługa opieki powdrożeniowej i wsparcia technicznego Zintegrowanego Systemu Informatycznego Wspomagającego Zarządzanie Uczelnią w Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach  | …………. zł/m-c | 24 miesiące | …………….zł | ………..…zł | ……..% |

Cena oferty brutto za **realizację całego zamówienia w części 1**  wynosi: ………………….………..... zł brutto słownie: ………........................................

1. **Składniki pozacenowe:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **D** |
| **Lp.** | **Element oferty** | **Oferowane** |
|  | Skrócenie Czasu naprawy:skrócenie czasu naprawy zgłoszonych awarii do 4 godzin - 10 pkt.skrócenie czasu naprawy zgłoszonych błędów do 1 dnia roboczego - 5 pkt.skrócenie czasu naprawy zgłoszonych usterek do 5 dni roboczych – 5 pkt. | **TAK/NIE\*\*****TAK/NIE\*\*****TAK/NIE\*\*** |

 Akceptujemy płatność za przedmiot umowy na warunkach określonych w SIWZ.

Termin realizacji: od dnia 1 października 2016 roku do 30 września 2018 roku.

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

W przypadku udzielenia przez Zamawiającego zamówienia uzupełniającego stawka za godzinę pracy Wykonawcy wynosi netto ……………………

Część 2*\*\**  - Usługa opieki powdrożeniowej i wsparcia technicznego Uczelnia.XP

**A. Składniki cenowe:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Cena jednostkowa brutto** | **Okres zobowiązania** | **Wartość netto za** **cały okres obowiązywania umowy** | **Wartość brutto za** **cały okres obowiązywania umowy** | **Stawka** **podatku VAT** |
|  **1.** | Usługa opieki powdrożeniowej i wsparcia technicznego Zintegrowanego Systemu Informatycznego Wspomagającego Zarządzanie Uczelnią w Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach  | …………. zł/m-c | 24 miesiące | …………….zł | ………..…zł | ……..% |

Cena oferty brutto za **realizację całego zamówienia w części 2**  wynosi: ………………….………..... zł brutto słownie: ………........................................

**B.Składniki pozacenowe:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **D** |
| **Lp.** | **Element oferty** | **Oferowane** |
| **1.** | Skrócenie Czasu naprawy:skrócenie czasu naprawy zgłoszonych awarii do 4 godzin - 10 pkt.skrócenie czasu naprawy zgłoszonych błędów do 1 dnia roboczego - 5 pkt.skrócenie czasu naprawy zgłoszonych usterek do 5 dni roboczych – 5 pkt. | **TAK/NIE\*\*****TAK/NIE\*\*****TAK/NIE\*\*** |

Akceptujemy płatność za przedmiot umowy na warunkach określonych w SIWZ.

Termin realizacji: od dnia 1 października 2016 roku do 30 września 2018 roku.

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

W przypadku udzielenia przez Zamawiającego zamówienia uzupełniającego stawka za godzinę pracy Wykonawcy wynosi netto ……………………

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, iż złożona przez nas oferta spełnia wszystkie wymogi dotyczące przedmiotu zamówienia zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczamy, iż

przewidujemy powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia w części ……….……………………………………………………….

nie przewidujemy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia\*\*

1. Oświadczamy, że zawarty w SIWZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Wadium w kwocie ……………………………….. zł zostało wniesione w dniu ……………………….. w formie ………………………………………………………………… Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię dowodu wpłaty wadium można dołączyć do oferty.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_ \_\_\_\_ 2016 roku

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

 podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)

 do reprezentowania wykonawcy

*\*\* niepotrzebne skreślić*