**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY (FO)**

**ZAMAWIAJĄCY -** **Akademia Ignatianum w Krakowie, 31-501 Kraków, ul. Mikołaja Kopernika 26, woj. małopolskie, Polska, NIP: 676-16-87-491, REGON: 357244777**

**WYKONAWCA:**

**Nazwa (Firma) Wykonawcy**

………………………………………………………………………………….

*(pełna rejestrowa nazwa (firma) Wykonawcy/ Wykonawców, wraz z podaniem formy organizacyjno –prawnej)*

NIP .................................................; REGON .................................................

**Adres siedziby**

………………………………………………(miejscowość, kod pocztowy), województwo ………………………………..

ul. ……………………………………nr …………

*[w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie np.; konsorcjum, spółka cywilna – należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich tych podmiotów]*

**Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres siedziby):**

……………………………………………………………………………………,Tel. .......................................

**E-mail do prowadzenia korespondencji w niniejszym postępowaniu**...........................................................…

Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym w zakresie złożonej oferty \*/ w sprawach dotyczących ewentualnej realizacji umowy \*:

Pan/ Pani ……………………………………………………….tel………………………………………….

Dane umożliwiające dostęp do dokumentów potwierdzający umocowanie osoby działającej   
w imieniu wykonawcy znajduje się w bezpłatnych i ogólnodostępnych bazach danych dostępnych pod następującym adresem: TAK/ NIE \* https://.................................................................................................................\*

**Nawiązując do ogłoszonego postępowania w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji na** ***Dostawę skanera i urządzenia wielofunkcyjnego w ramach realizacji projektu pn. Program wzmocnienia potencjału dydaktycznego Uczelni na rzecz rozwoju regionalnego* o nr sprawy: 8/BZP/2022 składamy poniższą ofertę:**

1. **Oferujemy wykonanie zamówienia w następującym zakresie, zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, za cenę:**

**1.1) W części 1 zamówienia oferuję/ -my wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie ujętym w SWZ za cenę:**

***……………………… zł brutto, wg poniższego wyliczenia (indywidualna kalkulacja ceny oferty):***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela nr 1:** | | | | | | |
| **Część nr 1 - dostawa jednego skanera** | | | | | | |
| **Kol. 1** | **Kol. 2** | **Kol. 3** | **Kol. 4** | **Kol. 5** | **Kol. 6** | **Kol. 7** |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (NAZWA)** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA OFEROWANY PRZEZ WYKONAWCĘ**  *(wypełnia Wykonawca; PROSZĘ WSKAZAĆ CO NAJMNIEJ PONIŻSZE PARAMETRY)* | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO (bez podatku VAT*)*  ZA 1 SZTUKĘ**  *(wypełnia Wykonawca)* | **Stawka VAT** wg obowiązujących przepisów prawa podatkowego  *(wypełnia Wykonawca)* | **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO (z podatkiem VAT wg obowiązujących przepisów prawa podatkowego)  ZA 1 SZTUKĘ**  *(wypełnia Wykonawca)* | **ILOŚĆ** | **ŁĄCZNA CENA BRUTTO**  **(z podatkiem VAT wg obowiązujących przepisów prawa podatkowego) ZA ILOŚĆ WSKAZANĄ W KOL. 6**  *(wypełnia Wykonawca)* |
| **SKANER** | **PRODUCENT:…………………………….**  **NAZWA, MODEL: ……………………….**  **OKRES GWARANCJI:………LAT(A) OD PODPISANIA PROTOKOŁU ODBIORU** *(min. 2 lata od podpisania protokołu odbioru)*  **GWARANT (producent/ inny): ………….**  **DANE SERWISU/ ZGŁOSZENIA SERWISOWE:**  Nazwa/ adres serwisu: ………………. , w godzinach ……………………………...(co najmniej w przedziale od 08:00 – 17:00) za pośrednictwem telefonu pod nr …………, jak również całodobowo poprzez: e-mail (……@……) lub *(jeśli dot.)* poprzez dedykowaną platformę dostępną pod adresem: ………………….. |  |  |  | **1 SZT.** |  |
| **RAZEM** **cena PLN brutto:** | | | | | |  |
| **Opis i minimalne parametry techniczne skanera wymagane przez Zamawiającego** | | | **Opis/nazwa i parametry techniczne skanera**  **oferowane przez Wykonawcę *(wypełnia Wykonawca)*** | | | |
| Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie **produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie na konkretny wyrób (producent, model),** w sposób jednoznaczny, umożliwiający Zamawiającemu identyfikację parametrów zaoferowanego asortymentu i weryfikację czy zaoferowany przez Wykonawcę asortyment spełnia wymagania postawione przez Zamawiającego w Załączniku nr 1A d o SWZ – SOPZ.  Zamawiający wymaga, aby sprzęt dostarczony w ramach realizacji umowy był sprzętem zakupionym w oficjalnym kanale sprzedaży producenta. Oznacza to, że będzie sprzętem fabrycznie nowym i posiadającym stosowny pakiet usług gwarancyjnych kierowanych do użytkowników z obszaru Rzeczpospolitej Polskiej.  Uwaga! Wykonawca składa wypełniony i podpisany niniejszy opis stanowiący przedmiotowy środek dowodowy oraz wskazuje w niniejszym opisie miejsca w dokumentacji (publicznie i powszechnie dostępnej na stronach www producenta sprzętu, w którym znajduje się potwierdzenie spełnienia danego wymagania - nazwa dokumentu, numer strony dokumentu, pkt, etc. oraz adres strony www pod którym dokument jest opublikowany, a także publicznie i powszechnie dostępny bez konieczności logowania). W przypadku jeśli wskazanie opisanego wyżej miejsca nie jest możliwe lub nie jest wystarczające, wykonawca powinien opisać sposób spełnienia danego wymagania dołączając do oferty inne przedmiotowe środki dowodowe na potwierdzenie spełnienia danego wymagania (np. zrzut ekranu konfiguracji/testu, karta katalogowa, specyfikacja techniczna, dokumentacja licencyjna) lub przedstawić oświadczenie producenta sprzętu, z którego wynika sposób spełnienia danego wymagania; Dalsze informacje dot. składania przedmiotowych środków dowodowych zawiera rodz. IV SWZ.  Informacje wskazane przez Wykonawcę stanowią treść oferty i tym samym nie podlegają uzupełnieniu/ poprawieniu w toku postępowania przetargowego. | | | | | | |
| Wymagania podstawowe  1. 1 sztuka skanera. 2. Urządzenie obsługuje co najmniej format A3. 3. Automatyczny podajnik na minimum 200 stron.  Skanowanie  1. Automatyczne dwustronne w rozdzielczości, co najmniej 600DPI. 2. Min głębia kolorów 24 bit dla koloru i 8 bit dla szarości. 3. Prędkość skanowania min. 40 str./min. 4. Formaty obsługiwanych plików wyjściowych, co najmniej: PDF, JPG, TIFF. 5. Obsługa strefowego optycznego rozpoznawania znaków OCR A i B.  Porty Urządzenie posiada port USB i Ethernet i pozwala na komunikację poprzez sieć IP. Gwarancja Minimalny okres bezpłatnej gwarancji powinien wynosić 2 lata. | | | ***(wypełnia Wykonawca)*** | | | |

**1.2) W części 2 zamówienia oferuję/ -my wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie ujętym w SWZ za cenę:**

***……………………… zł brutto, wg poniższego wyliczenia (indywidualna kalkulacja ceny oferty):***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabela nr 2:** | | | | | | |
| **Część nr 2 - dostawa jednego urządzenia wielofunkcyjnego** | | | | | | |
| **Kol. 1** | **Kol. 2** | **Kol. 3** | **Kol. 4** | **Kol. 5** | **Kol. 6** | **Kol. 7** |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA (NAZWA)** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA OFEROWANY PRZEZ WYKONAWCĘ**  *(wypełnia Wykonawca; PROSZĘ WSKAZAĆ*  *CO NAJMNIEJ PONIŻSZE PARAMETRY)* | **CENA JEDNOSTKOWA NETTO (bez podatku VAT*)*  ZA 1 SZTUKĘ**  *(wypełnia Wykonawca)* | **Stawka VAT wg obowiązujących przepisów prawa podatkowego**  *(wypełnia Wykonawca)* | **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO (z podatkiem VAT wg obowiązujących przepisów prawa podatkowego) ZA 1 SZTUKĘ**  *(wypełnia Wykonawca)* | **ILOŚĆ** | **ŁĄCZNA CENA BRUTTO**  **(z podatkiem VAT wg obowiązujących przepisów prawa podatkowego) ZA ILOŚĆ WSKAZANĄ W KOL. 6**  *(wypełnia Wykonawca)* |
| **URZĄDZENIE WIELO-**  **FUNKCYJNE** | **PRODUCENT:…………………………….**  **NAZWA, MODEL: ……………………….**  **OKRES GWARANCJI:………LAT(A) OD PODPISANIA PROTOKOŁU ODBIORU**  **(min. 2 lata od podpisania protokołu odbioru)**  **GWARANT (producent/ inny): ………….**  **DANE SERWISU/ ZGŁOSZENIA SERWISOWE:**  **Nazwa/ adres serwisu: ………………. ,** w godzinach ……………………………...(co najmniej w przedziale od 08:00 – 17:00) za pośrednictwem telefonu pod nr …………, jak również całodobowo poprzez: e-mail (……@……) lub (jeśli dot.) poprzez dedykowaną platformę dostępną pod adresem: ………………….. |  |  |  | **1 SZT.** |  |
| **RAZEM** **cena PLN brutto:** | | | | | |  |
| **Opis i minimalne parametry techniczne urządzenie wielofunkcyjnego wymagane przez Zamawiającego** | | | **Opis/nazwa i parametry techniczne urządzenia wielofunkcyjnego oferowane przez Wykonawcę *(wypełnia Wykonawca)*** | | | |
| Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie **produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie na konkretny wyrób (producent, model),** w sposób jednoznaczny, umożliwiający Zamawiającemu identyfikację parametrów zaoferowanego asortymentu i weryfikację czy zaoferowany przez Wykonawcę asortyment spełnia wymagania postawione przez Zamawiającego w Załączniku nr 1B d o SWZ – SOPZ.  Zamawiający wymaga, aby sprzęt dostarczony w ramach realizacji umowy był sprzętem zakupionym w oficjalnym kanale sprzedaży producenta. Oznacza to, że będzie sprzętem fabrycznie nowym i posiadającym stosowny pakiet usług gwarancyjnych kierowanych do użytkowników z obszaru Rzeczpospolitej Polskiej.  Uwaga! Wykonawca składa wypełniony i podpisany niniejszy opis stanowiący przedmiotowy środek dowodowy oraz wskazuje w niniejszym opisie miejsca w dokumentacji (publicznie i powszechnie dostępnej na stronach www producenta sprzętu, w którym znajduje się potwierdzenie spełnienia danego wymagania - nazwa dokumentu, numer strony dokumentu, pkt, etc. oraz adres strony www pod którym dokument jest opublikowany, a także publicznie i powszechnie dostępny bez konieczności logowania). W przypadku jeśli wskazanie opisanego wyżej miejsca nie jest możliwe lub nie jest wystarczające, wykonawca powinien opisać sposób spełnienia danego wymagania dołączając do oferty inne przedmiotowe środki dowodowe na potwierdzenie spełnienia danego wymagania (np. zrzut ekranu konfiguracji/testu, karta katalogowa, specyfikacja techniczna, dokumentacja licencyjna) lub przedstawić oświadczenie producenta sprzętu, z którego wynika sposób spełnienia danego wymagania; Dalsze informacje dot. składania przedmiotowych środków dowodowych zawiera rodz. IV SWZ.  Informacje wskazane przez Wykonawcę stanowią treść oferty i tym samym nie podlegają uzupełnieniu/ poprawieniu w toku postępowania przetargowego. | | | | | | |
| Wymagania podstawowe  1. 1 szt. urządzenia wielofunkcyjne. 2. Obciążalność miesięczna powyżej 30 tyś.  Ogólne  1. Urządzenie, jeśli nie wskazano inaczej, obsługuje co najmniej format A4 dla wszystkich funkcji. 2. Podajnik na minimum 250 stron, odbiornik na min. 150 stron. 3. Gramatura papieru w zakresie co najmniej 60-200 g/m2 lub szerszym.  Druk  1. Urządzenie obsługuje co najmniej format A3. 2. Rozdzielczość min 1200x1200DPI 3. Druk monochromatyczny i w kolorze. 4. Druk A4 z prędkością co najmniej 35 stron na minutę (czarno-biały i kolor). 5. Druk A3 z prędkością co najmniej 20 stron na minutę (czarno-biały i kolor).  Kopiowanie  1. Automatyczne dwustronne w rozdzielczości co najmniej 600x1200DPI. 2. Szybkość kopiowania z prędkością co najmniej 35 stron na minutę (czarno-biały i kolor).  Skanowanie  * 1. Automatyczne dwustronne w rozdzielczości co najmniej 600x600DPI.   2. Formaty obsługiwanych plików wyjściowych, co najmniej: PDF, JPG, TIFF.  Porty  1. Urządzenie posiada port Ethernet i pozwala na druk sieciowy poprzez sieć IP. 2. Urządzenie posiada port USB i umożliwia druk poprzez ten port.  Gwarancja Minimalny okres bezpłatnej gwarancji powinien wynosić 2 lata. | | | ***(wypełnia Wykonawca)*** | | | |

2) oferujemy termin realizacji przedmiotu zamówienia i umowy zgodny z SWZ, w tym ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (SOPZ) i projektem umowy **i oświadczam/-y, że zaoferowany przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie do 14 dni od dnia udzielenia zamówienia to jest zawarcia umowy przez Strony;**

3) oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania;

4) oświadczamy, że oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami i warunkami określonymi przez Zamawiającego w SWZ i potwierdzamy przyjęcie warunków umownych i warunków płatności zawartych w SWZ i w projekcie umowy stanowiącym załącznik do SWZ,

5) oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ;

6) Dokumenty (pliki) zawarte w …………………………….zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania (wypełnić jeśli dotyczy); W załączeniu przedkładamy uzasadnienie dla zastrzeżenia informacji jako stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa (pozostawić jeśli dotyczy);Oświadczamy, iż jesteśmy świadomi, że brak wskazania w sposób jednoznaczny, które informacje podlegają ochronie jako tajemnica przedsiębiorstwa lub brak uzasadnienia zastrzeżenia poprzez wskazanie przyczyn faktycznych wraz z wykazaniem spełnienia podstaw normatywnych uprawniających do dokonania zastrzeżenia (nie później niż w chwili składania informacji Zamawiającemu), może spowodować nie uznanie przez Zamawiającego prawidłowości dokonanego zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa bez obowiązku żądania dodatkowych wyjaśnień od Wykonawcy. W takim przypadku Zamawiający zwolniony będzie od wszelkiej odpowiedzialności za jakiekolwiek ewentualne szkody powstałe w związku z ujawnieniem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa osobom trzecim

7) oświadczamy, że wypełniliśmy 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 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*/ \*\*

8) zamówienie wykonamy samodzielnie / Zamówienie powierzymy podwykonawcom\* w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………………………Wykaz podwykonawców składamy do oferty.

9) Oświadczam/y, że jestem/ jesteśmy (*należy wybrać z listy):*

mikroprzedsiębiorstwem,

małym przedsiębiorstwem,

średnim przedsiębiorstwem,

jednoosobową działalność gospodarcza,

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,

inny (jaki?)………………………………...……………

10) W przypadku przyznania zamówienia - zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

11) Załącznikami do niniejszego formularza oferty są:

załącznik nr 1 do FO – oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia,

załącznik nr 2 do FO – wykaz podwykonawców (o ile dotyczy),

Inne załączniki składane przez Wykonawcę (w tym te, dla których Zamawiający nie udostępnia wzorów):

……………………………………………………………..

Przedmiotowe środki dowodowe inne niż ujęte w niniejszym FO, w tabeli powyżej: ……………………………..(jeśli dot.)

Pełnomocnictwo (jeśli dot.) \*

Inne (jakie?):

.................................................................\*

***Uwaga! Miejsca wykropkowane i/lub oznaczone „\*” we wzorze formularza oferty i wzorach jego załączników Wykonawca zobowiązany jest odpowiednio do ich treści wypełnić lub 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie.*

**Załącznik nr 1 do formularza oferty**

**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**Składając ofertę w postępowaniu na „*Dostawę skanera i urządzenia wielofunkcyjnego w ramach realizacji projektu pn. Program wzmocnienia potencjału dydaktycznego Uczelni na rzecz rozwoju regionalnego”,* numer sprawy 8/BZP/2022:**

**I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wskazanych powyżej).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

**II. OŚWIADCZENIE KOŃCOWE**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*\* niepotrzebne skreślić*

**Załącznik nr 2 do formularza oferty**

**OŚWIADCZENIE**

**(wykaz podwykonawców)**

Składając ofertę w postępowaniu na ***„Dostawę skanera i urządzenia wielofunkcyjnego w ramach realizacji projektu pn. Program wzmocnienia potencjału dydaktycznego Uczelni na rzecz rozwoju regionalnego*”, numer sprawy 8/BZP/2022** oświadczamy, że:

**1) powierzamy\* następującym podwykonawcom wykonanie następujących części (zakresu) zamówienia:**

1) Podwykonawca: …………………………………………………………………………………………

*[\*podać: pełną nazwę/firmę; adres; w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, numer KRS/CEIDG]*

Zakres zamówienia …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

*[\*podać]*

2)Podwykonawca: ………………………………………………………………………………..

*[\*podać: pełną nazwę/firmę; adres; w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, numer KRS/CEIDG]*

Zakres zamówienia …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

*[\*podać]*

**W przypadku zatrudnienia podwykonawców, oświadczamy że ponosimy całkowitą odpowiedzialność za działanie lub zaniechania wszystkich podwykonawców.**

**2) nie powierzamy\* podwykonawcom żadnej części (zakresu) zamówienia.**

*[\*w razie braku podwykonawców – niepotrzebne skreślić]*

*Jeżeli wykonawca nie wykreśli żadnej z powyższych opcji, zamawiający uzna, że nie powierza podwykonawcom żadnych prac objętych przedmiotowym zamówieniem.*