|  |  |
| --- | --- |
| **Załącznik nr 1 – Formularz oferty** |  |
| (pieczęć wykonawcy) |  |
| **Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia**  |
| Ja, niżej podpisany (My niżej podpisani): |
|  |
| działając w imieniu i na rzecz: |
|  |
| składam(y) niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest: |
| **Dostawa i instalacja urządzeń wielofunkcyjnych** |
|

|  |
| --- |
| 1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za cenę:
 |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTY**:CENA NETTO: ……………………………………… złCENA NETTO SŁOWNIE: …………………………………………………………………………………………… zł |
| **W tym:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa elementu** | **Nazwa i model urządzenia** | **ilość szt.** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** |
| 1 | Urządzenie wielofunkcyjne A3 (standard) + zestaw tonerów |  | **60** |  |  |
| 2 | Urządzenie wielofunkcyjne A3 (rozszerzone) + zestaw tonerów |  | **5** |  |  |
| 3 | Urządzenie wielofunkcyjne A4 + zestaw tonerów |  | **22** |  |  |
| 4 | Czytnik do kart zbliżeniowych |  | **87** |  |  |
|  |  **RAZEM** |  |

1. Wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie:
* w odniesieniu do Umowy ramowej - zgodnie z Zleceniami jednostkowymi składanymi w okresie **12 miesięcy** od dnia zawarcia Umowy ramowej lub do wyczerpania maksymalnej wartości wynagrodzenia określonej w Umowie ramowej, w zależności od tego, które ze zdarzeń nastąpi wcześniej.
* **dostawę pierwszej partii urządzeń w ilości 4 sztuk formatu A4 oraz 8 sztuk formatu A3 (standard) dostarczymy w terminie do 29.12.2017r.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Udzielam(y) gwarancji na przedmiot zamówienia przez okres:
 |     | miesięcy, licząc od daty podpisania Protokołu zdawczo – odbiorczego przez Zamawiającego  |

1. Oświadczam(y), że:
2. jestem(śmy) związany(i) niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert, przy czym termin związania Ofertą każdorazowo dotyczy ostatniej złożonej Oferty danego Wykonawcy
3. zamówienie wykonam(y):

[ ]  **samodzielnie / [ ]  z udziałem podwykonawców wskazanych w Załączniku nr 5** 1. otrzymałem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty,
2. akceptuję(emy) treść Warunków Zamówienia i w przypadku wyboru mojej (naszej) oferty zobowiązuję(emy) się do podpisania Umowy zgodnie z projektem Umowy stanowiącym Załącznik nr 10 Warunków Zamówienia w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
3. akceptuję(my) warunki płatności - **30 dni** od momentu dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego,
4. wszelkie informacje zawarte w Formularzu Oferty wraz z załącznikami są zgodne ze stanem faktycznym,
5. zaproponowane urządzenia będą fabrycznie nowe oraz przeznaczone dla użytkowników z obszaru Rzeczpospolitej Polskiej,
6. data produkcji zaproponowanych urządzeń nie będzie wcześniejsza niż 4 miesiące od daty dostarczenia ich Zamawiającemu,
7. dostarczone urządzenia są legalne, pochodzą z legalnego, autoryzowanego kanału sprzedaży producenta i nie posiadają wad prawnych,
8. będę(dziemy) pośredniczyć w zakresie realizacji gwarancji producenta dostarczanych urządzeń,
9. serwis urządzeń będzie realizowany przez producenta lub autoryzowanego partnera serwisowego producenta,
10. wyrażamy zgodę na wprowadzenie skanu naszej oferty do Platformy Zakupowej Zamawiającego
11. nie zalegam(my) z opłacaniem podatków i opłat,
12. nie zalegam(my) z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne
13. jesteśmy podmiotem, w którym Skarb Państwa posiada bezpośrednio lub pośrednio udziały [dodatkowa informacja do celów statystycznych:]:

[ ]  **tak / [ ]  nie**1. Osobą uprawnioną do udzielania wyjaśnień Zamawiającemu w imieniu Wykonawcy jest:

Pan(i) ………………………. , tel.: ……………………….. e-mail: ………………………..

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

|  |  |
| --- | --- |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

 |

##

## **Załącznik nr 2 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

|  |
| --- |
|  |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Niniejszym oświadczam(y), że reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot:

1. Posiada uprawnienia niezbędne do wykonania Przedmiotu zamówienia zgodnie z odpowiednimi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, jeżeli nakładają one obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Nie posiada powiązań z Zamawiającym, które prowadzą lub mogłyby prowadzić do Konfliktu Interesów w związku z realizacją przez reprezentowany przeze mnie (przez nas) podmiot Przedmiotu zamówienia.
5. Nie podlega wykluczeniu z postępowania.
6. Posiada opłacone ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z Przedmiotem zamówienia na wartość sumy ubezpieczenia nie mniejszą niż wartość złożonej Oferty w walucie złoty polski.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

## **Załącznik nr 3 – Upoważnienie udzielone przez Wykonawcę**

|  |
| --- |
|  |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |

**Upoważnienie udzielone przez Wykonawcę do podpisania oferty i załączników oraz składania i przyjmowania innych oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu**

W imieniu firmy ………………………………………………………………….………………………………………

upoważniam Pana/Panią ……………………………….......................………………………….. urodzonego/ą dnia ……………………………… w ……………………………………………. legitymującego się dowodem osobistym numer: ……………………………. seria: …………………..……………,: do podpisania zarówno oferty, jak i załączników nr 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9 do Warunków Zamówienia, których przedmiot określono
w punkcie 3.1. oraz składania i przyjmowania innych oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy w przedmiotowym postepowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

## **Załącznik nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

|  |
| --- |
|  |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |

**Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

Niniejszym oświadczam(-y) że, zobowiązuję (-emy) się wszelkie informacje handlowe, przekazane lub udostępnione przez ENEA Centrum Sp. z o.o. w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia, wykorzystywać jedynie do celów uczestniczenia w niniejszym postępowaniu, nie udostępniać osobom trzecim, nie publikować w jakiejkolwiek formie w całości ani w części, lecz je zabezpieczać i chronić przed ujawnieniem. Ponadto zobowiązujemy się je zniszczyć, wraz z koniecznością trwałego usunięcia z systemów informatycznych, natychmiast po zakończeniu niniejszego postępowania, chyba, że nasza oferta zostanie wybrana i Zamawiający pisemnie zwolni nas z tego obowiązku.

Obowiązki te mają charakter bezterminowy.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość i data | Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy |

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 5 – Wykaz podywkonawców** |

|  |
| --- |
|  (pieczęć wykonawcy) |

Niniejszym oświadczam(y), że:

1. Zrealizuję(emy) zamówienie samodzielnie w zakresie\*:

|  |
| --- |
|  |

1. Zrealizuję(emy) zamówienie przy pomocy podwykonawców w zakresie\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podwykonawcy** | **Powierzony zakres zamówienia** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

\* pola niezapisane należy przekreślić

1. Jednocześnie oświadczam(y), iż za działania i zaniechania wyżej wymienionych podwykonawców ponoszę(simy) pełną odpowiedzialność w stosunku do Zamawiającego.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 6 – Wykaz Projektów Podobnych** |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |
| Wykaz wykonywanych lub wykonanych Projektów Podobnych |  |
| **L.p.** | **Przedmiot dostawy** | **Odbiorca zamówienia (nazwa klienta)**nazwa (firma), adres (siedziba) Odbiorcy | **Data rozpoczęcia i zakończenia Projektu Podobnego (mm/rr – mm/rr)** | **Cena****netto\*** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

\* wartość należy podać w złotych – przeliczoną (jeśli potrzeba) wg kursu z daty realizacji zamówienia

Pola niezapisane należy przekreślić

**W załączeniu przedkładam (y) dokumenty potwierdzające,
że ww. umowy zostały wykonane należycie, oznaczone w sposób nie budzący wątpliwości, którego Zadania dotyczą.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 7 – Wykaz SPECJALISTÓW WYKONAWCY** |
| (pieczęć Wykonawcy) |  |

|  |
| --- |
| **Wykaz specjalistów Wykonawcy oddelegowanych do realizacji Przedmiotu zamówienia** **Tabela 1.** wykaz oddelegowanych Specjalistów Wykonawcy, którzy będą wykonywać przedmiot Umowy i będą dostępni przez cały okres realizacji Umowy, obejmujący nie mniej niż 2 osoby wraz z certyfikatami bądź innymi dokumentami potwierdzającymi autoryzacje producentów urządzeń /oprogramowania będącego przedmiotem niniejszego postępowania. |
| **Lp** | **Imię i nazwisko** | **Uprawnienia do konfiguracji i instalacji urządzeń producenta oferowanego urządzenia** | **Uprawnienia do instalacji i konfiguracji urządzeń, terminali i oprogramowania monitorującego prace urządzeń z systemem Qvision** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

\* pola niezapisane należy przekreślić

**Do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty/certyfikaty producenta na potwierdzenie posiadanych uprawnień**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

## **Załącznik nr 8 -** **Pełna specyfikacja oferowanych URZĄDZEŃ**

|  |
| --- |
| **URZĄDZENIA WIELOFUNKCYJNE A3 (standard)** |
| **nazwa producenta :**  |
| **model:** |
| **Lp.** | **Specyfikacja wymagana przez Zamawiającego:** | **Specyfikacja oferowana przez Wykonawcę (*wypełnia Wykonawca*)** |
| 1. | szybkość druku A4 w kolorze oraz w czerni oraz w automatycznym trybie dwustronnym: min. 30 kopii na minutę |  |
| 2. | szybkość druku A3 w kolorze oraz w czerni oraz w automatycznym trybie dwustronnym: min. 15 kopie na minutę |  |
| 3. | szybkość skanowania w kolorze oraz w czerni : min. 80 obrazów/min |  |
| 4. | czas oczekiwania na pierwszą kopię/wydruk w czerni : max 6 s |  |
| 5. | czas oczekiwania na pierwszą kopię/wydruk w kolorze : max 8 s |  |
| 6. | czas nagrzewania urządzenia od momentu włączenia: nie dłużej niż 25 s |  |
| 7. | rozdzielczość kopiowania : 600 x 600 dpi |  |
| 8. | rozdzielczość druku : 1800 x 600 dpi, 1200 x 1200 dpi |  |
| 9. | rozdzielczość skanowania : 600 x 600 dpi |  |
| 10. | języki opisu strony: PCL 6c, PostScript 3, XPS, PDF 1.7 |  |
| 11. | pamięć podręczna : min 2 GB |  |
| 12. | dysk twardy : min 250 GB |  |
| 13. | zainstalowane podajniki papieru : min 4 x 500 arkuszy |  |
| 14. | obsługiwana gramatura papieru: min 256 g m2 |  |
| 15. | zainstalowany podajnik ręczny : min 100 arkuszy |  |
| 16. | urządzenie musi mieć możliwość zaimplementowania terminala Q-Vision oraz posiada certyfikat zgodności z systemem Q-Vision, wystawiony przez producenta systemu (Zamawiający nie zezwala na użycie terminala zewnętrznego) |  |
| 17. | Urządzenie z interfejsem użytkownika opartym o technologię HTML i wbudowanym serwerem WWW |  |
| 18. | podstawa na kółkach |  |
| 19. | skanowanie do : e-mail, FTP, HDD |  |
| 20. | port Ethernet 1000 Mbit/s |  |
| 21. | kolorowy, dotykowy wyświetlacz LCD |  |
| 22. | język menu : Polski |  |
| 23. | Administrator systemu, do którego zostaną wpięte urządzenia, musi mieć możliwość konfiguracji przycisków wyświetlanych na panelu po zalogowaniu do Urządzenia. Układ przycisków jest przypisywany do urządzenia i może różnić się w zależności od udostępnianych opcji.  |  |
| 24. | Urządzenie musi mieć możliwość definiowania graficznego logo GK Enea podczas uruchamiania i wybudzania urządzenia. |  |
| **URZĄDZENIA WIELOFUNKCYJNE A3 (rozszerzone)** |
| **nazwa producenta :** |
| **model:**  |
| **Lp.** | **Specyfikacja wymagana przez Zamawiającego**  | **Specyfikacja oferowana przez Wykonawcę *(wypełnia Wykonawca*)** |
| 1. | szybkość druku A4 w kolorze oraz w czerni oraz w automatycznym trybie dwustronnym: min. 42 kopie na minutę |  |
| 2. | szybkość druku A3 w kolorze oraz w czerni oraz w automatycznym trybie dwustronnym: min. 20 kopie na minutę |  |
| 3. | szybkość skanowania w kolorze oraz w czerni : min 110 obrazów/min |  |
| 4. | czas oczekiwania na pierwszą kopię/wydruk w czerni i kolorze : max 6 s |  |
| 5. | czas nagrzewania urządzenia od momentu włączenia: nie dłużej niż 28s |  |
| 6. | rozdzielczość kopiowania : 600 x 600 dpi |  |
| 7. | rozdzielczość druku : 1800 x 600 dpi, 1200 x 1200 dpi |  |
| 8. | rozdzielczość skanowania : 600 x 600 dpi |  |
| 9. | języki opisu strony: PCL 6c, PostScript 3, XPS, PDF 1.7 |  |
| 10. | pamięć podręczna : min 4 GB |  |
| 11. | dysk twardy : min 250 GB |  |
| 12. | zainstalowane podajniki papieru : min 4 x 500 arkuszy |  |
| 13. | obsługiwana gramatura papieru: min 256 g m2 |  |
| 14. | zainstalowany podajnik boczny : min 100 arkuszy |  |
| 15. | zainstalowany podajnik automatyczny : min 250 dokumentów |  |
| 16. | urządzenie musi mieć możliwość zaimplementowania terminala Q-Vision oraz posiadać certyfikat zgodności z systemem Q-Vision, wystawiony przez producenta systemu (Zamawiający nie zezwala na użycie terminala zewnętrznego) |  |
| 17. | urządzenie z interfejsem użytkownika opartym o technologię HTML i wbudowanym serwerem WWW |  |
| 18. | podstawa na kółkach |  |
| 19. | skanowanie do : e-mail, FTP, HDD |  |
| 20. | port Ethernet 1000 Mbit/s |  |
| 21. | kolorowy, dotykowy wyświetlacz LCD |  |
| 22. | język menu : Polski |  |
| 23. | Administrator systemu, do którego zostaną wpięte urządzenia, musi mieć możliwość konfiguracji przycisków wyświetlanych na panelu po zalogowaniu do Urządzenia. Układ przycisków jest przypisywany do urządzenia i może różnić się w zależności od udostępnianych opcji.  |  |
| 24. | Urządzenie musi mieć możliwość definiowania graficznego logo GK Enea podczas uruchamiania i wybudzania urządzenia. |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **URZĄDZENIA WIELOFUNKCYJNE A4** |
| **nazwa producenta :** |
| **model:**  |
| **Lp.** | **Specyfikacja wymagana przez Zamawiającego:**  | **Specyfikacja oferowana przez Wykonawcę (*wypełnia wykonawca*)** |
| 1. | szybkość druku A4 w kolorze oraz w czerni oraz w automatycznym trybie dwustronnym: min. 30 kopii na minutę |  |
| 2. | szybkość skanowania w kolorze oraz w czerni : min 35 obrazów/min |  |
| 3. | czas oczekiwania na pierwszą kopię/wydruk w czerni i kolorze : max 11 s |  |
| 4. | rozdzielczość kopiowania : 600 x 600 dpi |  |
| 5. | rozdzielczość druku : 600 x 600 dpi, 1200 x 1200 dpi |  |
| 6. | rozdzielczość skanowania : 600 x 600 dpi |  |
| 7. | języki opisu strony: PCL Se/c, PostScript 3, XPS, PDF 1.7 |  |
| 8. | pamięć podręczna : min 2 GB |  |
| 9. | dysk twardy : min 160 GB |  |
| 10. | zainstalowane podajniki papieru : min 2 x 500 arkuszy |  |
| 11. | zainstalowany podajnik ręczny : min 100 arkuszy |  |
| 12. | Urządzenie musi mieć możliwość zaimplementowania terminala Q-Vision oraz posiadać certyfikat zgodności z systemem Q-Vision, wystawiony przez producenta systemu (Zamawiający nie zezwala na użycie terminala zewnętrznego) |  |
| 13. | podstawa na kółkach |  |
| 14. | skanowanie do : e-mail, FTP, HDD |  |
| 15. | port Ethernet 1000 Mbit/s |  |
| 16. | kolorowy, dotykowy wyświetlacz LCD |  |
| 17. | język menu : Polski |  |
| 18. | Administrator systemu, do którego zostaną wpięte urządzenia, musi mieć możliwość konfiguracji przycisków wyświetlanych na panelu po zalogowaniu do Urządzenia. Układ przycisków jest przypisywany do urządzenia i może różnić się w zależności od udostępnianych opcji.  |  |
| 19. | Urządzenie musi mieć możliwość definiowania graficznego logo GK Enea podczas uruchamiania i wybudzania urządzenia. |  |
| **Na potwierdzenie zgodności powyższych informacji, w załączeniu przedkładam(y) karty katalogowe oferowanych urządzeń z danymi technicznymi w języku polskim.**  |
| **CZYTNIK KART ZBLIŻENIOWYCH** |
| **nazwa producenta :** |
| **model:** |
| **Specyfikacja wymagana przez Zamawiającego** | **Specyfikacja oferowana przez Wykonawcę *(wypełnia Wykonawca: wpisać TAK/NIE*)**  |
| obsługiwanie standardów : HID iCLASS, Mifare, Unique |  |
| działanie czytnika w trybie zintegrowanym z następującymi producentami urządzeń: Ricoh, Konica Minolta, Toshiba |  |
| wystawiony przez producenta oprogramowania certyfikat zgodności z systemem Q-Vision wraz z deklaracją zgodności kompatybilności ze sprzętem producenta |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

## **Załącznik nr 9 – Arkusz z pytaniami Wykonawcy**

|  |
| --- |
| (pieczęć wykonawcy) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Treść pytania** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |

\* pola niezapisane należy przekreślić

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

|  |  |
| --- | --- |
| **miejscowość i data** | **Pieczęć imienna i podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |