**Załącznik nr 1 do ZO/2019/34**

**FORMULARZ OFERTY**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ***ZAMAWIAJĄCY***

GREINPLAST Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością

Adres: Krasne 512B, 36-007 Krasne

 Telefon: +48/ 17 77 13 501

 e-mail: dotacja2017@greinplast.pl

 NIP: 813-32-25-363

Regon: 691552684

KRS: 0000014276

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nazwa (Firma) Wykonawcy – ……………………….………………………………………………………………. **\***,

Adres siedziby – …………………….……………………..…………………………………………………………… **\***,

Adres do korespondencji – ……………………………………………………………….……….…………………. **\***,

Tel. - ……………………………………………… **\***; fax - ……………………………………………….**\***;

E-mail: …………………..……………………… **\*;**

NIP - ……………………………………………… **\***; REGON - ………………………………………………. **\***;

**Nawiązując do Zapytania Ofertowego nr ZO/2019/34 i specyfikacji na wyłonienie Wykonawcy
w zakresie dostawy do zakładu Zamawiającego przedmiotu zamówienia dla GREINPLAST Sp. z o.o.,
z siedzibą Krasne 512B, 36-007 Krasne:**

1. **oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia wg Specyfikacji Ceny:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość | Cena netto (PLN/EUR)*\** | VAT(PLN/EUR)\* | Cena brutto(PLN/EUR)*\** |
| 1.1. | Licencje:- dla systemu zarządzania informacją laboratoryjną (LIMS) dla 15 użytkowników jednoczesnego dostępu, - dla modułu przetwarzania danych niestrukturyzowanych (ELN) dla 15 użytkowników jednoczesnego dostępu,Instalacja, wdrożenie, uruchomienie, walidacja oraz instruktaż Systemu | 1 kpl. |  |  |  |
| Lp. | Nazwa | Ilość | Cena netto (PLN/EUR)*\** | VAT(PLN/EUR)\* | Cena brutto(PLN/EUR)*\** |
| 1.2. | Pakiet wsparcia technicznego - PWT  | 1 pakiet / kwartał  |  |  |  |
| Łącznie: 8 pakietów kwartalnych za 24 miesiące  |  |  |  |
| 1.3. | Powdrożeniowe abonamentowe usługi serwisowe - PAUS(dla 15 użytkowników jednoczesnego dostępu) | 1 abonament /  miesiąc  |  |  |  |
| Łacznie: 60 abonamentów miesięcznych  za 60 miesięcy |  |  |  |
|  | **SUMA pozycji:** * 1. licencje LIMS i ELN, instalacja, wdrożenie, uruchomienie, walidacja oraz instruktaż Systemu
	2. PWT – łącznie 8 pakietów kwartalnych za 24 miesiące
	3. PAUS – łącznie 60 abonamentów miesiecznych za 60 miesięcy
 | - |  |  |  |
| 1.4. | Roboczogodzina po przekroczeniu liczby godzin oferowanego pakietu wsparcia technicznego w danym kwartale: | - | - | - | - |
| 1.4.1. | * Usługa bezpośrednio w miejscu instalacji
 | 1 roboczogodzina |  |  |  |
| 1.4.2. | * Usługa on-line
 | 1 roboczogodzina |  |  |  |
| 1.5. | Integracja z pojedynczym aparatem badawczym  | 1 usługa |  |  |  |

1. oświadczamy, iż oferujemy system informatyczny do zarządzania informacją laboratoryjną:

………………………………………………………………………………………………………………………………..……………..………**\***
(oznaczenie – nazwa własna, typ lub rodzaj lub model lub symbol itp., producent),

1. oferujemy termin realizacji przedmiotu zamówienia (etapów 1-5) **do …………..… \*** dni kalendarzowych, w tym kolejnych etapów:

|  |  |
| --- | --- |
| Etap 1 | wykonanie analizy przedwdrożeniowej polegającej na inwentaryzacji organizacji pracy laboratorium oraz obiektów badawczych, cech mierzonych, metod pomiarowych, personelu, zasobów (obowiązujących zakresów kompetencji i obowiązków, istniejących formularzy, dokumentów i raportów), w terminie **…………… \* dni kalendarzowych** liczonych od podpisania umowy.  |
| Etap 2 | dostawa licencji i oprogramowania w terminie **…………… \* dni kalendarzowych** liczonych od podpisania umowy  |
| Etap 3 | instalacja i uruchomienie Systemu w formie testowej na serwerze testowym w terminie **…….…… \* dni kalendarzowych** liczonych od podpisania umowy  |
| Etap 4 | dostosowanie Systemu w całości do wymagań użytkownika, wprowadzenie zmian w Systemie na podstawie przeprowadzonej analizy przedwdrożeniowej i pełne wdrożenie funkcjonalności, w terminie **…………… \* dni kalendarzowych** liczonych od podpisania umowy  |
| Etap 5 | instruktaż personelu i dostarczenie dokumentacji projektowej, powykonawczej i eksploatacyjnej dla administratora i użytkownika Systemu w języku polskim w formie papierowej jak i elektronicznej, w terminie **…………… \* dni kalendarzowych** liczonych od podpisania umowy  |

1. oferujemy warunki płatności
2. I płatność - **……………\* %** (nie więcej niż 20 %) ceny wskazanej w Specyfikacji ceny pkt 1.1., po realizacji **etapu 1** potwierdzonego protokołem odbioru częściowego (podpisanie ustaleń z analizy przedwdrożeniowej),w terminie 14 dni od dnia doręczenia faktury
3. II płatność - **……………\* %** (nie więcej niż 20 %) ceny wskazanej w Specyfikacji ceny pkt 1.1., po realizacji **etapu 2 i etapu 3** potwierdzonego protokołem odbioru częściowego,w terminie 14 dni od dnia doręczenia faktury
4. III płatność - **……………\* %** (nie więcej 40 %) ceny wskazanej w Specyfikacji ceny pkt 1.1., po realizacji **etapu 4** potwierdzonego protokołem odbioru częściowego,w terminie 14 dni od dnia doręczenia faktury
5. IV płatność - **……….……\* %** (nie mniej 20 %) ceny wskazanej w Specyfikacji ceny pkt 1.1., po realizacji **etapu 5** potwierdzonego protokołem odbioru końcowego, w terminie 14 dni od dnia doręczenia faktury
6. płatności za pakiet wsparcia technicznego (PWT) zgodnie ze Specyfikacją ceny pkt 1.2., realizowane raz na kwartał przez okres 24-miesięcy, licząc od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego, w terminie 14 dni od dnia doręczenia faktury
7. płatności za powdrożeniowe abonamentowe usługi serwisowe (PAUS) zgodnie ze Specyfikacją ceny pkt 1.3., realizowane raz na miesiąc przez okres 60 miesięcy, licząc od dnia podpisania protokołu odbioru końcowego, w terminie 14 dni od dnia doręczenia faktury;
8. oferujemy okres gwarancji na cały przedmiot zamówienia wynoszący do **………….\* miesięcy**, od daty podpisania protokołu odbioru końcowego;
9. oferujemy usługi pakietu wsparcia technicznego (PWT) na cały przedmiot zamówienia w ilości: **…….….. \* godzin/kwartał przez okres 24-miesięcy**, liczone od daty podpisania protokołu odbioru końcowego;
10. oferujemy świadczenia powdrożeniowych abonamentowych usług serwisowych (PAUS) na cały przedmiot zamówienia **przez okres** **60-miesięcy,** liczone od daty podpisania protokołu odbioru końcowego;
11. oświadczamy, że posiadamy zasoby kadrowe do realizacji przedmiotu zamówienia i udostępnimy w ilości: **…….…..…\* pracowników** z doświadczeniem w zakresie praktycznego wdrażania systemów zarządzania dokumentacją laboratoryjną, do bezkolizyjnego wdrożenia Systemu. Doświadczenie pracowników potwierdzamy niniejszym oświadczeniem;
12. oświadczamy, że spełniamy wymagania określone w Zapytaniu Ofertowym oraz że zapoznaliśmy się Zapytaniem Ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w niej warunkami i zasadami postępowania oraz zawartym w niej wzorem umowy,
13. oświadczamy, że nie zalegamy z płatnościami na rzecz:

Zakładu Ubezpieczeń Społecznych *(podać nazwę analogicznej instytucji jeśli dotyczy innego państwa niż Polska: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….)*

oraz Urzędu Skarbowego *(podać nazwę analogicznej instytucji jeśli dotyczy innego państwa niż Polska: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………….)*

1. oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu Ofertowym,
tj. 90 dni licząc od następnego dnia po dniu upływu terminu składania ofert.
2. oświadczamy, iż oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami i warunkami opisanymi oraz określonymi przez Zamawiającego w Zapytaniu Ofertowym, na potwierdzenie czego załączamy opis techniczny i/lub funkcjonalny producenta/ów, pozwalający na pełną i jednoznaczną ocenę zgodności oferowanych urządzeń oraz ich parametrów z wymaganiami w Zapytaniu Ofertowym.

*Miejscowość ............................................... Dnia ...........................................*

*........................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

***\* - Miejsca wykropkowane i oznaczone „\*” należy odpowiednio wypełnić***