**Załącznik nr 1.2 do SWZ**

**Nr wew. postępowania 15/25**

**Zamawiający:  
Komenda Wojewódzka Policji  
z siedzibą w Radomiu  
ul. 11 Listopada 37/59  
26-600 Radom**

**FORMULARZ OFERTY- zadanie nr 2**

**Ja/my\* niżej podpisani:**

|  |
| --- |
|  |

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**działając w imieniu i na rzecz:**

|  |
| --- |
|  |

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres:** |  |
| **Miejscowość:** |  |
| **Kraj:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **REGON:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Adres e-mail:**  (do komunikacji w prowadzonym postępowaniu) |  |
| **Numer rachunku bankowego** |  |
| **Imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail** osoby wyznaczonej do współdziałania przy realizacji umowy |  |

**Wykonawca jest\***:

mikro przedsiębiorcą

małym przedsiębiorcą

średnim przedsiębiorcą

prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

inny rodzaj

\* (właściwe zaznaczyć „X”)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia na:

**Świadczenie usług serwisowych przyrządów do pomiaru zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu**

**Zadanie nr 2 - świadczenie usług serwisowych przyrządów do badania zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu typu Alco-Sensor IV**

SKLADAMY OFERTĘ na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym Specyfikacji Warunków Zamówienia, na następujących warunkach:

**I Kryterium - Cena oferty brutto – waga 60%:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena oferty netto w zł.** |  |
| **Cena oferty brutto w zł.** |  |
| **Kwota podatku VAT** |  |
| **Stawka podatku VAT w %** |  |

**Zadanie nr 2 - Świadczenie usług w szacowanych ilościach (wskazanych poniżej) liczonych oddzielnie dla każdej   
z pozycji wyszczególnionej tabeli załącznika nr 1, które polegają na konserwacji, naprawie i kalibracji urządzeń do badania zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu typu Alco - Sensor IV stanowiących wyposażenie komórek i jednostek organizacyjnych Komendy Wojewódzkiej Policji zs. w Radomiu, a następnie dostarczanie tych urządzeń do Okręgowego Urzędu Miar lub laboratorium posiadającego aktualną akredytację Polskiego Centrum Akredytacji w celu przeprowadzenia wzorcowania.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługa** | **Cena jednostkowa**  **brutto** | | **Wartość ogólna  ( szacowana ilość usług x cena jednostkowa brutto)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | | **4.** |
| 1. | Serwis techniczny i adiustacja  ( usługa podstawowa) - szacowana ilość usług - 616 |  | |  |
| 2. | Wzorcowanie (koszty wzorcowania) - usługa podstawowa - szacowana ilość usług - 616 |  | |  |
| 3. | Gwarancja techniczna - usługa podstawowa - szacowana ilość - 616 usług |  |  | |
| 4. | Wymiana złącza 6 PIN Stewart Conector - szacowana ilość usług - 68 |  |  | |
| 5. | Wymiana akumulatora (4 ogniwa) do drukarki DP1012 – szacowana ilość usług - 90 |  |  | |
| 6. | Wymiana klipsów w walizce Pelican Case P/1400 - szacowana ilość usług - 70 |  |  | |
| 7. | Wymiana rezystora 100k SMD - szacowana ilość usług - 4 |  |  | |
| 8. | Wymiana układu scalonego – szacowana ilość usług - 10 |  |  | |
| 9. | Wymiana bezpiecznika 3,15 A – szacowana ilość usług - 4 |  |  | |
| 10. | Wymiana rezystora 1k SMD – szacowana ilość usług - 2 |  |  | |
| 11. | Wymiana przycisku blokującego SET - szacowana ilość usług - 4 |  |  | |
| 12. | Wymiana rolki papierowej w drukarce DP1012 – szacowana ilość usług - 2 |  |  | |
| 13. | Wymiana kasety barwiącej w drukarce DP1012 – szacowana ilość usług - 4 |  |  | |
| 14. | Wymiana mikroprzełącznika F1/F2/F3 – szacowana ilość usług - 2 |  |  | |
| 15. | Wymiana Coupler – uszczelki ustnika – szacowana ilość usług - 2 |  |  | |
| 16. | Wymiana o-ring w AS-IV – szacowana ilość usług - 2 |  |  | |
| 17. | Wymiana akumulatora 9V – szacowana ilość usług – 2 |  |  | |
| 18. | Wymiana komórki pomiarowej – szacowana ilość usług - 2 |  |  | |
| 19. | Wymiana uszczelki komórki pomiarowej – szacowana ilość usług - 2 |  |  | |
| 20. | Wymiana blokady uszczelki komórki pomiarowej – szacowana ilość usług – 2 |  |  | |
| 21. | Wymiana wlotowej rurki teflonowej – szacowana ilość usług - 2 |  |  | |
| 22. | Wymiana baterii litowej 3V– szacowana ilość usług - 6 |  |  | |
| 23. | Wymiana ładowarki /zasilacza - szacowana ilość usług - 2 |  |  | |
| 24. | Wymiana gniazda do baterii 9V ze złączem – szacowana ilość usług – 2 |  |  | |
| 25. | Wymiana mechanizmu drukującego M190 – szacowana ilość usług - 2 |  |  | |
| 26. | Wymiana ładowarki samochodowej do drukarki – szacowana ilość usług - 2 |  |  | |
| 27. | Wymiana odgiętki kabla – szacowana ilość usług - 2 |  |  | |
| **Łączna wartość:** | | |  | |

Uwaga: Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert z cenami określonymi w tysięcznych częściach złotego. Wszystkie ceny muszą być podane do drugiego miejsca po przecinku zgodnie z polskim systemem płatniczym.

Do porównania ofert Zamawiający przyjmie łączną wartość

**Kryterium II (T) – proponowany termin wykonania usługi –** waga 20% (maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania w kryterium „termin” -20 punktów

liczony w dniach roboczych**:**

- w przypadku kalibracji i wzorcowania licząc od następnego dnia roboczego po dniu przyjęcia sprzętu do serwisu

- w przypadku naprawy, kalibracji i wzorcowania – licząc od następnego dnia roboczego po dniu otrzymania z Wydziału GMT KWP zs. w Radomiu pisemnej zgody na dokonanie naprawy

**Termin wykonania usługi może wynieść maksymalnie 10 dni roboczych**

**Oferta zawierająca się w przedziale termin wykonania usługi**

- 1- 6 dni roboczych - 20 pkt.

- 7 dni roboczych – 18 pkt.

- 8 dni roboczych – 16 pkt.

- 9 dni roboczych – 14 pkt.

- 10 dni roboczych – 0 pkt.

**Oświadczam, że wykonam usługę w terminie ……………………… dni**  (należy wpisać liczbę dni roboczych)

**W przypadku zaoferowania terminu wykonania usługi dłuższego niż 10 dni roboczych oferta podlegać będzie odrzuceniu jako niezgodna z warunkami zamówienia.**

**W przypadku gdy Wykonawca, nie wskaże w Formularzu ofertowym terminu wykonania usługi, oświadcza, że wykona usługę w maksymalnym możliwym terminie tj. 10 dni roboczych.**

**Kryterium III (G) - okres udzielanej gwarancji na poprawne działanie przyrządu każdorazowo po wykonanej usłudze kalibracji - waga - 20 % (maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania   
w kryterium "gwarancja" - 20 punktów)**

**Okres udzielanej gwarancji na poprawne działanie przyrządu nie może być krótszy niż trzy miesiące**

**W przypadku zaoferowania okresu udzielanej gwarancji krótszej niż 3 miesiące oferta będzie podlegać odrzuceniu jako niezgodna z warunkami zamówienia.**

**- 3 miesiące – 0 pkt.**

**- 4 miesiące – 10 pkt.**

**- 5 miesięcy – 20 pkt.**

**Oświadczam, że udzielam …………………. miesięcy** (należy wpisać liczbę miesięcy)

**gwarancji na poprawne działanie przyrządu każdorazowo po wykonanej usłudze kalibracji.**

**W przypadku udzielenia gwarancji dłuższej niż 5 miesięcy Zamawiający przyzna punkty tak jak dla gwarancji wynoszącej 5 miesięcy.**

**W przypadku braku zaoferowania przez Wykonawcę okresu gwarancji , Wykonawca oświadcza, że zaoferował minimalny okres tj. trzy miesiące.**

Zamawiający udzieli zamówienia temu Wykonawcy, który po przeliczeniu wszystkich kryteriów uzyska największą ilość punktów .

Łączna ilość punktów: C + T + G

gdzie:

CŁ - cena łączna

T- termin wykonania usługi

G- gwarancja

1. **Informujemy, że wskazane poniżej dokumenty lub o**ś**wiadczenia dost**ę**pne są w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodost**ę**pnych i bezpłatnych baz danych:** (wypełnić, jeśli dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa dokumentu lub oświadczenia** | **Adres internetowy bazy danych,  gdzie dost**ę**pny jest dokument lub o**ś**wiadczenie** |
|  |  |
|  |  |

**Inne informacje:**

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

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

1. **Podwykonawcom zamierzamy powierzy**ć **wykonanie nast**ę**puj**ą**cych cz**ęś**ci zamówienia:** (wypełnić, jeśli dotyczy)

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia powierzona podwykonawcy** | **Nazwa firmy podwykonawcy**  **o ile jest znana na etapie składania ofert** |
|  |  |
|  |  |

W przypadku braku wypełnienia tabeli dotyczącej podwykonawców, Zamawiający uzna, że usługa zostanie wykonana własnymi siłami.

1. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.
2. **OŚWIADCZAMY**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia określonego **w Rozdziale XI pkt 1 SWZ.**
4. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy określonymi w Z**ałączniku nr 2.1 i 2.2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia** i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
5. **OŚWIADCZAM,** że zatrudniam lub zatrudnię osoby przy wykonywaniu czynności polegających na sporządzaniu dokumentacji dot. niniejszego szkolenia (oświadczenia, ankiety ewaluacyjne, zaświadczenia, certyfikaty itp.).
6. **OŚWIADCZAM**, że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13   
   lub art. 14 RODO2wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio   
   lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
   w niniejszym postępowaniu\*\*.
7. Części zamówienia, które wybrany Wykonawca/Wykonawcy zamierza/zamierzają zlecić do wykonania osobom trzecim i jeżeli jest to wiadome w danym momencie imiona i nazwiska albo nazwy ewentualnych podwykonawców *(podać zakres części zlecanej oraz nazwy albo imiona   
   i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania znanych podwykonawców, jeżeli są miejscem wykonywania działalności tych podwykonawców).*
8. …………………………………………………………………………………………………
9. …………………………………………………………………………………………………
10. …………………………………………………………………………………………………
11. **Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:**
12. ………………………………………………………………………………………………….
13. ………………………………………………………………….………………………………
14. ………………………………………………………………….………………………………
15. ………………………………………………………………….……………….………………
16. ………………………………………………………………….……………….………………
17. ………………………………………………………………….……………….………………

**Informacja dla Wykonawcy:**

Formularz oferty musi opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym i przekazany zamawiającemu wraz z dokumentem/dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę

\* niepotrzebne 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).