



*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

|  |
| --- |
| Nazwa oferenta /pieczęć |

**Data: ……………………………..**

**FORMULARZ OFERTY**

**Związek Miast Polskich**

**ul. Robocza 42**

**61-517 Poznań**

**.**

Nawiązując do zapytania ofertowego nr **2/ZMP/SMUP2 data: 25 maja 2022 r.** na **opracowanie i wykonanie serwisu internetowego wraz z systemem zarządzania treścią oraz usługą administrowania dla serwisu „Baza dobrych praktyk”** w ramach realizowanego projektu: „System monitorowania usług publicznych- wdrożenie SMUP” finansowanego z programu POWER 2.18

**Dane składającego ofertę (wykonawcy)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. 2.1. | 1. Pełna nazwa /nazwisko | 1. ………………………………………………………………………………………….. |
| 1. 2.2. | 1. Forma prawna | 1. ..…………………………………………………………………………………………. |
| 1. 2.3. | 1. NIP | 1. …………………………………………………………………………………………… |
| 1. 2.4. | 1. REGON | 1. ………………………………………………………………………………………….. |
| 1. 2.5. | 1. dokładny adres: ul. | 1. ..…………………………………………………………………………………………. |
| 1. miejscowość + kod pocztowy | 1. ..…………………………………………………………………………………………. |
| 1. 2.6. | 1. województwo | 1. ..…………………………………………………………………………………………. |
| 1. 2.7. | 1. tel. | 1. ..…………………………………………………………………………………………. |
| 1. 2.8. | 1. faks | 1. ..…………………………………………………………………………………………. |
| 1. 2.9. | 1. email: | 1. ..…………………………………………………………………………………………. |
| 1. 2.10 | 1. nazwa banku i numer rachunku | 1. ..…………………………………………………………………………………………. |
| 1. 2.11. | 1. nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania | 1. ..…………………………………………………………………………………………. |
| 1. 2.12. | 1. osoba do kontaktu | 1. ..…………………………………………………………………………………………. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 7 |
| Lp. | Cena oferty | Wartość netto | Stawka podatku Vat w % | Kwota podatku VAT | Wartość brutto |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. | Koszt opracowania, wykonania i wdrożenia serwisu internetowego wraz z systemem zarządzania treścią oraz usługą administrowania dla serwisu „Baza dobrych praktyk” |  |  |  |  |
| 2. | Koszt całościowy pakietu wsparcia technicznego przez okres 12 m-cy w łącznym wymiarze 72 godzin zegarowych. Cena za cały pakiet. |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | |  |

**W ramach kryterium Funkcjonalności oferujemy poniższe funkcjonalności**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Funkcjonalności | Deklaracja Wykonawcy: |
|  | **Długość gwarancji wykonawcy**  Należy wpisać liczbę miesięcy **gwarancji wykonawcy**:  - standardowa 18 m-cy od dnia odbioru przedmiotu umowy  - wydłużona do 24 m-cy od dnia odbioru przedmiotu umowy  - wydłużona do 30 m-cy od dnia odbioru przedmiotu umowy |  |
|  | **Termin realizacji**  Należy określić proponowane skrócenie terminu wykonania i wdrożenia usługi oprogramowania w stosunku do wymaganego 120 dniowego terminu:  - o 30 dni  - o 15 dni  - w wymaganym terminie, tj. do 120 dni od dnia zawarcia umowy |  |
|  | **Zastosowanie wiodących na rynku frameworków**  Wykonanie aplikacji w najnowszej wersji jednego z wiodących frameworków (backend) lub innych porównywalnych, np. Laravel (min. wersja 8.x) lub Symfony (min. wersja 6.x).  Należy określić framework i wersję: |  |

**Zamawiający informuje, iż nie wypełnienie powyższej tabeli pn. Funkcjonalność będzie skutkowało przyznaniem 0 punktów w danej pozycji.**

**Oświadczenie dotyczące braku podstaw wykluczenia**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 w zw. z art. 22 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022r. Poz. 835).

**Oświadczenie dotyczące postanowień zapytania ofertowego.**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oferowany przez nas zakres świadczenia spełnia warunki /wymagania opisane w zapytaniu.
3. Zobowiązujemy się do zapewnienia w zakresie dyspozycyjności - usług opisanych w zapytaniu w terminie ustalonym przez Zamawiającego oraz w sposób zgodny z warunkami/wymaganiami organizacyjnymi określonymi w niniejszym zapytaniu.
4. Oświadczam, że zamierzam/ nie zamierzam\* powierzyć realizację części zamówienia podwykonawcom część zamówienia, którą wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę (podać część zamówienia oraz nazwę podwykonawcy):

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

1. Oświadczam, że niżej wymienione informację stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Oświadczam, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami zamawiającego, dotyczącymi przedmiotu zamówienia, zamieszczonymi w Ogłoszeniu o zamówieniu wraz z załącznikami i nie wnoszę/nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.

**Klauzula informacyjna**

Administratorem danych podanych w formularzu jest Biuro ZMP z siedzibą w Poznaniu, ul. Robocza 42, 61 -517 Poznań.

Pani/ Pan może się z nami skontaktować w następujący sposób:

* przez e-mail: [biuro@zmp.poznan.pl](mailto:biuro@zmp.poznan.pl)

1. **Inspektor ochrony danych**

Wyznaczyliśmy inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą może się Pani/ Pan kontaktować w sprawach związanych z posługiwaniem się przez nas danymi osobowymi, które nam Pani/Pan udziela oraz korzystania z praw, które w związku z tym Pani/Pan ma. Z inspektorem może się Pani/Pan kontaktować w następujący sposób:

* przez e-mail: [rodo@zmp.poznan.pl](mailto:rodo@zmp.poznan.pl)

1. **Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania**

Będziemy posługiwać się Pani/Pana danymi osobowymi w celu realizacji zapytania ofertowego 12/2019/ZMP/SMUP2 data: 13 grudnia 2019 r. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władz powierzonej administratorowi. Pani/ Pana dane będą przetwarzane do czasu zakończenia realizacji projektu (listopad 2020 rok) oraz 5 lat po jego zakończeniu zgodnie przepisami o archiwizacji dokumentów.

1. **Odbiorcy danych**

Jeżeli zajdzie taka potrzeba będziemy przekazywać Pani/Pana dane osobowe podmiotom lub osobom uprawnionym na podstawie przepisów prawa (Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji)

1. **Pani/Pana prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych**

Dlatego, że posługujemy się Pani/Pana danymi osobowymi ma Pani/Pan prawo:

1. dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
2. żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
3. żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
4. żądania usunięcia danych osobowych
5. wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację – w przypadkach, kiedy posługujemy się Pana/ Pani danymi na podstawie naszego prawnie uzasadnionego interesu,
6. wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

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

Imię i nazwisko / podpis osoby (osób) uprawnionych

do reprezentowania Oferenta

…………..……………, dnia …………………………