



FORMULARZ OFERTOWY PRZYJMĄCEGO ZAMÓWIENIE

Świadczenie usług informatycznych w Zakładzie Gospodarki Mieszkaniowej w Świnoujściu

I. Dane dotyczące Przyjmującego zamówienie:

Nazwa:

Siedziba:

Województwo:

Nr telefonu: Nr fax-u:

Nr tel. kom.

Adres: e-mail:

NIP:

REGON:

II. Dane dotyczące Zamawiającego:

Gmina Miasto Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście (NIP: 855-15-71-375), której zadania w zakresie objętym zapytaniem ofertowym realizuje **Zakład Gospodarki Mieszkaniowej** w Świnoujściu (ul. Wyspiańskiego 35c, 72-600 Świnoujście), tel. 91 321 22 80, fax 91 321 05 08.

III. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy na następujących warunkach:

Stawka za 1 roboczogodzinę wynosi zł netto (słownie złotych:.....) plus podatek od towarów i usług VAT w wysokości% w kwociezł (słownie.....), co daje kwotę.....zł (słownie) brutto.

IV. Oświadczenia Przyjmującego zamówienie:

1. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z warunkami przystąpienia do zamówienia określonymi w zapytaniu ofertowym oraz że uzyskałem/liśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
3. Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z projektem umowy i nie wnoszę/simy w stosunku do niego żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszę/szemy umowę, której projekt wraz z załącznikami stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
4. Oświadczam/my, że określone zamówienie wykonam/my **do dnia**

5. Oświadczam/my, że dysponuję/my osobami posiadającymi:

- a) kwalifikacje odpowiadające specyfice prac, w tym dysponującymi wiedzą w zakresie sieci komputerowych (routing, VLAN, QoS, switche, firewalle), znajomością systemów operacyjnych Windows Serwer 2008, 2012, Windows 10 Pro, Windows 7, znajomością obsługi systemu alarmowego oraz kontroli dostępu, znajomością obsługi i konfiguracji urządzeń CCTV, znajomością zagadnień związanych z administracją systemami z rodziny Windows, domeny Active Directory, Group Policy (Zasady grupy) i Windows Server Update Service (WSUS), znajomością zagadnień związanych z administracją sieciami TCP/IP, znajomością obsługi baz danych SQL, programów: Płatnik – ZUS, bankowy i SIT oraz znajomością języków programowania dla stron WWW, a także obsługi centrali telefonicznej Slican;
- b) co najmniej 5-letnią praktykę zawodową w tego typu usługach.

6. Zamówienie wykonam/my własnymi siłami (powierzę/my podwykonawcom)*.

V. Załączam/my dokumenty:

- 1) aktualny wyciąg z właściwego rejestru lub zaświadczenie o zgłoszeniu do ewidencji działalności gospodarczej,
- 2) pełnomocnictwo (w przypadku składania oferty przez pełnomocnika),
- 3) polisę OC potwierdzającą posiadanie ubezpieczenia w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej,
- 4) dokument potwierdzający doświadczenie zawodowe odpowiadające specyfice prac.

VI. Inne informacje Przyjmującego zamówienie:

.....
.....

Podpis Przyjmującego zamówienie:

.....
/imię nazwisko, nazwa firmy/

*- niepotrzebne skreślić