

Warszawa, dnia 14.07.2017r.



**ZAMÓWIENIA PUBLICZNE BIURA FINANSÓW
KOMENDY GŁÓWNEJ STRAŻY GRANICZNEJ**

FAX-KG-F-2P-1271/17

2017 -07- 14

Egz. pojedynczy

**Adresaci wg rozdzielnika
/wszyscy zainteresowani (strona internetowa)**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Rozbudowa oraz wdrożenie Systemu Obsługi Cudzoziemców w ramach CBD SG etap II - Zakup urządzeń wielofunkcyjnych kolorowych oraz drukarek atramentowych kolorowych - sprawa nr 33/BF/BŁil/17.

Szanowni Państwo,

Zamawiający działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2015, poz. 2164 z późn. zm.) informuje, że dokonuje zmiany treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w nw. zakresie:

- do treści formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ dodaje się zapis dotyczący podwykonawcy/ów.

W związku z powyższym w załączeniu Zamawiający przekazuje **aktualny, obowiązujący** formularz ofertowy.

Przedmiotowa zmiana stanowi integralną część SIWZ i należy ją uwzględnić przy przygotowywaniu oferty. Termin składania i otwarcia ofert nie ulega zmianie.

Załącznik: 1 / 3 str. (formularz ofertowy)

Z poważaniem

ZASTĘPCA DYREKTORA

Biura Finansów
Komendy Głównej Straży Granicznej

plk SG Jarosław KOKLAK

.....
nazwa i adres wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Ja (My), niżej podpisany (i)
działając w imieniu i na rzecz

.....
(pełna nazwa Wykonawcy wraz z adresem)

REGON NIP/PESEL KRS/CEiDG

TEL. FAX

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym pn. *Rozbudowa oraz wdrożenie Systemu Obsługi Cudzoziemców w ramach CBD SG etap II – Zakup urządzeń wielofunkcyjnych kolorowych oraz drukarek atramentowych kolorowych* – sprawa nr 33/BF/Błil/17 składamy niniejszą ofertę.

1. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z dokumentacją przetargową udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz że zamówienie będzie zrealizowane zgodnie ze wszystkimi wymaganiami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

2. W ramach realizacji przedmiotu zamówienia **oferujemy** dostawę fabrycznie nowych:

- 74 sztuk urządzeń wielofunkcyjnych – kolorowych
(podać producenta, typ/model oferowanych urządzeń)
- 50 sztuk drukarek atramentowych – kolorowych
(podać producenta, typ/model oferowanych urządzeń)

za łączną cenę brutto ⁽¹⁾ **zł.** słownie: (.....)

w tym obowiązujący podatek VAT

⁽¹⁾ **Wykonawcy zagraniczni podają cenę netto**, zamawiający w celu oceny oferty doliczy do przedstawionej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami,

3. **Oświadczamy**, że podana łączna cena brutto obejmuje wszystkie koszty ponoszone przez Wykonawcę związane z realizacją umowy przez cały okres jej trwania.

4. **Zobowiązujemy się** do realizacji zamówienia w terminie *:

1	<input type="checkbox"/>	do 30 dni od dnia zawarcia umowy
2	<input type="checkbox"/>	do 60 dni od dnia zawarcia umowy

* należy wskazać termin realizacji zamówienia, wybierając wyłączenie jedną z ww. pozycji (od 1 do 2) – we właściwy kwadrat wpisać znak „X”. Zaoferowany termin podlega ocenie na podstawie kryterium wskazanym w Rozdziale XVII SIWZ, w przypadku braku wpisu za zaoferowany termin realizacji Zamawiający przyjmie termin maksymalny tzn. do 60 dni od dnia zawarcia umowy.

5. **Oświadczamy**, że udzielamy na wszystkie urządzenia objęte zamówieniem gwarancji na okres **miesiący** * licząc od dnia podpisania protokołu odbioru dostawy.

* należy podać oferowany okres gwarancji, zaoferowany okres gwarancji podlega ocenie na podstawie kryterium wskazanym w Rozdziale XVII SIWZ. Minimalny wymagany okres gwarancji na wszystkie urządzenia objęte zamówieniem wynosi 24 miesiące od dnia podpisania protokołu odbioru dostawy. Zaoferowany okres gwarancji podlega ocenie na podstawie kryterium wskazanym w Rozdziale XVII SIWZ, w przypadku braku wpisu za zaoferowany okres gwarancji Zamawiający przyjmie okres minimalny tj. 24 miesiące.

6. **Zobowiązujemy się** do naprawy urządzenia w terminie *:

1	<input type="checkbox"/>	do 3 dni od dnia powiadomienia Wykonawcy o usterce
2	<input type="checkbox"/>	powyżej 3 dni od dnia powiadomienia Wykonawcy o usterce (max. 7 dni)

* należy wskazać czas naprawy urządzenia wybierając wyłączenie jedną z ww. pozycji (od 1 do 2) – we właściwy kwadrat wpisać znak „X”. Zaoferowany czas naprawy urządzenia podlega ocenie na podstawie kryterium wskazanym w Rozdziale XVII SIWZ, w przypadku braku wpisu za zaoferowany czas naprawy urządzenia Zamawiający przyjmie „powyżej 3 dni od dnia powiadomienia Wykonawcy o usterce (max. 7 dni)”

7. **Oświadczamy**, że zaoferowane urządzenia wielofunkcyjne – kolorowe będą objęte gwarancją świadczoną przez serwis posiadający certyfikat ISO 9001:2008 * (lub równoważny):

1	<input type="checkbox"/>	TAK
2	<input type="checkbox"/>	NIE

* należy wskazać jedną z ww. pozycji (od 1 do 2) – we właściwy kwadrat wpisać znak „X”. Powyższe podlega ocenie na podstawie kryterium wskazanym w Rozdziale XVII SIWZ

8. **Oświadczamy**, że zamierzamy powierzyć podwykonawcy(om) wykonanie niżej wymienionych części zamówienia:

.....
(wypełnić tylko w przypadku, gdy dotyczy, podając nazwę podwykonawcy oraz zakres czynności)

9. **Przyjmujemy** zasady płatności określone w projekcie umowy.

10. **Oświadczamy**, że sprzęt dostarczony w ramach realizacji zamówienia będzie sprzętem fabrycznie nowym, nie używanym wcześniej w innych projektach i będzie posiadał stosowny pakiet usług gwarancyjnych kierowanych do użytkowników z obszaru Rzeczypospolitej Polskiej/Unii Europejskiej opartych na gwarancji świadczonej przez producenta sprzętu.

11. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **60 dni** licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

12. Wnieśliśmy wadium w formie i kwocie określonej w SIWZ i jesteśmy świadomi zasad regulujących jego zwrot lub utratę.

13. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

14. Ofertę składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

Miejscowość:, dnia

.....
/podpis osób/osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu