

.....
(oznaczenie wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY (FO)

ZAMAWIAJĄCY: Ministerstwo Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej
ul. Nowogrodzka 1/3/5
00-513 Warszawa

OFERTA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem są:
**„Usługi dotyczące Systemu Informatycznego Elektroniczny Krajowy System Monitoringu
Orzekania o Niepełnosprawności (SI EKSMOoN)”**

1. Dane wykonawcy (wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia):

Pełna nazwa:	
Siedziba:	
Adres:	
REGON Nr:	NIP Nr:
Nr telefonu:	Nr faksu:
Adres e-mailowy:	

2. Osoba/osoby uprawnione – o których mowa w pkt. 1.1. ppkt 3 SIWZ:

a)

(imię i nazwisko, nr telefonu)

b)

(imię i nazwisko, nr telefonu)

3. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie i na warunkach określonych w SIWZ, za cenę z VAT:

..... **zł**

(słownie:),

gdzie:

.....
(podpis osoby uprawnionej)

1	2	3	4	5
1	za wykonanie przedmiotu umowy w części, o której mowa w rozdziale 5 pkt 3 załącznika nr 2 do umowy			..... (podać wartość z VAT)
2	za wykonanie przedmiotu umowy w części, o której mowa w § 5 ust. 1 pkt 2 umowy	3.000 (planowana liczba roboczogodzin)	..... (podać cenę jednostkową z VAT za 1 roboczogodzinę)	..... (podać iloczyn wartości z kolumny 3 i 4)
3	za wykonywanie przedmiotu umowy w części, o której mowa w §5 ust. 1 pkt 1 i 3 umowy z uwzględnieniem modyfikacji, o których mowa w rozdziale 5 pkt 1, 2, 4 i 5 załącznika nr 2 do umowy	8 (liczba okresów rozliczeniowych)	..... (podać wartość z VAT za 1 okres rozliczeniowy)	..... (podać iloczyn wartości z kolumny 3 i 4)
4	za wykonywanie przedmiotu umowy w części, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt 2 umowy	8 (liczba okresów rozliczeniowych)	..... (podać wartość z VAT za 1 okres rozliczeniowy)	..... (podać iloczyn wartości z kolumny 3 i 4)
5	za wykonanie przedmiotu umowy w części, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt 3 umowy	8 (liczba okresów rozliczeniowych)	..... (podać wartość z VAT za 1 okres rozliczeniowy)	..... (podać iloczyn wartości z kolumny 3 i 4)
Łącznie cena oferty z VAT				..... (suma pozycji od 1 do 5, wartość przenieść do pkt 3 FO):

4. Oferujemy wykonanie części przedmiotu zamówienia, określonej w rozdziale 5 pkt 3 załącznika nr 2 do umowy **w terminie** **dni roboczych** (podać liczbę dni), licząc od dnia przekazania zlecenia zmiany przez Biuro Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych (BON).

5. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia, w całym okresie jego realizacji, będą wykonywały następujące osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę, w tym:

5.1. co najmniej **jedna** osoba, o której mowa w pkt 3.3.1 SIWZ, w pełnym wymiarze czasu pracy;

5.2. oraz:

1) w pełnym wymiarze czasu pracy: osoba/osoby (podać liczbę osób, jeśli dotyczy);

2) w niepełnym wymiarze czasu pracy, nie mniejszym niż 1/2 etatu, w tym: 1/2 - osoba/osoby i inne wymiary czasu pracy, tj.- osoba/osoby, - osoba/osoby, - osoba/osoby (podać liczbę osób oraz wymiar czasu pracy).

6. Informujemy, że wnieśliśmy wadium w wysokości zł w formie

....., dnia
(miejscowość)

.....
(podpis osoby uprawnionej)