**Załącznik nr 1.6 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 6**

**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 6 - świadczenie (nie wcześniej niż od 06.07.2025r.) usług serwisowych przyrządów do badania zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu typu Alco-Blow**

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 %** |  |

**Świadczenie usług w szacunkowej ilości wyszczególnionej w tabeli, która polega na przeglądzie, naprawie   
i kalibracji wskaźników spożycia alkoholu typu Alco-Blow stanowiących wyposażenie komórek   
i jednostek organizacyjnych Komendy Wojewódzkiej Policji zs. w Radomiu.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługa** | **Cena jednostkowa**  **brutto** | **Wartość ogólna  ( ilość usług x cena jednostkowa brutto)** |
| 1 | 2 | 3 | 4. |
| 1 | Przegląd i kalibracja – szacowana ilość usług - 156 |  |  |
| 2 | Naprawa elektromagnesu – szacowana ilość usług - 6 |  |  |
| 3 | Naprawa poboru próbki powietrza – szacowana ilość usług - 2 |  |  |
| 4 | Naprawa poboru próbki powietrza – szacowana ilość usług - 2 |  |  |
| 5 | Wymiana naklejki na obudowie – szacowana ilość usług - 6 |  |  |
| 6 | Naprawa przycisku OFF/ON – szacowana ilość usług - 2 |  |  |
| 7 | Naprawa głośnika – szacowana ilość usług - 2 |  |  |
| 8 | Naprawa płyty głównej – szacowana ilość usług - 4 |  |  |
| 9 | Wymiana czujnika alkoholu – szacowana ilość usług - 4 |  |  |
| **Łączna wartość** | | X |  |

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.

**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 licząc od następnego dnia roboczego po dniu przyjęcia sprzętu do serwisu

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

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

**-** 1-3 dni roboczych - 20 pkt.

- 4 dni robocze – 18 pkt.

- 5 dni roboczych – 16 pkt.

- 6 dni roboczych – 14 pkt.

- 7 dni roboczych – 0 pkt.

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

**Termin wykonania usługi może wynieść maksymalnie 7 dni roboczych**

**W przypadku zaoferowania terminu wykonania usługi dłuższego niż 7 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. 7 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)**

**- 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.**

**Okres udzielanej gwarancji 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.**

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

Łączna ilość punktów: C + T + G

gdzie:

C - cena łączna

T- termin wykonania usługi

G- gwarancja

**Wszelkie obliczenia będą dokonywane zgodnie z zasadami arytmetyki i zaokrągleniem wyników do dwóch miejsc po przecinku.**

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).