Zał. nr 2

do Zapytania ofertowego

nr 8/A076/2022

.................................., dnia ...................

*(miejscowość) (data)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa/Imię i nazwisko  Wykonawcy |  |
| NIP/PESEL |  |
| REGON |  |
| Nr telefonu Wykonawcy |  |
| Adres e-mail Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy |  |
| Nr telefonu osoby do kontaktu |  |
| Adres e-mail osoby do kontaktu |  |

1. **OFERTA CENOWA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | Cena usługi netto w PLN | Kwota podatku VAT w PLN | Cena usługi brutto w PLN |
| Modernizacja strony wsaib.pl, en.wsaib.pl oraz podstron pod kątem dostosowania dla osób z niepełnosprawnościami zgodnie z WCAG 2.1 |  |  |  |
| Słownie: | Słownie: | Słownie: |

1. **DOŚWIADCZENIE W ZAKRESIE REALIZACJI STRON INTERNETOWYCH DLA SZKÓŁ WYŻSZYCH:**

Realizacje stron internetowych dla szkół wyższych (z liczbą studentów powyżej 3000) w ciągu ostatnich 12 miesięcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Uczelni** | **Data zakończenia** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

1. **DOŚWIADCZENIE W ZAKRESIE MODERNIZACJI STRON INTERNETOWYCH POD KĄTEM DOSTOSOWANIA DO POTRZEB OSÓB   
   Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI ZGODNIE Z WCAG 2.1.**

Realizacje modernizacji stron internetowych pod kątem dostosowania do potrzeb osób   
z niepełnosprawnościami zgodnie z WCAG 2.1 w ciągu ostatnich 12 miesięcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa firmy/instytucji** | **Data zakończenia** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |

1. **WYKAZ OSÓB ZAANGAŻOWANYCH DO REALIZACJI PROJEKTU**

Wykaz pracowników/współpracowników z minimum 3-letnim doświadczeniem, którzy zostaną zaangażowani w realizację projektu wraz ze wskazaniem roli w zespole i doświadczenia zawodowego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko i imię** | **Rola w zespole (stanowisko)** | **Doświadczenie na stanowisku (w latach)** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

1. **ZAPEWNIENIE DODATKOWYCH USŁUG GWARANCYJNO-SERWISOWYCH:**

Oświadczam, że:

1. Zapewniam/nie zapewniam[[1]](#footnote-1) rozszerzenie okresu gwarancji na realizowaną usługę do 36 miesięcy.
2. Zapewniam/nie zapewniam1 rozszerzenie okresu wsparcia technicznego realizowanej usługi do 36 miesięcy.
3. **OŚWIADCZENIA:**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia;
2. Nie znajduję się w stanie likwidacji i nie ogłosiłem upadłości;
3. Zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty;
4. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do prawidłowegowykonania zamówienia;
5. Jestem związany ofertą przez 30 dni;
6. Do oferty dołączam:

* zał. nr 3 – oświadczenia;
* dokumenty potwierdzające doświadczenie, tj.:

…………………………………………………………………….……

………………………………………………………………………….

* inne dokumenty: …………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko Oferenta lub osoby upoważnionej przez niego do składania oświadczeń w jego imieniu** |  |
| **Stanowisko służbowe** |  |
| **Podpis** |  |

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)