***OFERTA - nr sprawy*: PIM/05/19/ZO45/IV**

Pieczęć firmowa wykonawcy

Poznańskie Inwestycje Miejskie

Pl. Wiosny Ludów 2 61-831 Poznań

Ja / My, niżej podpisany / -i,

Działając w imieniu i na rzecz (nazwa, adres, tel., faks, adres e-mail)

**w odpowiedzi na przekazane Zapytanie Ofertowe na „Świadczenie usług doradztwa IT w celu wsparcia spółki Poznańskie Inwestycje Miejskie sp. z o.o. w procesie wyłonienia dostawcy systemu informatycznego oraz na etapie jego wdrożenia”, nr sprawy: PIM/05/19/ZO45/IV.**

składamy niniejszą ofertę:

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania Ofertowego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń. Oferujemy realizację całości zamówienia, zgodnie z Zapytaniem Ofertowym:

1. **Wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Zapytaniu - cena brutto ………………………zł, słownie złotych: ……………. , w tym podatek VAT …………………………**

Oraz deklarujemy:

1. **„Doświadczenie Przedstawiciela Wykonawcy w obszarze mapowania i modelowania procesów”:**

- …… usług w obszarze mapowania i modelowania procesów:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa usługi | Zamawiający |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **„Doświadczenie Przedstawiciela Wykonawcy w obszarze: workflow, systemu do zarządzania projektami, systemu finansowo- księgowego”:**

- …….. usług w obszarze workflow:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa usługi | Zamawiający |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

- … usług w obszarze systemu do zarzadzania projektami:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa usługi | Zamawiający |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

- … usług w obszarze systemu finansowo- księgowego:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa usługi | Zamawiający |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **„Doświadczenie Przedstawiciela Wykonawcy w obszarze: integracji ww. systemów”:**

- … usług w obszarze integracji ww. systemów:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa usługi | Zamawiający |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **„Dostępność Wykonawcy”:**

- deklaruje gotowość uczestnictwa w spotkaniu u Zamawiającego, bądź odpowiedzi na prostą korespondencję Zamawiającego (należy skreślić odrzucane deklaracje i pozostawić składaną deklarację):

- w terminie do 24 godzin od zgłoszenia (w dni robocze);

- w terminie do 48 godzin od zgłoszenia (w dni robocze);

- w terminie do 72 godzin (wymagane) od zgłoszenia (w dni robocze);

Dodatkowo

Zobowiązujemy się realizować zamówienie w terminach określonych w dokumentacji Zapytania Ofertowego.

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w niniejszym postępowaniu.

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

Ofertę składamy na ………… ponumerowanych stronach:

Załączniki:

1. Wykaz wykonanych usług z załącznikami - ……
2. Wykaz personelu - ……….
3. Inne: …………..

…………………….., dn. …………………….. …….…………………………………………

(podpis upoważnionego przedstawiciela)

**Załącznik Nr 1 do ZO nr: PIM/05/19/ZO45/IV**

WYKAZ USŁUG

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Krótki opis usług oraz ich szczegółowej zawartości zgodnie z postawionymi warunkami udziału** | **Data zakończenia usług**  **(dzień, miesiąc, rok)** | **Zamawiający i nazwa usługi** | **Wykonawca**  **usług** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy**

**Załącznik Nr 2 do ZO nr: PIM/05/19/ZO45/IV**

WYKAZ OSÓB

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres wykonywanej czynności** | **Imię i nazwisko osoby wskazanej do pełnienia określonej funkcji** | **Kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, wykształcenie** | **Podstawa do dysponowania wskazanymi osobami** |
| **1.** | **Przedstawiciel Wykonawcy** |  | Wykształcenie: ………………….  *Posiada doświadczenie :*   1. *…* 2. *…*   *- ilość miesięcy ……………* |  |

……………………..…….……………………………………………

(podpis upoważnionego przedstawiciela)