**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ - FORMULARZ OFERTY**

 **Zamawiający:**

 **Polska Agencja Kosmiczna**

ul. Trzy Lipy 3 (Budynek C)

80-172 Gdańsk

**Wykonawca:**

……….………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,
oraz podanie w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OFERTA W POSTĘPOWANIU**

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego
w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Opracowanie, wdrożenie oraz utrzymanie aplikacji mobilnej NSIS Mobile**

(**BO/44/2024)**

my niżej podpisani:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

działając w imieniu i na rzecz:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy (siedziba albo miejsce zamieszkania).*

*W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy (siedziba albo miejsce zamieszkania) wszystkich Wykonawców występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera)*

**SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, zwaną dalej SWZ.

**OŚWIADCZAMY**, że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem, Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

*(wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę lub Wykonawcy, którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnictwo)*

**Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się ze SWZ w tym z wzorem umowy, jak też ze wszystkimi innymi dokumentami oraz warunkami spełnienia świadczenia. Do dokumentów i opisu sposobu oceny spełniania warunków nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z treścią przedstawioną przez Zamawiającego.

- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

1. **OFERUJEMY** wykonanie ww. przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego **za cenę (łącznie zamówienie podstawowe + zamówienie opcjonalne):**

**BRUTTO**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł,

(słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł),

**NETTO:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł,

(słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł),

**WARTOŚĆ VAT**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł,

(słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł).

1. **Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia:**
	1. **Tabela Nr 1. Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia podstawowego stanowi sumę cen za realizację etapów.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etap** | **Nazwa Etapu** | **Cena netto****(zł)** | **VAT (%)** | **Wartość****VAT****(zł)** | **Cena brutto****(zł)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Etap I** | Opracowanie szczegółowej koncepcji i dokumentacji technicznej aplikacji mobilnej NSIS Mobile; |  |  |  |  |
| **Etap II** | Dostarczenie makiety aplikacji mobilnej w wersji high-fidelity |  |  |  |  |
| **Etap III** | Dostarczenie aplikacji mobilnej w wersji produkcyjnej |  |  |  |  |
| **Etap IV** | Wsparcie i utrzymanie aplikacji mobilnej (**24 miesiące**) \* |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |  |

**\*UWAGA!!**

**Cena netto za wykonanie etapu IV w okresie 24 miesięcy nie może przekroczyć 25% sumy cen netto etapów od I do III. W przypadku, gdy wykonawca zaoferuje cenę netto etapu IV wyższą niż 25% sumy cen netto etapów od I do III, wówczas jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP, jako oferta, której treść jest niezgodna z warunkami zamówienia.**

Cena **za 1 miesiąc** świadczenia usługi wsparcia i utrzymania aplikacji (Etap IV) wynosi: ………………………… zł netto, tj. ………………………… zł brutto – kwota wskazana w tabeli powyżej w poz. ETAP IV stanowi iloczyn ceny netto za 1 miesiąc świadczenia usługi wsparcia i utrzymania aplikacji oraz liczby miesięcy utrzymania aplikacji, tj. 24 miesięcy.

* 1. **Tabela Nr 2. Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia opcjonalnego (Załącznik nr 1 do SOPZ: Lista wymagań opcjonalnych):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zamówienie opcjonalne (unikalny identyfikator wymagania opcjonalnego)** | **Opis Wymagania** | **Cena netto****(zł)** | **VAT (%)** | **Wartość VAT** **(zł)** | **Cena brutto****(zł)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **WFO-001** | Aplikacja musi umożliwiać dostosowanie interfejsu do potrzeb różnych grup użytkowników. |   |   |  |   |
| **WFO-003** | Możliwość integracji z zewnętrznymi narzędziami do zarządzania projektami, np. Jira, Trello. |  |  |  |  |
| **WFO-004** | Użytkownicy muszą mieć możliwość integracji danych z innych aplikacji satelitarnych, takich jak NASA Worldview. |  |  |  |  |
| **WFO-005** | Możliwość dostosowania widoku mapy do indywidualnych preferencji użytkowników (np. kolorystyka, układ). |  |  |  |  |
| **WFO-006** | Obsługa personalizowanych dashboardów z możliwością dostosowania widoków do preferencji użytkowników. |  |  |  |  |
| **WFO-007** | Użytkownicy mogą dodawać pliki do map w czasie rzeczywistym i współpracować nad nimi w grupach. |  |  |  |  |
| **WFO-008** | Dodanie własnych podkładów mapowych z georeferencją. |  |  |  |  |
| **WFO-009** | Import danych w formatach SHP, GPKG, KML. |  |  |  |  |
| **WFO-010**  | Umożliwienie użytkownikom korzystania z narzędzi wyszukiwania po: punktach adresowych, działkach ewidencyjnych, punktu po współrzędnych geograficznych. |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |

* 1. **Tabela Nr 3. Cena za wykonanie przedmiotu zamówienia podstawowego i opcjonalnego.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zamówienia** | **Cena netto****(zł)** | **VAT (%)** | **Wartość****VAT****(zł)** | **Cena brutto****(zł)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Zamówienie podstawowe (Etapy I-IV)** |  |  |  |  |
| **Zamówienie opcjonalne – WFO-001** |  |  |  |  |
| **Zamówienie opcjonalne – WFO-003** |  |  |  |  |
| **Zamówienie opcjonalne – WFO-004** |  |  |  |  |
| **Zamówienie opcjonalne – WFO-005** |  |  |  |  |
| **Zamówienie opcjonalne – WFO-006** |  |  |  |  |
| **Zamówienie opcjonalne – WFO-007** |  |  |  |  |
| **Zamówienie opcjonalne – WFO-008** |  |  |  |  |
| **Zamówienie opcjonalne – WFO-009** |  |  |  |  |
| **Zamówienie opcjonalne – WFO-010** |  |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |

1. **OŚWIADCZAMY, że niżej wymienione osoby, wyznaczone do realizacji zamówienia, w tym:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium: Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia:****WYKAZ DOŚWIADCZENIA – Właściciel produktu (D1)**W celu potwierdzenia doświadczenia w ramach kryterium oceny ofert oświadczam/my, że niżej wymieniona osoba w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert, uczestniczyła w budowie lub rozbudowie rozwiązań mobilnych i chmurowych:

| **LP** | **Imię i nazwisko****Właściciela produktu** | **Nazwa projektu/usługi** | **Charakterystyka projektu/usługi w której Właściciel produktu uczestniczył** | **Termin realizacji** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| itd. |  |  |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium: Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia:****WYKAZ DOŚWIADCZENIA – Architekt rozwiązań mobilnych (D2)**W celu potwierdzenia doświadczenia w ramach kryterium oceny ofert oświadczam/my, że niżej wymieniona osoba w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert, wykonywał prace dotyczące opracowania lub wdrożenia aplikacji mobilnych, w tym systemów iOS i Android:

| **LP** | **Imię i nazwisko****Architekt rozwiązań mobilnych** | **Nazwa projektu/usługi** | **Charakterystyka projektu/usługi w której Architekt uczestniczył** | **Termin realizacji** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| itd. |  |  |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium: Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia:****WYKAZ DOŚWIADCZENIA – Specjalisty ds. testów (D3)**W celu potwierdzenia doświadczenia w ramach kryterium oceny ofert oświadczam/my, że niżej wymieniona osoba w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert, realizował prace dotyczące testowania aplikacji mobilnych w szczególności wykonywanie testów funkcjonalnych, testów wydajnościowych, automatyzacji testów oraz testów zgodności aplikacji z różnymi urządzeniami mobilnymi i systemami operacyjnymi (iOS, Android):

| **LP** | **Imię i nazwisko****Specjalisty ds. testów** | **Nazwa projektu/usługi** | **Charakterystyka projektu/usługi w której Specjalista uczestniczył** | **Termin realizacji** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| itd. |  |  |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium: Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia:****WYKAZ DOŚWIADCZENIA – Specjalisty ds. UI/UX (D4)**W celu potwierdzenia doświadczenia w ramach kryterium oceny ofert oświadczam/my, że niżej wymieniona osoba w ciągu ostatnich 5 (pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert, realizował prace dotyczące projektowania interfejsów użytkownika zgodnie z najlepszymi praktykami UX/UI oraz standardami dostępności (np. WCAG 2.1):

| **LP** | **Imię i nazwisko****Specjalisty ds. UI/UX** | **Nazwa projektu/usługi** | **Charakterystyka projektu/usługi w której Specjalista uczestniczył** | **Termin realizacji** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| itd. |  |  |  |

 |

1. **OŚWIADCZAMY,** że wybór niniejszej oferty:

a) **NIE będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*\*

b) **będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, wobec czego poniżej wskazujemy: \*\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziło do powstania obowiązku podatkowego |  Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(\*\*niepotrzebne skreślić)*

1. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY** w terminie określonym w SWZ.
2. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia**.**
3. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć realizację następujących części zamówienia Podwykonawcom\*\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Opis części zamówienia, którą Wykonawcazamierza powierzyć do realizacji przez Podwykonawcę | Nazwa Podwykonawcy |
| …. |  |  |
| …. |  |  |

1. **Integralną częścią oferty są załączone w kolejności:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) dokumentu | Ewentualne uwagi |
| 1. | Pełnomocnictwo do podpisania oferty. |  |
| 2. | Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania oraz o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu- zgodny w treści ze wzorem stanowiącym Załącznik Nr 3 do SWZ |  |
| 3. | Oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp |  |
| 4. | Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy), z którego wynika, które usługi, wykonają poszczególni wykonawcy – o ile dotyczy. |  |
| 5. | Zobowiązanie innego podmiotu do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia - zgodny w treści ze wzorem stanowiącym Załącznik Nr 6 do SWZ. |  |
| 6. | Inne |  |

1. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. przez okres **90 dni** uwzględniając, że **pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.**
2. **Oświadczamy, że** jeśli - do upływu terminu związania ofertą nastąpią jakiekolwiek zmiany sytuacji w zakresie dotyczącym podmiotu składającego ofertę a w przedstawionej w naszych dokumentach wchodzących w skład oferty, natychmiast powiadomimy o nich na piśmie Zamawiającego.
3. **Oświadczamy, iż -** za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\* - niniejsza oferta, (której częścią są wszelkie załączniki do niej) są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które chcę zastrzec przed ogólnym dostępem**.**

*\*\* odpowiednio - wpisać numery stron lub postawić kreskę.
Uwaga!!!*

*W przypadku zastrzeżenia informacji stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa wymagane jest załączenie uzasadnienia.*

1. **Oświadczam, że** wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*\*

*\*\*\* 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)*

1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **OŚWIADCZAMY,** że jesteśmy:

- mikroprzedsiębiorstwo\*

- małe przedsiębiorstwo\*

- średnie przedsiębiorstwo\*

- jednoosobowa działalność gospodarcza\*

- osoba fizyczna nie prowadząca działalności gospodarczej\*

- inny rodzaj\*.

\* niepotrzebne skreślić

Uwaga!

*w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać informację w zakresie wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.*

1. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

 *……………………………………………………*

 *(elektroniczny kwalifikowany podpis Wykonawcy)*

**Proszę o podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym**