



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 1 do zapytania ofertowego numer 1/02/2014/LKGONW <sup>1</sup>

## FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe numer 1/02/2014/LKGONW w sprawie opieki serwisowej Wirtualnej Platformy Systemów Biznesowych w ramach projektu o numerze POKL.04.03.00-00-209/12 pt.: "Logistyka krwioobiegami gospodarki opartej na wiedzy – wdrożenie programu rozwojowego potencjału dydaktycznego WSL w zakresie realizacji studiów podyplomowych oraz kształcenia na odległość" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, składamy niniejszą ofertę.

### 1) DANE OFERENTA:

PEŁNA NAZWA OFERENTA I JEGO FORMA PRAWNA:

.....  
.....  
.....

ADRES DO KORESPONDENCJI POCZTOWEJ:

.....  
.....

TEL/FAX:.....

E-MAIL: .....

NIP: .....

OSOBA DO KONTAKTÓW W SPRAWIE OFERTY

*(osoba mogąca udzielić odpowiedzi na wszystkie pytania dotyczące oferty, w tym w szczególności dotyczące kwestii technicznych oprogramowania)*

IMIĘ I NAZWISKO:.....

TEL. KONTAKTOWY:.....

E-MAIL: .....

**- każda strona niniejszej oferty musi zostać zaparafowana -**

<sup>1</sup> Dotyczy projektu o numerze POKL.04.03.00-00-209/12 pt.: "Logistyka krwioobiegami gospodarki opartej na wiedzy – wdrożenie programu rozwojowego potencjału dydaktycznego WSL w zakresie realizacji studiów podyplomowych oraz kształcenia na odległość" współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## 2) OŚWIADCZENIE:

Reprezentując .....  
.....(pełna nazwa Oferenta i jego forma prawna)  
(NIP - .....), będąc osobą upoważnioną  
do podejmowania wiążących decyzji w imieniu powyższego podmiotu oświadczam,  
iż oferta przedkładana w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 1/02/2014/LKGONW, ogłoszone  
przez Wyższą Szkołę Logistyki z siedzibą w Poznaniu (Zamawiający), spełnia wszystkie wymagania  
dla przedmiotu zamówienia ofertowego nr 1/02/2014/LKGONW.

.....  
*CZYTELNY PODPIS – imię i nazwisko osoby upoważnionej  
do reprezentowania Oferenta  
wraz z pieczęcią firmową  
(jeżeli podmiot dysponuje pieczęcią firmową)*

.....  
*data i miejsce podpisania oświadczenia*

**- każda strona niniejszej oferty musi zostać zaparafowana -**



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

### 3) KRYTERIA DOSTĘPU<sup>2</sup>:

#### a) Kryterium dostępu lp.1

Co najmniej 2 letnie doświadczenie we wdrażaniu systemu Epicor 9 oraz posiadanie rozwiązania (wiedzy) integrującego system Epicor 9 z systemem QlickView, potwierdzone stosownym oświadczeniem, stanowiącym załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 1/02/2014/LKGONW (załącznik pt. „OŚWIADCZENIE – znajomość systemu Epicor 9 oraz systemu QlickView”).

Lp.	Nazwa usługi	Odbiorca usługi	Czas realizacji usługi (w formacie mm/rrrr-mm/rrrr)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

#### b) Kryterium dostępu lp.2.

Autoryzacja producenta oprogramowania Epicor 9 do świadczenia usług konsultacyjnych (w tym opieki serwisowej) będących przedmiotem zapytania ofertowego nr 1/02/2014/LKGONW przez Oferenta, potwierdzone stosownym oświadczeniem (Zamawiający nie jest w stanie narzucić wszystkim oferentom jednej formy oświadczenia o autoryzacji, ze względu na różną formę takich dokumentów); oświadczenie to musi jednak obowiązkowo potwierdzać autoryzację producenta oprogramowania do świadczenia usług konsultacyjnych, w tym opieki serwisowej przez Oferenta na warunkach określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym, a także zawierać podpis i pieczęć producenta oprogramowania Epicor 9, firmy Epicor Software Poland Sp. z o. o.

Nazwa oprogramowania	Nazwa producenta	Czy autoryzacja producenta oprogramowania Epicor 9 została potwierdzona w załączonym do formularza ofertowego oświadczeniu?	
Epicor 9	Epicor Software Poland Sp. z o.o.	TAK	NIE

#### c) kryterium dostępu lp. 3.

Autoryzacja producenta oprogramowania QlickView do integracji z systemem Epicor 9 lub innymi równorzędnymi systemami będące przedmiotem zapytania ofertowego nr 1/02/2014/LKGONW przez Oferenta, potwierdzone stosownym oświadczeniem (Zamawiający nie jest w stanie narzucić wszystkim oferentom jednej formy oświadczenia o autoryzacji, ze względu na różną formę takich dokumentów); oświadczenie to musi jednak obowiązkowo potwierdzać autoryzację producenta oprogramowania QlickView do integracji z systemem Epicor 9 lub innymi równorzędnymi systemami, a także zawierać podpis i pieczęć producenta oprogramowania QlickView, firmy QlikTech Poland.

**- każda strona niniejszej oferty musi zostać zaparafowana -**

<sup>2</sup> zgodnie z punktem 4.V zapytania ofertowego numer 1/02/2014/LKGONW



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Nazwa oprogramowania	Nazwa producenta	Czy autoryzacja producenta oprogramowania QlikView do integracji z systemem Epicor 9 lub innymi równorzędnymi systemami została potwierdzona w załączonym do formularza ofertowego oświadczeniu?	
		TAK	NIE
QlikView	QlikTech Poland	TAK	NIE

#### d) Kryterium dostępu lp.4

Znajomość przez Oferenta platform dydaktycznych z zainstalowanym systemem klasy ERP w uczelniach wyższych\* (co najmniej 5 instalacji).

\*uczelniach wyższych działających w oparciu o ustawę z dnia 27.07.2005r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365, z późn. zm.)

Lp.	Nazwa uczelni	Opis usługi instalacyjnej (nazwa platformy dydaktycznej oraz systemu klasy ERP)	Potwierdzenie wykonania usługi (podpis Oferenta)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

### 4) KRYTERIA WYBORU<sup>3</sup>:

#### a) Kryterium wyboru – kryterium lp. 1 (C)

Cena uwzględniająca wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zapytania ofertowego numer 1/02/2014/LKGONW zgodnie ze wszystkimi wymaganiami dla przedmiotu zamówienia opisanymi w zapytaniu ofertowym nr 1/02/2014/LKGONW.

Cena podana w PLN, zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku, zawierająca podatek VAT<sup>4</sup>.

#### Oferta na wykonanie przedmiotu zamówienia za CENĘ ŁĄCZNA BRUTTO (Z VAT)

.....

słownie (.....)

#### Uszczegółowienie wyceny:

- łącznie wartość netto w PLN: .....

- łącznie VAT: .....

**- każda strona niniejszej oferty musi zostać zaparafowana -**

<sup>3</sup> zgodnie z punktem 4.VI zapytania ofertowego numer 1/02/2014/LKGONW.

<sup>4</sup> Cena musi zawierać podatek VAT naliczony zgodnie z przepisami obowiązującymi w tym zakresie. Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków Oferenta zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym. W przypadku błędnego obliczenia podatku VAT Zamawiający nie uzna tego za oczywistą pomyłkę.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## 5) ZAŁĄCZNIKI DO NINIEJSZEJ OFERTY<sup>5</sup>:

- Załącznik nr 1 – Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert wraz z odpisem pełnomocnictwa potwierdzający uprawnienie dla osoby do podejmowania wiążących decyzji w imieniu danego Oferenta, która podpisuje formularz ofertowy,
- Załącznik nr 2 – Podpisane przez osobę upoważnioną do podejmowania wiążących decyzji w imieniu Oferenta oświadczenie o braku powiązania z Zamawiającym; wzór oświadczenia do podpisania stanowi załącznik numer 2 do zapytania ofertowego numer 1/02/2014/LKGONW (załącznik pt. „OŚWIADCZENIE – brak powiązania z Zamawiającym”)
- Załącznik nr 3 OŚWIADCZENIE – znajomość systemu Epicor 9 i/lub systemu QlikView; wzór oświadczenia do podpisania stanowi załącznik numer 3 do zapytania ofertowego nr 1/02/2014/LKGONW (załącznik pt. „OŚWIADCZENIE – znajomość systemu Epicor 9 i/lub systemu QlikView”).
- Załącznik nr 4 – Autoryzacja producentów oprogramowania Epicor 9 do świadczenia opieki serwisowej będącego przedmiotem zapytania ofertowego nr 1/02/2014/LKGONW.
- Załącznik nr 5 – Autoryzacja producentów oprogramowania QlikView do integracji z systemem Epicor 9 lub innymi równorzędnymi systemami będące przedmiotem zapytania ofertowego nr 1/02/2014/LKGONW.

## 6) OŚWIADCZENIE DO FORMULARZA OFERTOWEGO:

- I. Oferent szczegółowo zapoznał się z treścią zapytania ofertowego numer 1/02/2014/LKGONW (w tym ze wszystkimi załącznikami stanowiącymi integralną część zapytania ofertowego) oraz przyjmuje bez zastrzeżeń wymagania zawarte w jego treści.
- II. Oferent uważa się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym numer 1/02/2014/LKGONW.
- III. Oferent zobowiązuje się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- IV. W ciągu ostatnich 3 lat przed złożeniem niniejszej oferty Oferent nie wyrządził szkody, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie.
- V. Nie otwarto wobec Oferenta likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
- VI. Oferent nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

.....  
**CZYTELNY PODPIS – imię i nazwisko osoby upoważnionej  
do reprezentowania Oferenta  
wraz z pieczęcią firmową  
(jeżeli podmiot dysponuje pieczęcią firmową)**

.....  
**data i miejsce podpisania oferty**

<sup>5</sup> zgodnie z punktem 4.II.c zapytania ofertowego numer 1/02/2014/LKGONW.