*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr* **65/2025/CK/PSON**

**OFERTA**

Nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP/PESEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Numer telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

w ramach projektu „Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami” nr FERS.03.05-IP.06-0001/24, realizowanego przez Biuro Pełnomocnika Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych w Ministerstwie Rodziny i Polityki Społecznej (Lider*)*, w partnerstwie z Polskim Stowarzyszeniem na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną oraz Polskim Związkiem Głuchych, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS), Działanie 3.5 Lepsza komunikacja dla osób z niepełnosprawnościami, Priorytet FERS.03 Dostępność i usługi dla osób z niepełnosprawnościami.

**Ja niżej podpisany(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ reprezentując Wykonawcę,**

1. **składając poniższą ofertę oświadczam, że jako podmiot reprezentujący Wykonawcę, oświadczam, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu wskazane w pkt VI Zapytania, w szczególności:**
2. Wykonawca posiada niezbędne uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności lub inne równoważne uprawnienia jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
3. Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia, w szczególności posiada doświadczanie w:
   1. świadczeniu w realizacja w ostatnich 3 latach działań obejmujących wdrożenia sprzętowo-programowe obejmujące minimum 300 komputerów wraz z oprogramowaniem dla jednej organizacji – minimum 3 takie wdrożenia,
   2. świadczenie w ostatnich 3 latach usług wsparcia technologiczno-informatycznego obejmującego co najmniej 300 komputerów wraz z oprogramowaniem rocznie (co najmniej w jednym roku działalności spośród ostatnich 3 lat).
4. Wykonawca posiada niezbędne zaplecze techniczne gwarantujące rzetelne wykonanie zamówienia.
5. Wykonawca dysponuje potencjałem organizacyjnym i merytorycznym niezbędnym do wykonania usługi.
6. Wykonawca zapewni odpowiedni personel do realizacji zamówienia w postaci:
   1. osoby posiadającej co najmniej 3-letnie doświadczenie w administracji systemami operacyjnymi (co najmniej wykorzystywanym przez Zamawiającego systemem Windows) oraz Active Directory,
   2. osoby posiadającej co najmniej 3-letnie doświadczenie w w administracji wykorzystywanym przez zamawiającego aplikacjami Microsoft 365 / Teams (w tym PowerShell, polityki dostępów),
   3. osoby posiadającej co najmniej 3-letnie doświadczenie w konfiguracji sprzętu komputerowego, mobilnego i urządzeń AAC/ETR,
   4. osoby posiadającej co najmniej 3-letnie doświadczenie w diagnostyce i serwisie sprzętu elektronicznego (hardware troubleshooting),
   5. osoby posiadającej co najmniej 3-letnie doświadczenie we wsparciu technicznym na poziomie L3 zgodnie z metodyką ITIL,
   6. osoby posiadającej co najmniej 3-letnie doświadczenie w szyfrowaniu dysków, firewall, EDR/XDR),
   7. osoby posiadającej co najmniej 3-letnie doświadczenie w analizie bezpieczeństwa aplikacji webowych i przeprowadzanie testów penetracyjnych,
   8. osoby posiadającej co najmniej 3-letnie doświadczenie w zarządzaniu backupem i procedurami przywracania danych,
   9. osoba posiadająca co najmniej 3-letnie doświadczenie w wykorzystywaniu technologii wspomagającej AAC.
   10. osoby posiadającej co najmniej 3-letnie doświadczenie w logistyce sprzętu IT (inwentaryzacja, RMA, ewidencja).
7. Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
8. Wykonawca nie jest podmiotem powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo zgodnie z treścią Zapytania i nie występuje w związku z przystąpieniem do Zapytania konflikt interesów lub inne warunki wykluczenia zgodnie z treścią pkt VI ppkt 6) Zapytania.
9. **Za świadczenie usług zakup usług zapewnienia kompleksowego wsparcia technologiczno-informatycznego w ramach projektu „Centrum Komunikacji dla Osób z Niepełnosprawnościami”**

**Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za cenę \_\_\_\_\_\_\_\_\_zł brutto (słownie złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** **za godzinę świadczenia,**

ponadto deklaruję maksymalny czas reakcji (polegający na podjęciu działań naprawczych) na zgłoszenie serwisowe związane z awariami lub ograniczeniami w działania sprzętu i oprogramowania – czas liczony przy założeniu, że Wykonawca będzie przyjmował zgłoszenia od poniedziałku do piątku w godzinach 9-17:

 do 24 godzin

 do 48 godzin

 do 72 godzin

 > 72 godzin (przy czym maksymalny czas reakcji wynosi 120 godzin)

(należy wybrać właściwą odpowiedź)

1. **Postanowienia końcowe:**
2. Ceny wskazane w ofercie uwzględniają wszystkie koszty związane z realizacją umowy i są cenami stałymi w okresie obowiązywania umowy.
3. Uważam się za związanego poniższą ofertą na czas wskazany   
   w zapytaniu ofertowym.
4. Zapoznałem/am się z informacjami na temat przetwarzania moich danych osobowych zawartymi w punkcie XIII Zapytania ofertowego.
5. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy i realizacji zamówienia w terminie i na warunkach wskazanym przez Zamawiającego.
6. Świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że dane zawarte w powyższej ofercie są zgodne z prawdą.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Miejscowość, data) (podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy, pieczątka Wykonawcy)