**Załącznik nr 1 do Szacowania wartości zamówienia nr 1/06/2018/Z004/152/153/264/JZ/S – Formularz szacowania wartości zamówienia**

**Dane Wykonawcy:**

Imię i nazwisko/ Nazwa Firmy:

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

Adres: .....................................................................................................................................................

Telefon/fax........................................................., e-mail.........................................................................

NIP: .........................................................................................................................................................

**Przedmiot oferty:**

Przedmiotem oferty jest zakup pakietu licencji akademickich oprogramowania Tecnomatix Manufacturing Acad Perpetual Licence lub równoważnego wraz z rocznym wsparciem technicznym oraz przeprowadzenie szkoleń dla pracowników dydaktycznych z obsługi tego oprogramowania w Wyższej Szkole Bankowej we Wrocławiu, Wydział Ekonomiczny w Opolu, ul. Augustyna Kośnego 72, 45-372 Opole.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa** | **Cena netto (PLN)** | **VAT**  **(PLN)** | **Cena**  **Brutto**  **(PLN)** |
| **Oferowane oprogramowanie** |  |  |  |  |
| **Roczne wsparcie techniczne** | - |  |  |  |
| **Przeprowadzenie szkoleń (9 dni)** | - |  |  |  |

**Opis przedmiotu:**

1. Oferowane oprogramowanie:

Wykonawca zapewni pakiet 20 licencji akademickich, bezterminowych na 20 stanowisk komputerowych.

1. Wsparcie techniczne:

Wykonawca zapewni przez rok od daty zakupu oprogramowania wsparcie techniczne, które będzie obejmowało przekazywanie aktualizacji oprogramowania, zapewnienie naprawy błędów, zapewnienie telefonicznego wsparcia oprogramowania.

1. Przeprowadzenie szkoleń:

Wykonawca przeprowadzi szkolenie z obsługi zakupionego oprogramowania dla 6 pracowników dydaktycznych. Łącznie 9 dni szkoleń, każdy po 8 godzin – razem 72 godziny.

**Kryteria dodatkowe:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Charakterystyka (wymagania minimalne)** | **Spełniam**  **TAK/NIE** |
| **Dodatkowe bezpłatne wsparcie techniczne** | Dodatkowy 1 rok wsparcia technicznego (liczony po upływnie rocznego wsparcia technicznego będącego przedmiotem Zamówienia) |  |

**Oświadczam, że spełniam wymienione warunki udziału w postępowaniu:**

1. Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej terminowe wykonanie przedmiotu zamówienia.
2. Wykonawca nie znajdują się w stanie likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
3. Wykonawca nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne.
4. Wykonawca będzie posiadał roczne doświadczenie we wdrażaniu oprogramowania wspomagającego procesy inżynieryjne.
5. Wykonawca będzie posiadał roczne doświadczenie w przeprowadzaniu szkoleń z obsługi oprogramowania wspomagającego procesy inżynieryjne.

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

miejscowość, data podpis Wykonawcy