

ZAŁĄCZNIK NUMER 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

numer sprawy: DOP.260.54.1.2023.EW

Planowany czas trwania umowy na świadczenie usługi okresowego przeglądu drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych: 36 miesięcy od podpisania umowy.

Harmonogram przeglądów ustalony z Zespołem IT PSSE na podstawie wskazań liczników w poszczególnych urządzeniach po podpisaniu umowy.

1. Przeglądy/konserwacja urządzeń:

Zakres czynności: przegląd techniczny, konserwacja urządzeń:

- a) Czyszczenie zespołu skanera oraz DSDF (jeżeli urządzenie posiada)
- b) Czyszczenie zespołu bębnow obrazowych
- c) Czyszczenie zespołów elektrod
- d) Czyszczenie zespołów wywołujących
- e) Czyszczenie zespołu pasa transferowego
- f) Czyszczenie zespołu podawania i transportu papieru
- g) Czyszczenie zespołu utrwalania
- h) Kontrolny wydruk (PM SUPPORT CODE LIST)
- i) Aktualizacja firmware urządzeń
- j) Dojazd do klienta (BPNT Gdynia, GPNT Gdańsk, PSSE Toruń).

Ilość przeglądów w okresie trwania umowy:

Urządzenia wymagające 2 przeglądów serwisowych w roku:

MODEL DRUKARKI	LOKALIZACJA
TOSHIBA 2515AC	Gdańsk GPNT
TOSHIBA 2515AC	Gdynia BPNT
TOSHIBA 3015AC	Gdańsk GPNT
TOSHIBA 2515AC	Gdańsk GPNT
TOSHIBA 2515AC	Gdańsk GPNT
TOSHIBA 2515AC	Gdańsk GPNT
TOSHIBA 2515AC	Gdańsk GPNT
TOSHIBA 3015AC	Gdańsk GPNT
TOSHIBA 4505AC	Gdańsk GPNT
TOSHIBA 2515AC	Toruń PSSE
TOSHIBA 2525AC	Gdańsk GPNT

Dodatkowe naprawy, diagnozy usterek, planowe oraz nie planowe wymiany podzespołów, będą wykonywane oddzielnie po wstępnej wycenie usługi przez Wykonawcę.

2. Adresy biur Spółki:

Gdańsk GPNT:

ul. Trzy Lipy 3, 80-172 Gdańsk, bud. B, 4 piętro

Gdynia BPNT:

ul. Kadłubowców 2, 81-336 Gdynia

PSSE Toruń:

ul. Polna 66, 87-100 Toruń

ZAŁĄCZNIK NUMER 2 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

FORMULARZ OFERTY

.....
/pieczętka nagłówek Wykonawcy/

....., dnia
/miejsowość/

OFERTA

na

świadczenie usługi okresowych przeglądów drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych

numer sprawy: DOP.260.54.1.2023.EW

I. DANE WYKONAWCY:

.....
[nazwa /imię i nazwisko Wykonawcy]

.....
[siedziba/miejsce zamieszkania Wykonawcy]

numer telefonu.....numer faksu.....

adres e-mail Wykonawcy do korespondencji z Zamawiającym drogą elektroniczną

REGON:.....NIP:.....

PESEL:.....(dotyczy osób fizycznych)

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO:

II. CENA (WARTOŚĆ WYNIKAJĄCA Z FORMULARZA CENOWEGO):

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia (zapytania ofertowego) za:

Cena brutto* wynosi:

.....
.....(słownie:.....)

.....) złotych,

w tym podatek VAT w wysokości (słownie:

.....)

złotych.

*Cena musi obejmować:

1. wartość przedmiotu zamówienia określoną zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym – stanowiącym załącznik numer 3 do zapytania ofertowego (w tym, wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia).

2. podatek VAT.

III. OKRES WYKONANIA

- 36 miesięcy od dnia podpisania umowy - przegląd okresowy drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych.

IV. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW*:

Zamówienie wykonamy **samodzielnie*/przy pomocy podwykonawców***, którym zamierzamy powierzyć wykonanie następującej części zamówienia:

Lp.	Nazwa części zamówienia powierzona wykonaniu przez podwykonawców	Nazwy podwykonawców (jeśli są znani)
1
...

V. OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że:

- zapoznałem się z zapytaniem ofertowym – numer sprawy: **DOP.260.54.1.2023.EW** (w tym – opisem przedmiotu zamówienia) i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
- jestem związany ofertą przez okres 60 (słownie: sześćdziesięciu) dni od upływu terminu składania ofert;
- nie podlegam wykluczeniu;
- zobowiązuję się do podpisania umowy o treści uzgodnionej z Zamawiającym.

VI. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU Z ZAMAWIAJĄCYM (kontakt, przekazywanie wzajemnych uwag wynikających z realizacji ewentualnej umowy oraz nadzór nad realizacją ewentualnej umowy):

imię i nazwisko

stanowisko służbowe

numer telefonu

numer faksu

dni i godziny pracy

adres e-mail

.....
/pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

* skreślić niepotrzebne

ZAŁĄCZNIK NUMER 3 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

FORMULARZ CENOWY

.....
/pieczętka nagłówkowa Wykonawcy/

....., dnia.....
/miejsowość/

numer sprawy: DOP.260.54.1.2023.EW

	Cena netto	Cena brutto
Usługa okresowego przeglądu drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych przez okres 36 miesięcy		
RAZEM:		

.....
/pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

ZAŁĄCZNIK NUMER 4 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

OŚWIADCZENIE RODO

numer sprawy: DOP.260.54.1.2023.EW

Wykonawca oświadcza, że składając ofertę, wyraża jednocześnie zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego, uczestników postępowania oraz inne uprawnione osoby, danych osobowych zawartych w ofercie oraz w załącznikach do niej.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), zwanego dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że dane osobowe, przetwarzane są w celu wypełnienia prawnie usprawiedliwionego celu, jakim jest:

- a) przeprowadzenie postępowania;
- b) zawarcie i realizacja umowy lub zlecenia;
- c) dokonanie rozliczenia i płatności związanych z realizacją umowy lub zlecenia;
- d) przeprowadzenie ewentualnych postępowań kontrolnych i/lub audytu przez komórki Zamawiającego lub inne podmioty uprawnione;
- e) ewentualne udostępnienie dokumentacji postępowania i zawartej umowy lub zlecenia, jako informacji publicznej.

Zamawiający informuje, że:

- a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Pomorska Specjalna Strefa Ekonomiczną sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku (80-172), przy ul. Trzy Lipy 3, wpisaną do rejestru przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000033744, NIP 5880019192, REGON 190315182, kapitał zakładowy 286.603.000,00 zł w całości wpłacony.

- b) Wszelką korespondencję dotyczącą przetwarzania danych osobowych prosimy kierować do Inspektora ochrony danych w PSSE na adres e-mail: p.okoniewski@opkconsulting.pl.
- c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem;
- d) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o obowiązujące w tej materii przepisy;
- e) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy lub zlecenia przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy lub zlecenia;
- f) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany;
- g) posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,

gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

- h) nie przysługuje Pani/Panu, w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO; na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych.

Ponadto oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zlecenia/zamówienia w niniejszym postępowaniu.

.....
/pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/