DZP/PN/78/2022 Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY DLA SZPITALA POWIATOWEGO W ZAWIERCIU**

Nazwa wykonawcy: ..........................................................................................................

Siedziba: ...........................................................................................................................

Adres zamieszkania:\* .......................................................................................................

*\*) dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarcza oraz wspólników w spółce cywilnej*

REGON ......................................... NIP ..........................................

Tel. ......................................... fax ..........................................

e-mail .........................................

Adres strony www ................................................................................... (jeśli istnieje)

numer konta …………………………………………………………………………. *(w celu wpisania do umowy - w przypadku nie podania numeru konta Wykonawca zobowiązany jest wpisać numer konta w umowie)*

* + - 1. Ubiegając się o zamówienie publiczne na **Usługę serwisu zainstalowanego u Zamawiającego Zintegrowanego Systemu Informatycznego InfoMedica/AMMS** oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia na warunkach określonych w specyfikacji warunków zamówienia (dalej w treści: SWZ) za łączną kwotę określoną poniżej:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość miesięcy** | **Cena jedn. Netto (za miesiąc)** | **Wartość netto (ilość x cena jedn. netto)** | **VAT (%)** | **Wartość brutto**  **(wartość netto + VAT)** |
| 1. | **Usługa serwisu zainstalowanego u Zamawiającego Zintegrowanego Systemu Informatycznego InfoMedica/AMMS opisana szczegółowo w Opisie przedmiotu zamówienia** | 36 |  |  |  |  |

* + - 1. Oświadczamy, iż oferujemy następujący czas obsługi zgłoszenia serwisowego: …………… dni roboczych (tj. od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) od zgłoszenia *(należy wpisać oferowaną ilość dni - maksymalnie 5 dni roboczych. W przypadku nie uzupełnienia Zamawiający przyjmuje, iż Wykonawca oferuje 5 dniowy czas obsługi zgłoszenia serwisowego.*
      2. Oświadczamy, iż oferujemy następujący czas usunięcia awarii zwykłej: …. godzin (tj. od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) od zgłoszenia *(należy wpisać oferowaną ilość dni - maksymalnie 48 godzin. W przypadku nie uzupełnienia Zamawiający przyjmuje, iż Wykonawca oferuje 48 godzinny czas usunięcia awarii zwykłej.*
      3. Oświadczamy, iż oferujemy następujący czas utworzenia zleconego wykazu, zestawienia, szablonu pisma: …………… dni roboczych (tj. od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) od zgłoszenia *(należy wpisać oferowaną ilość dni - maksymalnie 5 dni roboczych. W przypadku nie uzupełnienia Zamawiający przyjmuje, iż Wykonawca oferuje 5 dniowy czas utworzenia zleconego wykazu, zestawienia, szablonu pisma.*
      4. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
      5. Oświadczamy, że wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w sytuacji, gdy nie dołączyliśmy do oferty informacji wykonawcy o powstaniu obowiązku podatkowego.
      6. Oświadczamy, iż jesteśmy upoważnieni do świadczenia usług serwisowych w zakresie oprogramowania InfoMedica/AMMS.
      7. Oświadczamy, iż usługi będą realizowane przez osoby, które mają kompetencje w administrowaniu oraz optymalizowaniu serwera bazy danych Oracle w zakresie obsługi oprogramowania objętego umową oraz kompetencje w zakresie oprogramowania InfoMedica/AMMS stanowiącego przedmiot zamówienia oraz w zakresie pozostałych systemów informatycznych, na których oparte jest rozwiązanie InfoMedica/AMMS.
      8. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w Specyfikacji wymagania Zamawiającego
      9. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
      10. Zawarta w Specyfikacji Warunków Zamówienia treść wzoru umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
      11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14rozporządzenia 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) (dalej w treści RODO) 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, może wykreślić treść niniejszego oświadczenia)*

* + - 1. Rodzaj Wykonawcy:

1. Mikroprzedsiębiorstwo\*
2. Małe przedsiębiorstwo\*
3. Średnie przedsiębiorstwo\*
4. Jednoosobowa działalnością gospodarczą
5. Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
6. Inny rodzaj\*

(\*Niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć – punkt nieobowiązkowy)