**Załącznik nr 1 do SWZ - Formularz oferty**

**Załącznik nr 1 do umowy**

# OFERTA

Zarejestrowana nazwa firmy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Siedziba firmy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Numer faksu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Adres skrzynki ePUAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejsce i numer rejestracji lub wpisu do ewidencji: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nr REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bank i numer konta Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Do:

***Szpitala Lipno Sp. z o.o.***

***ul. Nieszawska 6***

***87-600 Lipno***

*tel.: 54 288 04 15*

*faks: 54 288 04 12*

[*www.szpitallipno.pl*](http://www.szpitallipno.pl)

1. Ja niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w nawiązaniu do zaproszenia w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na opiekę serwisową oprogramowania Infomedica i AMMS dla Szpitala Lipno Sp. z o.o. w Lipnie (ZP/5/2022) składam niniejszą ofertę.
2. Jako Wykonawca jestem:

osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej\*/ prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą\*/ mikroprzedsiębiorstwem\*/ małym\*/ średnim\*/ dużym\* - przedsiębiorstwem.

*Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw (Dz. Urz. UE L 124 z 20.5.2003, str. 36):*

* *mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;*
* *małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;*
* *średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR;*

1. Oferuję realizację usługi za:

* cenę (netto za 24 miesięcy): ………………………… złotych, słownie: ………………………………………….

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

* należny podatek VAT ………………… % …………………………………………….. złotych
* cenę (brutto za 24 miesięcy): ………………………… złotych, słownie: …………………………………………
* cenę (netto za 1 m-c): ……...………………………… złotych, słownie: ………………………………………….

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

* cenę (brutto za 1 m-c): …………………….………… złotych, słownie: ………………………………..…………

Składając niniejszą ofertę oświadczam, że wybór oferty będzie/nie będzie\* prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego w zakresie: …………………………………………………….……………

*(jeżeli dotyczy wskazać zakres zamówienia oraz wartość bez podatku od towaru i usług-netto)*

Wykonawca może powierzyć wykonanie całości niniejszego zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku zobowiązany jest do wykazania części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom: ..……………………………………………………………………………………………………….. .

1. Oświadczam, iż wskazane niżej osoby, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu wykazują się doświadczeniem zgodnie z wytycznymi określonymi w rozdziale 18 pkt 18.1 ppkt 2 *Kryterium „Ocena kwalifikacji zawodowych osób wyznaczonych do realizacji zamówienia”.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | * 1. **Informacje** nt.   2. **kwalifikacji zawodowych,**   3. **uprawnień, doświadczenia**   4. **i wykształcenia.**   **podać kwalifikacje zawodowe i uprawnienia** *(posiadane certyfikaty - nazwę posiadanego certyfikatu, czego dotyczy – jakiego system i modułu oprogramowania, kiedy i przez kogo jest wydany),* ***kierunek wyksztalcenia****,*  **okres** (liczba miesięcy) **doświadczenia** | **Zakres wykonywanych czynności**  (*nazwa usług przewidzianych do wykonywania*) | **Informacja o podstawie dysponowania tymi osobami:**  ***dysponowanie bezpośrednie*** *(umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o dzieło),* ***dysponowanie pośrednie*** *(zobowiązanie innego podmiotu do oddania zasobu do dyspozycji*) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

UWAGA: Zamawiający przyzna zero punktów w kryterium Ocena kwalifikacji zawodowych osób wyznaczonych do realizacji zamówienie w przypadku nie wypełnienia przez Wykonawcę ww. tabelki. Zamawiający wskazuje, że osoby wskazane w formularzu oferty (na kryteria oceny ofert) musi być co najmniej te same co na potwierdzenie spełnia warunku udziału w postępowaniu   
– wskazane w załączniku Nr 4 do SIWZ.

1. 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 zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
2. Oświadczam, że zapoznałem się z dokumentacją udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń.
3. Składając niniejszą ofertę oświadczam, że:
4. akceptuję warunki określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w tym w szczególności dotyczące postanowień umowy i w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnie z załączonym wzorem w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
5. gwarantuję realizację zamówienia w terminie wskazanym przez Zamawiającego,
6. uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
7. Za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach o nr ............................ niniejsza oferta oraz wszystkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
8. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
9. Ofertę niniejszą składam na …….. kolejno ponumerowanych stronach od nr …….. do nr …….. .
10. Na potwierdzenie spełniania wymagań do oferty dołączono:
11. zestawienie wymagań techniczno-użytkowych i zasad oceny dla systemu Help Desk, który ma być udostępniony Zamawiającemu w ramach oferowanych usług serwisowych – załącznik nr 1a,
12. zestawienie wymagań technicznych i zasad oceny technicznej systemu do zarządzania i monitorowania zasobami IT, który ma być udostępniony Zamawiającemu w ramach oferowanych usług serwisowych - załącznik nr 1b,
13. ..................................................................................................................................................................
14. ..................................................................................................................................................................
15. ..................................................................................................................................................................
16. Korespondencję w sprawie przedmiotowego postępowania proszę kierować na:

adres ...............................................................................................................................................................

osoba do kontaktu: …………………................................................................................................................ tel.: ......................................................................

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

1. Zamawiający wymaga podania danych kontaktowych osoby odpowiedzialnej za realizację umowy:

osoba do kontaktu: …………………................................................................................................................

tel.: ......................................................................

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

1. W przypadku wyboru naszej oferty, wskazujemy następujące osoby do umieszczenia w umowie jako reprezentacja Wykonawcy (zgodnie z wpisem w Krajowym Rejestrze Sądowym/ wpisem w centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej/ udzielonym pełnomocnictwem):

Imię i nazwisko: ….............................................................. - stanowisko/funkcja ...........................................

Imię i nazwisko: ….............................................................. - stanowisko/funkcja ...........................................

*Świadom odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny   
i faktyczny, aktualny na dzień złożenia oferty (art. 297 k.k.)*

………………………..……., dnia ……………….……. r.

.………………………….

*(Podpis osoby uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy)*

\* - niepotrzebne skreślić