## **Wykonawca:**

………………………………………

……………………………………....

(pełna nazwa Wykonawcy i adres do korespondencji)

KRS/CEiDG …………………………….

NIP ………………………………………………………

REGON …………………………………………

tel. …………………………………..……….

e-mail ………………………………….….

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej** **w Łapach**

**ul. Janusza Korczaka 23, 18-100 Łapy**

**FORMULARZ OFERTOWY**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Zakup licencji na moduł „KS-ESM – Wspomaganie raportowania do AOTMiT”**

**(Znak postępowania: ZP/37/2025/TP)**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w kwocie:

|  |
| --- |
| **W zakresie pakietu nr 1:** |
| **kwota netto: ……………… zł,**  **kwota brutto: ……………… zł.** |

1. Oferowany przez nas termin płatności wynosi **do** **60 dni,** licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy w stosunku do niego żadnych uwag. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy, wg załączonego do SWZ wzoru umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że realizowany przedmiot zamówienia będzie odpowiedniej jakości, wolny od jakichkolwiek wad oraz obciążeń prawami osób trzecich.
6. Oświadczamy, że oferta uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia włącznie z wszelkimi kosztami wynikającymi z zapisów SWZ i projektu umowy.
7. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
8. Integralną częścią oferty są wszystkie załączniki do oferty wymagane w Specyfikacji Warunków Zamówienia jako niezbędne, tj.:
   * 1. formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do SWZ,
     2. oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu stanowiące załącznik nr 3 do SWZ,
     3. zobowiązanie do udostępnienia zasobów – *jeżeli dotyczy* – załącznik nr 4 do SWZ.
     4. formularz asortymentowo-cenowy stanowiący załącznik nr 5 do SWZ,
     5. opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 6 do SWZ,
     6. pełnomocnictwo upoważniające do złożenia oferty, o ile ofertę składa pełnomocnik;
     7. pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – dotyczy ofert składanych przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
9. Zgodnie z art. 60 ustawy Pzp, informujemy, że \*\*: *(\*\* odpowiednie zaznaczyć X)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **a)** | zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia \*,\*\*  ………………………………………………………………………….…………….….  ………………………………………………………………………….…………….…….  (wskazać podwykonawcę oraz powierzone części)\*; |  |
| **b)** | nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonania części zamówienia \*\* |  |

1. Dane zawarte w załączonych do oferty oświadczeniach są aktualne na dzień składania ofert.
2. Dane kontaktowe do porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcą w sprawie przedmiotowego postępowania:
   1. imię i nazwisko …………………………….
   2. nr tel. ……………………………………….
   3. e-mail ……………………………………….
3. Dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację umowy:
   1. imię i nazwisko …………………………….
   2. nr tel. ……………………………………….
   3. e-mail ……………………………………….
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
5. Należy określić wielkość przedsiębiorstwa (ustawa z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców):\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Mikroprzedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO |  |
| **Małe przedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO |  |
| **Średnie przedsiębiorstwa** – przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorcami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO |  |
| **Żadne z powyższych** |  |

1. Oświadczam, że wybór oferty **nie będzie/będzie\*\*\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (art. 225 ust. 2 ustawy dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych).

W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej usługi bez kwoty VAT.

*Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył ………………………………………\*\*\*\* objętych przedmiotem zamówienia, podlegających mechanizmowi odwróconego obciążenia VAT, a ich wartość netto (bez kwoty podatku) będzie wynosiła …………………………..………....\*\*\*\* zł.*

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 K.K.)

*……………………………………………..…*

**(podpis Wykonawcy)**

***Uwaga!***

\* wskazać zakres powierzony podwykonawcy/podwykonawcom,

\*\* odpowiednie zaznaczyć X,

\*\*\* niepotrzebne skreślić,

\*\*\*\* wskazać, czego dotyczy obowiązek podatkowy oraz kwota w zł.