***ZP.272.10.2025***

***Numer sprawy DZP-10-2025 Załącznik nr 2***

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa lub imię i nazwisko Wykonawcy:

………………………………………………………….

Siedziba lub adres zamieszkania:

……………………………………………………….

Regon.................................................

NIP......................................................

**Samodzielny Publiczny**

**Zespół Zakładów Opieki**

**Zdrowotnej Szpital**

**w Iłży**

1. Nawiązując do ogłoszonego postępowania prowadzonego w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.), zwaną dalej ustawą, pn: „**Dostawa i wdrożenie Szpitalnego Systemu Informacyjnego (HIS) z obsługą Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (EDM)”**

**oferujemy** wykonanie zamówienia za cenę:

**netto ................................................. zł,**

podatek VAT (……%) w wysokości ....................................zł

**brutto ......................................... zł**

Poza cenowe kryteria oceny ofert:

1. oferujemy czas reakcji na błąd krytyczny: ……….

*czas reakcji na błąd krytyczny (≤ 2 h – 20 pkt.; > 2 h ≤ 4 h – 15 pkt.; > 4 h ≤ 6 h – 10 pkt.; > 6 – 0 pkt.)*

2. oferujemy czas usunięcia błędu krytycznego: **……………**

*czas usunięcia błędu krytycznego (≤ 1 dzień – 20 pkt; > 1 dzień ≤ 2 dni – 15 pkt; > 2 dni ≤ 3 dni – 10 pkt; > 3 dni*

*– 0 pkt)*

**W tym:**

Zakup oprogramowania do wsparcia obsługi POZ wraz z Indywidualną Opieką Koordynowaną i utrzymaniem systemu przez 24 miesięcy

**netto ................................................. zł,**

podatek VAT (……%) w wysokości ....................................zł

**brutto ......................................... zł**

Zakup oprogramowania do obsługi szpitala wraz z procesami administracyjnymi i utrzymaniem systemu przez 24 miesięcy

**netto ................................................. zł,**

podatek VAT (……%) w wysokości ....................................zł

**brutto ......................................... zł**

**II.WARUNKI ROZLICZANIA:**

1. Forma **płatności** – przelew bankowy.

2. **Terminy płatności**  
a) **Zakup oprogramowania do wsparcia obsługi POZ wraz z Indywidualną Opieką Koordynowaną i utrzymaniem systemu przez 24 miesięcy** – płatność jednorazowa w wysokości **100 %** należności, w terminie **30 dni** od daty wystawienia faktury po podpisaniu protokołu odbioru.  
b) **Zakup oprogramowania do obsługi szpitala wraz z procesami administracyjnymi i utrzymaniem systemu przez 24 miesięcy** – płatność w **24 równych, miesięcznych ratach** (każda rata = 1/24 wynagrodzenia za utrzymanie), przy czym każda faktura cząstkowa będzie płatna w terminie **30 dni** od daty jej wystawienia, licząc od miesiąca następującego po podpisaniu protokołu odbioru systemu.

**III**. **Oświadczenia.**

1. **Oświadczamy**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na okres **30 dni.**

2. **Oświadczamy**, że przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania określone w SWZ.

3. **Oświadczamy**, że wymienione w SWZ warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy z uwzględnieniem tych warunków w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

4. **Oświadczamy**, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

5. **Oświadczamy**, że oferowane przez nas dostawy spełniają wymagania Zamawiającego.

6. Zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych **oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty\***:

□ **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

□ **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie i wartości …………………………………………………………… (w tym przypadku, gdy zgodnie z obowiązującymi przepisami to Zamawiający będzie płatnikiem podatku od towarów i usług – podatku VAT – oraz będzie zobowiązany do przekazania go na rachunek właściwego urzędu skarbowego; oraz w przypadku wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów):

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

*(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)*

*\*) w przypadku niewskazania żadnego z wyżej wymienionych punktów lub niewypełnienia powyższego pola oznaczonego „należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług” - Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

7. **Oświadczamy**, że zamówienie zrealizujemy samodzielnie\*/ przy udziale podwykonawców\*

/ jeżeli dotyczy/) - wykaz części zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom i firmy podwykonawców:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*\*) niepotrzebne skreślić.*

8. **Oświadczamy**, że niniejsza oferta nie zawiera\* / zawiera\* w pliku: ……………………………. informacje stanowiące **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 1913) /*niepotrzebne skreślić/*

*UWAGA: Jeżeli Wykonawca zastrzega, że informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji) nie mogą być udostępniane, część oferty, która zawiera te informacje należy umieścić w osobnym pliku oznaczonym napisem „ Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa” a następnie wraz z plikami stanowiącymi jawną część skompresować do jednego pliku archiwum (np. ZIP). Wykonawca zastrzegając tajemnicę przedsiębiorstwa zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa poprzez dołączenie do oferty pisemnego uzasadnienia odnośnie charakteru zastrzeżonych w niej informacji.*

9. **Oświadczam,** że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*1) rozporządzenie 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)*

*\* 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 treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usuwa treść oświadczenia przez jego wykreślenie).*

10. **Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:**

…………………………………………………...........………………… tel. ……………................, e-mail…………………….

Osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym jest Pan/Pani……......................…………………………….

nr: telefonu…………………………………………

11. **Osobą uprawnioną do zawarcia umowy będzie:**

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

*(imię, nazwisko i stanowisko służbowe)*

tel. ………………………., e-mail……………………………..

(*wpisać imię, nazwisko i stanowisko służbowe zgodnie z dokumentem rejestrowym. W przypadku gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, zamawiający będzie żądał stosownego pełnomocnictwa).*

12. **Oświadczam**, że Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem / dużym przedsiębiorstwem / jednoosobową działalnością gospodarczą / osobą nieprowadzącą działalności gospodarczej / inne …………………………… (wpisać)\*

1. [[1]](#footnote-1)Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu może Zamawiający uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 346 ze zm.) ………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(podać adresy stron internetowych)*

14. Załącznikami do oferty są:

1. ……………………………………………………………………………………………………
2. …………………….…………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………………………………..

1. \**niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)