## Załącznik nr 1 do SWZ

WOJEWÓDZKI SZPITAL DLA NERWOWO I PSYCHICZNIE CHORYCH

„DZIEKANKA” IM. ALEKSANDRA PIOTROWSKIEGO

UL. POZNAŃSKA 15

62-200 GNIEZNO

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym pn.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa postępowania | **Świadczenie usługi dostępu do nowych wersji oraz opieki serwisowej nad szpitalnym Zintegrowanym Systemem Informatycznym wraz z monitoringiem infrastruktury i usługą SOC** |
| Znak sprawy |  |

niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna Nazwa Wykonawcy |  | |
| Adres, siedziba |  | |
| Adres do korespondencji |  | |
| REGON |  | |
| NIP |  | |
| KRS |  | |
| Nr telefonu |  | |
| e-mail |  | |
| Imię Nazwisko i nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktów | |  |

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem i warunkami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia:
   1. **Za cenę ofertową:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa/opłata ryczałtowa | ILOŚĆ | Wartość netto | Stawka podatku VAT | Podatek VAT | Wartość brutto oferty |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 = 3 x 4 | 6 | 7 = 5 + 6 | 8 = 5 + 7 |
| 1 | Świadczenie usługi dostępu do nowych wersji oraz opieki serwisowej nad szpitalnym Zintegrowanym Systemem Informatycznym wraz z monitoringiem infrastruktury i usługą SOC |  | 12 (miesięcy) |  |  |  |  |
| **ŁĄCZNA WARTOŚĆ LP. 1 + LP. 2** | | | |  |  |  |  |

* 1. **Oferowany czas usunięcia Awarii**: **………………….godzin**

(Oferowany czas usunięcia awarii w pełnych godzinach nie może być krótszy niż 1 godzina oraz dłuższy niż 48 godzin od chwili zgłoszenia. Oferta o najkrótszym czasie reakcji serwisu otrzyma 40 punktów. Oferty o dłuższym czasie usunięcia awarii otrzymają proporcjonalnie mniej punktów wg powyższego wzoru.)

1. Oświadczenia Wykonawcy:
2. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczam/y, że jesteśmy związani złożoną ofertą przez okres 30 dni tj. do dnia \_\_\_\_\_\_\_\_r. – bieg terminu związania z ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. Akceptuję/my przedstawiony w SWZ projekt umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązujemy się do podpisania umowy w zakresie, którego dotyczy złożona oferta, na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi przedmiotu zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń.
6. Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
7. Oświadczam/y, że gwarantujemy stałość cen i wartości brutto przez cały okres obowiązywania umowy z zastrzeżeniem postanowień umowy.
8. Oświadczam/y, że niżej wymienione części niniejszego zamówienia powierzę podwykonawcom:

|  |  |
| --- | --- |
| **NIE DOTYCZY/DOTYCZY\*** | O ile dotyczy podać zakres – opis części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcy oraz procentowy udział części zamówienia powierzonego podwykonawcy. |
| 1.  2.  etc. |

*\*niepotrzebne skreślić*

Niewypełnienie powyższej tabeli spowoduje przyjęcie, iż Wykonawca samodzielnie bez udziału podwykonawców wykonana niniejsze zamówienie.

1. **Oferta zawiera/nie zawiera**\* dokumenty, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1913 z późn. zm.) i nie mogą być przez Zamawiającego udostępnianie innym Wykonawcom \*,

*\*niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na dokonywanie przez Zamawiającego płatności w systemie podzielonej płatności.
2. Oświadczam/y, że numer rachunku rozliczeniowego wskazany we wszystkich fakturach, które będą wystawione w moim/naszym imieniu jest rachunkiem, dla którego zgodnie z rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo bankowe (t.j. Dz. U. z 2020 poz. 1896 z późn. zm.) prowadzony jest rachunek VAT.
3. Oświadczam/y, że wyrażamy zgodę na porozumiewanie się z nami za pomocą poczty elektronicznej oraz otrzymanie tą drogą informacji o wynikach postępowania oraz zaproszenia do zawarcia umowy.
4. Osobą odpowiedzialną za wykonanie zobowiązań i kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji umowy jest \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefon kontaktowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczam, że wypełniam 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 udzielnie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotychczasowych lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)
2. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty i oświadczenia:
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Pouczony o odpowiedzialności karnej (m. in. z art. 270, 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. - Kodeks karny Dz.U. z 2020 r. poz. 1444 z późn. zm. oświadczam, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.*

……………………………..…………………………….

*Kwalifikowany podpis elektroniczny*

*lub podpis zaufany lub podpis osobisty*