Załącznik nr 2 do Zapytania

Pełna nazwa Wykonawcy:

...............................................................................

...............................................................................

Adres siedziby Wykonawcy:

................................................................................

................................................................................

NIP: ....................................................

REGON: ....................................................

KRS/CEDIG ……………………………………., jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać stronę rejestru: …………………………………

Nr telefonu: ....................................................

Adres email: ………..……………………………

Adres strony internetowej (jeżeli dotyczy): ……………………………………

Dane teleadresowe osoby upoważnionej

do kontaktowania się z Zamawiającym: .....................................................

Osoba upoważniona do podpisania umowy

(imię, nazwisko, funkcja): .............................................................................

## O F E R T A

1. Oferujemy **świadczenie usługi doradztwa specjalistycznego w zakresie kompleksowego wsparcia w zakresie zarządzania i rozliczania projektów inwestycyjnych współfinasowanych ze środków UE w 109 Szpitalu Wojskowym z Przychodnią SP ZOZ**, zgodnych z opisem w załączniku nr 1 oraz na warunkach i zasadach określonych w niniejszym zapytaniu za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa oferowanego produktu | Wartość netto | Stawka VAT | Wartość brutto |
| 1 | Świadczenie usługi doradztwa specjalistycznego w zakresie kompleksowego wsparcia w zakresie zarządzania i rozliczania realizacji projektów inwestycyjnych pn.:  **Zakres podstawowy** - „Poprawa dostępu oraz jakości opieki onkologicznej poprzez rozwój i modernizację infrastruktury w 109 Szpitalu Wojskowym z Przychodnią w Szczecinie”, współfinansowanego ze środków Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności – Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”, Inwestycja D1.1.1. „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych” |  |  |  |
| 2 | Świadczenie usługi doradztwa specjalistycznego w zakresie kompleksowego wsparcia w zakresie zarządzania i rozliczania realizacji projektów inwestycyjnych pn.:  **Opcja** - „Optymalizacja piramidy świadczeń opieki zdrowotnej w 109 Szpitalu Wojskowym z Przychodnią SP ZOZ poprzez doposażenie w wysokospecjalistyczny sprzęt medyczny oraz utworzenie Zakładu Diagnostyki Obrazowej”, współfinansowanego z programu FENX.06.01 „System ochrony zdrowia” |  |  |  |
| **RAZEM:** | |  |  |  |

Słownie Wartość netto: …………………………………………………………………

Słownie Wartość brutto: …………………………………………………………………

1. Wykonawca oświadcza, iż zaakceptował termin płatności faktur który wynosi 60 dni od daty wpływu do Zamawiającego faktury wystawionej na podstawie podpisanego przez Kupującego protokołu.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że zawarte w zapytaniu projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Zamierzamy/nie zamierzam(y) powierzyć do podwykonania następujące części niniejszego zamówienia/ żadnych części niniejszego zamówienia[[1]](#footnote-1):

|  |  |
| --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa części zamówienia/nazwa podwykonawcy o ile są znani** |
| **a)** |  |
| **b)** |  |

*W przypadku braku zaznaczenia punktu 5 Zamawiający przyjmie, że Wykonawca wykona przedmiot zamówienia samodzielnie.*

1. Wykonawca oświadcza, że nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
2. Przedstawicielem Wykonawcy – koordynatorem uprawnionym do kontaktu z Zamawiającym w sprawach związanych z realizacją zamówienia jest ………………………………………, tel. …………………..
3. Wykonawca oświadcza, że wybór jego oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*/ wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, poniżej wskazuje nazwę (rodzaj) towaru, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuję ich wartość bez kwoty podatku ……….….\*
4. 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\*\*\*.

\* niepotrzebne skreślić

\*\* Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Integralną część niniejszej oferty stanowią:

1. Polisa OC
2. wykaz usług, obejmujący: nazwę projektu, wartość projektu, okres realizacji, opis wykonanych czynności, wskazanie systemu rozliczenia,
3. dowód należytego wykonania usług – np. referencje, protokoły odbioru lub inne dokumenty potwierdzające prawidłową realizacje i brak korekt finansowych,
4. wykaz osób obejmujący: imię i nazwisko, nazwę projektu, wartość projektu, zakres projektu oraz jednostkę, dla której świadczona była usługa.

……………………………………………

Miejscowość, data, podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy

1. Sprzedający usuwa niepotrzebne. [↑](#footnote-ref-1)