Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego nr 1/NTM/KPO-1.1.2

**FORMULARZ OFERTOWY**

**1. DANE WYKONAWCY**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Adres siedziby:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **Osoba do kontaktu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Telefon:** |  |

*(W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (Konsorcjum), należy podać dane wszystkich Członków Konsorcjum, a w polu "Pełna nazwa Wykonawcy" wpisać dane Lidera Konsorcjum/Pełnomocnika).*

**2. DANE ZAMAWIAJĄCEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Zamawiającego:** | **Nowe Techniki Medyczne Szpital Specjalistyczny imienia Świętej Rodziny Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością** |
| **Adres:** | Rudna Mała 600, 36-060 Głogów Małopolski |

**3. OFERTA**

Nawiązując do postępowania o udzielenie zamówienia nr **1/NTM/KPO-1.1.2** na **"Opracowanie dokumentacji SZBI oraz szkolenia w zakresie cyberbezpieczeństwa"**:

1. Składamy niniejszą ofertę na realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w Zapytaniu Ofertowym (ZO) oraz Opisie Przedmiotu Zamówienia (OPZ).
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego wraz ze wszystkimi załącznikami, nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
3. Oświadczamy, że zrealizujemy całość przedmiotu zamówienia w terminach wymaganych Zapytaniu Ofertowym.
4. Oświadczamy, że akceptujemy termin związania ofertą wynoszący 30 dni od dnia otwarcia ofert.
5. Oświadczamy, że akceptujemy bez zastrzeżeń treść Projektu Umowy i zobowiązujemy się do jej zawarcia w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**4. KALKULACJA CENY OFERTY**

Oświadczamy, że oferujemy realizację całości przedmiotu zamówienia za następującą cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Zadania (zgodnie z OPZ)** | **Wartość Netto (PLN)** | **Stawka VAT (%)\*** | **Wartość Brutto (PLN)** |
| 1. | Przygotowanie, wdrożenie i utrzymanie systemu SZBI |  | 23% |  |
| 2. | Szkolenia dla kadry kierowniczej z zakresu SZBI |  | 23% |  |
| 3. | Szkolenia dla personelu medycznego i administracyjnego z SZBI – dostęp do platformy |  | 23% |  |
|  | **SUMA (Cena Łączna Brutto):** |  |  |  |

**Cena Łączna Brutto oferty:** .............................................. PLN (słownie: .................................................................................................................................... złotych ...../100)

*\* W przypadku zastosowania stawki VAT innej niż 23% lub zwolnienia z VAT, Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w ofercie (np. w osobnym załączniku) podstawy prawnej dla zastosowanej stawki lub zwolnienia.*

**5. DEKLARACJA SPEŁNIENIA KRYTERIÓW OCENY OFERT**

Deklarujemy następujące parametry, stanowiące podstawę do przyznania punktów w pozacenowych kryteriach oceny ofert (zgodnie z pkt 7 ZO). Jesteśmy świadomi, że zadeklarowane wartości stanowią nasze zobowiązanie umowne.

**Kryterium K1: Wydłużony okres dostępu do platformy e-learningowej (Waga 10%)** *(Należy zaznaczyć* ***tylko jedno*** *pole)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zadeklarowany łączny okres dostępu (liczony od daty odbioru)** | **Punkty (wg ZO)** | **Zaznacz X** |
| 12 miesięcy (wymagane minimum) | 0 pkt | ☐ |
| 24 miesiące | 5 pkt | ☐ |
| 36 miesięcy | 10 pkt | ☐ |

**Kryterium K2: Pakiet godzin wsparcia merytorycznego po wdrożeniu (Waga 15%)** *(Należy zaznaczyć* ***tylko jedno*** *pole)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zadeklarowany dodatkowy pakiet godzin wsparcia** | **Punkty (wg ZO)** | **Zaznacz X** |
| 0 dodatkowych godzin (zakres OPZ) | 0 pkt | ☐ |
| 15 dodatkowych godzin | 7,5 pkt | ☐ |
| 30 lub więcej dodatkowych godzin | 15 pkt | ☐ |

**Kryterium K3: Dodatkowy personel kluczowy (Konsultant SZBI) (Waga 15%)** *(Należy zaznaczyć* ***tylko jedno*** *pole. Zadeklarowana liczba osób musi być zgodna z Załącznikiem nr 4 - Wykaz Osób)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zadeklarowana łączna liczba Konsultantów SZBI (spełniających warunki ZO)** | **Punkty (wg ZO)** | **Zaznacz X** |
| 2 osoby (wymagane minimum) | 0 pkt | ☐ |
| 3 osoby | 7,5 pkt | ☐ |
| 4 lub więcej osób | 15 pkt | ☐ |

**6. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

1. Oświadczenie o prawdziwości danych:

Oświadczam, że wszystkie informacje, oświadczenia i dokumenty zawarte w niniejszej ofercie oraz załącznikach są kompletne, zgodne z prawdą i przedstawiają stan faktyczny na dzień składania ofert.

2. Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia – Powiązania (zgodnie z pkt 13.1 ZO):

Oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję, nie podlega wykluczeniu z postępowania, gdyż nie jest powiązany z Zamawiającym lub osobami biorącymi udział w przygotowaniu lub prowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się powiązania polegające na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa);
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia;
5. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

3. Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia – Sankcje (zgodnie z pkt 13.2 i 13.3 ZO):

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję, nie podlega wykluczeniu z postępowania:

1. Na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, tj. Wykonawca:
   1. nie jest wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 (...) i rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 (...) albo wpisany na listę, o której mowa w art. 2 ww. ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.;
   2. nie jest podmiotem, którego beneficjentem rzeczywistym (w rozumieniu ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy...) jest osoba wymieniona w ww. wykazach albo wpisana na ww. listę lub będąca takim beneficjentem od dnia 24 lutego 2022 r.;
   3. nie jest podmiotem, którego jednostką dominującą (w rozumieniu ustawy o rachunkowości) jest podmiot wymieniony w ww. wykazach albo wpisany na ww. listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r.
2. Na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (w brzmieniu nadanym Rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576).

4. Oświadczenie dotyczące zasady DNSH (zgodnie z pkt 6.6 ZO):

Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia (wdrożenie SZBI, realizacja szkoleń, zapewnienie platformy e-learningowej) jest w pełni zgodny z zasadą „nie czyń poważnych szkód” (DNSH), o której mowa w art. 17 Rozporządzenia (UE) 2020/852 (Rozporządzenie ws. Taksonomii). W szczególności zobowiązujemy się do minimalizacji zużycia zasobów poprzez przekazanie wszystkich materiałów (podręczników, certyfikatów) wyłącznie w formie cyfrowej oraz do realizacji ewentualnego transportu z poszanowaniem zasad efektywności energetycznej (norma co najmniej EURO 5).

5. Oświadczenie dotyczące potencjału technicznego (zgodnie z pkt 6.3 ZO):

Oświadczam, że dysponujemy (na dzień składania ofert) w pełni funkcjonalną platformą e-learningową, która jest gotowa do uruchomienia dla Zamawiającego (dla ok. 1000 użytkowników) i spełnia wszystkie wymagania techniczne, funkcjonalne oraz dostępności cyfrowej (WCAG 2.1 AA) określone w Opisie Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 1).

**7. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO OFERTY**

Oświadczamy, że do niniejszego Formularza Ofertowego załączamy następujące dokumenty, stanowiące integralną część oferty:

1. **Wykaz usług** (zgodnie z wzorem - Załącznik nr 3 do ZO)
2. **Dowody** potwierdzające należyte wykonanie usług wskazanych w Wykazie (np. referencje, poświadczenia)
3. **Wykaz osób** (zgodnie z wzorem - Załącznik nr 4 do ZO)
4. **Kopie ważnych certyfikatów** dla osób wskazanych w Wykazie osób
5. **Pełnomocnictwo** do reprezentowania Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (jeśli dotyczy) – ☐ Tak / ☐ Nie dotyczy
6. **Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby** (zgodnie z wzorem - Załącznik nr 5 do ZO) (jeśli dotyczy) – ☐ Tak / ☐ Nie dotyczy
7. Inne (podać jakie): ........................................................................ – ☐ Tak / ☐ Nie dotyczy

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

(Miejscowość, data)

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

(Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy)