***Załącznik nr 1 do ZO***

**ZAMAWIAJĄCY:**

Szpital Wielospecjalistyczny Sp. z o.o.

ul. Kościuszki 1

44-100 Gliwice

**FORMULARZ OFERTOWY**

na:

**„Zakup i wdrożenie systemu Kadrowo-Płacowego wraz z 3 letnim nadzorem autorskim, serwisem powdrożeniowym i migracją danych z obecnie użytkowanego systemu „Skowronek”** w ramach projektu „Rozwój usług cyfrowych i poprawa cyberbezpieczeństwa w Szpitalu Wielospecjalistycznym Sp. z o.o. w Gliwicach” w ramach KPO na lata 2021-2026 DZIAŁANIE 1.1.2 „ Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia” będąca elementem komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”.

niżej podpisani, reprezentujący:

Pełna nazwa Wykonawcy **………………………..**

Adres **………………………..**

NIP **………………………..** REGON**………………………..**

Tel. **………………………..** Fax **………………………..**

Nr konta **………………………..**

e-mail: **………………………..**

**[[1]](#footnote-1)Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem**

1. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym i wzorze umowy w łącznej wysokości:**

Wartość netto **………………………..** zł (słownie: **………………………..**)

Wartość brutto **………………………..** zł

(słownie: **………………………..**)

1. Oferuję(my) wykonanie przedmiotu zamówienia:

- **nie później niż do 20 dni od dnia podpisania umowy – dostawa, instalacja i wdrożenie przedmiotu umowy określonego w załączniku nr 4 do ZO,**

1. Oświadczam(y), że oferujemy Zamawiającemu **36 miesięcy gwarancji** na przedmiot umowy, na warunkach określonych we wzorze umowy.
2. Oświadczam(y), ze wyrażamy zgodę na płatność w terminie do **30 dni** od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
3. Oświadczamy, że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
4. Oświadczam(y), że zapoznaliśmy się z wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 2 do ZO oraz opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 4 do ZO i nie mamy zastrzeżeń do ich treści, akceptujemy wszystkie bez wyjątku ich postanowienia i uznajemy się za związanych określonymi w nich wymaganiami i zasadami postępowania oraz nie zgłaszamy żadnych uwag co do procedury udzielenia zamówienia.

**\*niewłaściwe skreślić**

**…………………………………………………….**

*data , podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

1. ***zaznaczyć w sposób wyraźny (X) informację (jeżeli dotyczy)***

   *W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno. Jeżeli Wykonawca zostawi to pole niezaznaczone (puste pole), Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.*

   **Mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

   **Małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

   **Średnie przedsiębiorstwa**: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)