**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące **wykonanie pełnej integracji posiadanego przez Zamawiającego systemu archiwizacji i przesyłania obrazów VuePACS Philips z Platformą Usług Inteligentnych (PUI) obsługiwaną przez Centrum e-Zdrowia (CeZ),** składam(y) poniższą ofertę:

**1. Dane Oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa: |  |
| Adres siedziby: |  |
| REGON: |  |
| NIP: |  |
| Uprawniona osoba reprezentująca: |  |
| Telefon: |  |
| e-mail: |  |

**2. Oferowana cena:**

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto (\*): | Słownie: |
|  |  |
| Podatek VAT (\*): | Słownie kwota podatku VAT: |
| Stawka Vat: ……% |  |
| Cena brutto (\*) | Słownie: |
|  |  |

*\*Prośba o wskazanie waluty. W przypadku oferty wyrażonej w walucie innej niż PLN do przeliczenia zastosowany zostanie średni kurs NBP z dnia upublicznienia zapytania ofertowego na Bazie*

**3. Okres obowiązywania gwarancji prawidłowego działania przedmiotu zamówienia: ……………… miesięcy** *(Uwaga: musi trwać co najmniej 12 miesięcy).*

**4. Oświadczenia**

Oświadczam(y), że:

1. Cena zawiera wszystkie składowe niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodne z zakresem zamówienia przedstawionym w zapytaniu ofertowym.
2. Akceptuję(emy) wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym. W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się do podpisania umowy zgodnej z jej wzorem określonym w załączniku nr 4 do Zapytania ofertowego, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
3. Otrzymałem(liśmy) konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym (art. 233 KK).
5. Oświadczam(y), że zaoferowany Przedmiot Zamówienia jest zgodny z zasadą DNSH (*(Do No Significant Harm – zasada nieczynienia poważnej szkody środowisku)* w rozumieniu art. 17 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2020/852 z dnia 18 czerwca 2020 r. w sprawie ustanowienia ram ułatwiających zrównoważone inwestycje.
6. Oświadczam(y), że zaoferowany Przedmiot Zamówienia będzie umożliwiać korzystanie   
   z niego przez osoby z różnymi rodzajami niepełnosprawności, w tym m.in. osoby słabowidzące. W sytuacji, gdy ze względów technicznych nie będą mogły zostać spełnione wymogi określone dla standardu WCAG 2.2 *(ang.**Web Content Accessibility Guidelines*), zostaną wdrożone racjonalne usprawnienia i/lub dostęp(funkcje) alternatywny(e).
7. Akceptuję(emy) termin związania ofertą (60 dni kalendarzowych liczonych od ostatniego dnia terminu składania ofert).
8. Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru ofert, zgodnie z zasadami określonymi w sekcji XII zapytania ofertowego.
9. Potwierdzam(y) wypełnianie obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO, tj. rozporządzenia 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) wobec osób fizycznych od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(pozyskaliśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.
10. Potwierdzam(y), że osoba(y) składająca(e) podpis na Formularzu ofertowym jest(są) upoważniona(e) do złożenia oferty w imieniu Oferenta.

|  |
| --- |
| ……………………………………………… |
| *Podpis Oferenta* |