**FORMULARZ OFERTY**

**po zmianach z dnia 28.09.2023r. zgodnie z odpowiedziami na pytania Wykonawców**

Wykonawca/y:

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………..…………

Adres: …………………………………………………………………………………………………...………

Adres poczty elektronicznej: ………………… Strona internetowa: ……………………………….

Numer telefonu: ………………………… województwo ..........................................................

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) …………………………………....................................

Numer Regon: ………………………… Numer NIP: ………………………………………..

**PAŁUCKIE CENTRUM ZDROWIA**

**Sp. z o. o.**

**ul. Szpitalna 30**

**88-400 Żnin**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr PCZ/II-ZP/17/2023 prowadzonego przez Pałuckie Centrum Zdrowia Sp. z o. o. w Żninie w trybie podstawowym pn.:

**Podniesienie poziomu cyberbezpieczeństwa Szpitala**

**oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia** określonego przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) **za cenę:**

1. **Cena ofertowa brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia** (**\***)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł \_\_\_\_\_\_\_\_ gr

słownie: …………………………………………………………….………………………………………………

**w tym:**

netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ słownie: ………………………………………………………………………………

kwota podatku VAT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ słownie: ………………………………………………………………………

1. **Gwarancja (\*\*)**

Niniejszym zobowiązuję/emy się do świadczenia usług gwarancyjnych dla Systemu SIEM
przez okres ……….…….. miesięcy, licząc od momentu daty odbioru przedmiotu zamówienia przez Zamawiającego.

1. Akceptujemy termin płatności do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, zawierającej informacje o poszczególnych pozycjach asortymentu wraz z ich wyceną jednostkową.
2. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w treści SWZ oraz jej załącznikami i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte w całości.
3. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że w złożonej ofercie ujęte zostały wszystkie elementy i koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia. Cena ryczałtowa brutto podana w pkt 1 niniejszego formularza zawiera wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
5. Oświadczam, że jesteśmy związani z niniejszą ofertą przez 30 dni, od daty upływu terminu składania ofert.
6. **Oświadczam**, że Projektowane postanowienia umowy (Załącznik nr 3 do SWZ) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy na wymienionych we Wzorze umowy warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. **Oświadczam**, że niniejsza oferta **ZAWIERA\* / NIE ZAWIERA** (skreślić odpowiednio) **informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępnione innym Wykonawcom.

 \*jeżeli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę, do oferty należy załączyć **uzasadnienie zastrzeżenia oferty**

**11. Oświadczamy,** że:

* Wykonawca jest: **mikro / małym / średnim/ dużym** **przedsiębiorstwem** (***niepotrzebne skreślić).***
* *Mikroprzedsiębiorstwo - zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR,*
* *małe przedsiębiorstwo - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR,*
* *średnie przedsiębiorstwo**- przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*
* *duże przedsiębiorstwo - zatrudnia 250 lub więcej pracowników i obrót przekracza 50 milionów euro, a całkowity bilans roczny - 43 miliony euro*
1. **Oświadczamy**, że zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, wybór oferty:

a) nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*,

b) będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w wyniku czego wskazuję\*:

1) wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego,

2) wskazuję wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku,

3) wskazuję stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie

…………………………………………………………………………………………………

(\*niepotrzebne skreślić)

1. **Oświadczenie dotyczące podwykonawstwa (należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**

Nie zamierzam(-y) powierzyć podwykonawcom żadnej części zamówienia

Zamierzam(-y) następujące części zamówienia powierzyć podwykonawcom:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa/firma, adres podwykonawcy** | **Powierzane czynności** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(wypełnić, jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć prace podwykonawcom)*

1. Zamówienie zrealizujemy **(należy zaznaczyć właściwy kwadrat):**
* sami
* w konsorcjum z:

**-** ……………………………………………………………………………………………….…………………

1. Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący\*:

………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………..………………………………

(\*Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum).

1. **Oświadczam**, że jesteśmy związani niniejsza ofertą przez okres **30 dni** od daty upływu terminu składania ofert.
2. **Oświadczam**, że osobą/ami upoważnioną/ymi do reprezentacji Wykonawcy jest/są:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..… zgodnie z …………………………………………………………. (wpisać odpowiedni dokument).

1. **Dane do umowy**:

|  |
| --- |
| Osoby, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy: |
| Imię i nazwisko | Stanowisko |
|  |  |
| Osoba(y) odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy |
| Imię i nazwisko | Stanowisko | Nr telefonu/ e-mail |
|  |  |  |
| Nr konta bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą + ewentualnie nr rachunku, na który należy zwrócić wadium |
| Nazwa i adres banku | Nr rachunku |
|  |  |

1. **OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH (RODO)** (jeżeli dotyczy)

Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub 14 RODO.

**Oświadczam**, że:

* wypełniłam
* nie wypełniłem
* nie dotyczy

 obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO**\*** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu obiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**\*** Rozporządzenie 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).

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 należy zaznaczyć, że nie dotyczy.

1. **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie*****art. 7 ust. 1*** *ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu**agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. z 2022 poz. 835
z 15**.**04.2022).
2. **Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k
ust. 1 na mocy** art. 1 pkt 23 rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, który stanowi, że:

**„***1. Zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7
i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem:*

1. *obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;*
2. *osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio
lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub*
3. *osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,*

*w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia”.*

**UWAGA! Należy załączyć do oferty wykaz podwykonawców i dostawców, na których przypada ponad 10% wartości zamówienia, zaś w przypadku podmiotów, na których zdolności wykonawca polega – wskazać, czy Wykonawca polega na zdolności tych podmiotów w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia”.**

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**

 *(****\*****) Należy uzupełnić.*

*(****\*\*****) Wykonawca wpisuje w jakim okresie będzie świadczył usługi gwarancyjne dla systemu SIEM na warunkach określonych w załączniku nr 2 do SWZ.*

*(****\*\*\*****) Niepotrzebne skreślić.*

*(****\*\*\*\*\*****)**Niepotrzebne skreślić. Jeżeli Wykonawca deklaruje, że przedmiot zamówienia zamierza zrealizować przy udziale podwykonawców, określa w niniejszym formularzu części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podaje firmy podwykonawców.*

*(podpis elektroniczny Wykonawcy)*