*Załącznik nr 1 do SWZ*

|  |
| --- |
| **Wykonawca:**  ………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………  *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  reprezentowany przez:  ……………………..………………………………………………  *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

***Szpital św. Anny w Miechowie***ul. Szpitalna 3, 32-200 Miechów

**Formularz ofertowy**

Nawiązując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie ~~podstawowym bez negocjacji~~ przetargu nieograniczonego nr ………….. pn. „**Dostawa systemów informatycznych wraz z wdrożeniem**” w ramach projektu „Małopolski System Informacji Medycznej (MSIM)” współfinansowanego ze środków Funduszu Rozwoju Regionalnego (EFRR) w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach.

1. Kryterium **Cena** oferty z złotych polskich

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia stanowiącym integralną część oferty za:

cena oferty: ...................................................................... zł

słownie: .........................................................................

1. Formularz ofertowy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Cena netto [zł]** | **Podatek VAT [zł]** | **Cena brutto [zł]** |
| ETAP 1 | | | |
| Dostawa i wdrożenie systemu elektronicznej dokumentacji medycznej EDM wraz z niezbędną modernizacją istniejących systemów informatycznych HIS zapewniającą wdrożenie EDM w pełnym zakresie świadczonych usług |  |  |  |
| Dostawa licencji relacyjnej bazą danych; |  |  |  |
| ***SUMA ETAP 1*** |  |  |  |
| ETAP 2 | | | |
| Integracja z platformą MSIM w zakresie regionalnej wymiany EDM oraz pozostałymi usługami platformy MSIM |  |  |  |
| ***SUMA ETAP 1*** |  |  |  |
| **ŁĄCZNIE ETAP1 i ETAP2** |  |  |  |

1. Okres gwarancji / rękojmi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa parametru** | | **Miesiące** | **Wartość\*** |
| G | Gwarancja na przedmiot zamówienia, licząc od daty podpisania protokołu odbioru. | 36 | □ |
| 48 | □ |
| 60 | □ |

*\* Zaznaczyć oferowany okres gwarancji. Brak zaznaczenia jednej z opcji lub zaznaczenie więcej niż jednej spowoduje odrzucenie oferty*

1. Termin wykonania zamówienia:
2. ETAP 1 - do **120 dni** od daty zawarcia umowy;
3. ETAP 2 - do **90 dni** od daty wykonania Platformy po stronie regionalnej lub **120 dni** od daty podpisania protokołu odbioru etapu 1 określonego w rozdział III ust.2.1 SWZ, w przypadku gdyby część regionalna została wykonana przed ukończeniem wdrażania i uruchamiania systemów lokalnych określonych w rozdział III ust.2.1.
4. Warunki płatności

Zapłata należności nastąpi przelewem w terminie 30 dni licząc od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Za dzień spełnienia świadczenia pieniężnego uważać się będzie dzień obciążenia rachunku w banku Zamawiającego. Wykonawca zamieści na fakturze numer niniejszej Umowy.

1. Niniejszym oświadczam, że:
   1. firma, którą reprezentuję jest mikroprzedsiębiorstwem /małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem[[1]](#endnote-1)
   2. zapoznałem się z specyfikacją warunków zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
   3. przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia.
   4. zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
   5. dokonam wpłaty zabezpieczenia należytego wykonania umowy w następującej formie: ..............................................................................................................................................................
   6. wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług / Oświadczam, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług i wskazuję: nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego, wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku oraz stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie\*: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

*\* niepotrzebne skreślić*

* 1. przedmiot zamówienia wykonamy siłami własnymi / przy udziale podwykonawców\*, którym zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia i podajemy firmy/nazwy podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część/zakres zamówienia** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

*(\*)* *niepotrzebne skreślić*

* 1. 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\*.

*(\*)* *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 z punktu 9 wykonawca nie składa i go wykreśla.*

1. Wykaz podwykonawców i dostawców objętych artykułem 5k rozporządzenia (EU) 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 , na których przypada na ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku podmiotów, na których zdolności wykonawca polega – wskazania, czy wykonawca polega na zdolności tych podmiotów w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu objętego wykluczeniem artykułu 5k rozporządzenia (EU) 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576** | **Procentowa wartość zamówienia przypadająca podmiotowi** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

1. Hasła dostępu do przedmiotowego środka dowodowego (próbki):
2. Hasło dostępu do komputera przenośnego (laptopa) – proszę podać: …………………….
3. Dane niezbędne do uruchomienia wersji demonstracyjnej systemu – proszę podać:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa oprogramowania/aplikacji** | **Użytkownik** | **Hasło** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| (…) |  |  |  |

*......................................, dnia ....................*

*…………….……………………………………….*

*Podpis wraz z pieczęcią osoby*

*uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

1. *niepotrzebne skreślić*

   Zgodnie z zaleceniem Komisji (UE) z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw:

   ***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.* [↑](#endnote-ref-1)