

Nr postępowania: 14/TP/U/2021
Administrowanie systemami informatycznymi, w tym oprogramowaniem InfoMedica/AMMS
dla SPWZOZ w Stargardzie

(pieczęć Wykonawcy)	Załącznik nr 1 do SWZ		
	Strona nr		stron.
z ogólnej liczby			

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa :

Adres e-mail :

Siedziba:

Telefon / faks

NIP:

REGON:

Nr KRS/ ewidencji gospodarczej¹:

Osoba upoważniona do podpisania umowy w przypadku uzyskania zamówienia:

.....

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu nr **14/TP/U/2021** prowadzonym w trybie podstawowym zgodnie art. 275 ust. 1 z ustawą Prawo Zamówień Publicznych **na administrowanie systemami informatycznymi, w tym oprogramowaniem InfoMedica/AMMS dla SPWZOZ w Stargardzie** oferujemy następujące warunki realizacji usługi:

Rodzaj usługi	Cena brutto za miesiąc		Ilość miesięcy	Wartość brutto za 12 m-cy		Stawka VAT
	netto	brutto		netto	brutto	
Świadczenie usługi zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia (30 godzin w miesiącu)			12			
10 dodatkowych godzin/miesięcznie			12			
Łączna wartość oferty brutto (cyfrowo i słownie):						<input type="checkbox"/>
Czas reakcji (przystąpienia do naprawy) na zgłoszenie awarii krytycznej:	do godzin liczony od momentu zgłoszenia (nie dłuższy niż 24 godziny).					
Czas reakcji (przystąpienia do naprawy) na zgłoszenie awarii zwykłej:	do godzin liczony od momentu zgłoszenia (nie dłuższy niż 48 godzin).					
Możliwość telefonicznego zgłaszania awarii:	W godzinach: od:..... do.....					

¹ Niepotrzebne skreślić

Nr postępowania: 14/TP/U/2021
Administrowanie systemami informatycznymi, w tym oprogramowaniem InfoMedica/AMMS
dla SPWZOZ w Stargardzie

W przypadku, gdy Wykonawca nie poda w ofercie czasu któregośkolwiek z warunków realizacji usługi, stanowiącego pozacenowe kryterium oceny ofert, Zamawiający przyjmie do oceny warunek graniczny i przyzna w tym kryterium 0 pkt.

Jeżeli w wyniku przeliczeń wychodzi wartość ułamka należy podać wartość/iłość do dwóch miejsc po przecinku.

W zaoferowaną cenę zostały wliczone wszelkie koszty, jakie Wykonawca będzie musiał ponieść w celu realizacji przedmiotu zamówienia.

Oferowana cena będzie stała przez cały okres obowiązywania umowy.

Rozliczenie usługi odbywać się będzie w formie miesięcznego, zryczałtowanego wynagrodzenia wg. miesięcznej ceny (netto/brutto) za świadczenie usługi określonej w niniejszej ofercie (30 godzin miesięcznie) oraz stawki (netto/brutto) dodatkowych godzin (max. 10) w danym miesiącu rozliczeniowym wg. zapotrzebowania Zamawiającego, w okresie obowiązywania umowy tj. 12 miesięcy.

Wynagrodzenie płatne będzie w terminie 60 dni od daty dostarczenia przez Wykonawcę do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

Zaoferowana cena wyczerpuje całość roszczeń po stronie Wykonawcy z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia.

Informujemy że:

1. wybór oferty będzie/nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*,
 2. wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to..... zł netto*,
 3. krajem pochodzenia naszej firmy, zgodnie z normą PN-EN ISO 3166-12008P jest (proszę wpisać kod np. PL42) na terenie województwa
-
- I. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
 - II. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ – **30 dni**.
 - III. Oświadczamy, że zawarty w SWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
 - IV. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki określone w SWZ oraz złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków.
 - V. Oświadczamy, że posiadamy dostęp do wolnych środków finansowych lub zdolność kredytową zapewniającą wykonanie zamówienia przy założeniu, że zapłata za zrealizowane zamówienie nastąpi w terminie 60 dni od dnia otrzymania faktury, zapewni stałość cen w trakcie trwania umowy.

Nr postępowania: 14/TP/U/2021
Administrowanie systemami informatycznymi, w tym oprogramowaniem InfoMedica/AMMS
dla SPWZOZ w Stargardzie

- VI. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale VIII ust.2 pkt.4 SWZ.
- VII. Oświadczamy, że przetwarzamy dane osobowe zgodnie z Rozporządzeniem 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), oraz zobowiązujemy się do poinformowania podwykonawców o konieczności przestrzegania przez nich w/w przepisów przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia.
- VIII. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 oraz art. 14 Rozporządzenia RODO stanowiący informacje znajdującą się na stronie internetowej Samodzielnego Publicznego Wielospecjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie pod adresem www.zozstargard.pl, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o realizację niniejszego zamówienia.
- IX. Oświadczam, że firma nasza należy do kategorii przedsiębiorców w rozumieniu art. 7 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. prawo przedsiębiorców (t.j. DZ.U. z 2021, poz. 162) dot. definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich :
- mikro przedsiębiorca
- mały przedsiębiorca
- średni przedsiębiorca
- duży przedsiębiorca
- X. Oświadczamy, że powierzmy podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia (jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców):

L.p.	Powierzona podwykonawcy do wykonania część zamówienia	Firma podwykonawcy wykonująca dana część zamówienia jeżeli jest znana na etapie składania ofert
1.		
2.		

Jestem świadomy, że za składanie fałszywych oświadczeń grozi mi odpowiedzialność karna z art. 233 § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny”.

Załącznikami do oferty są :

1. itd.

Upoważniony Przedstawiciel Wykonawcy

.....
(podpis i pieczęć)

Data:.....