**SPZOZ.DŚM-ZP.240.01.2021 Załącznik nr 1 do SIWZ**

........................................................... (pieczęć adresowa Wykonawca/lidera konsorcjum\*)

**OFERTA**

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu **……………………** roku nr ogłoszenia ………………………………,   
na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kole dla zamówienia publicznego pod nazwą:

***USŁUGI SERWISOWE WRAZ Z NADZOREM AUTORSKIM DLA SZPITALNEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO SIMPLE. ERP***

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy |  |
| Adres i nazwa Wykonawcy: |  |
| KRS lub inny organ rejestrowy: |  |
| Wielkość przedsiębiorstwa | 1. mikroprzedsiębiorstwo; 2. małe przedsiębiorstwo; 3. średnie przedsiębiorstwo; 4.żadne z powyższych. (właściwe podkreślić) |
| Osoba upoważniona do kontaktu | Imię i nazwisko …................................................;  Tel. .........................................  Adres e-mail:...................................................... |

Oferuję dostawę, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

\*Pełnomocnikiem / \*Liderem wykonawców występujących wspólnie jest (w*ypełnić jeśli dotyczy)*:

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

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

słownie: ………………………………………………………………………………………

netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

słownie: …………………………………………………………………………………………

kwota podatku VAT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

słownie: ………………………………………………………………………………………

w tym:

1. Za dostęp do nowych wersji oprogramowania i gotowość do świadczenia usług: ………………………. zł/brutto ……………………… zł/netto
2. Za świadczenie opieki serwisowej i powdrożeniowej:

………………………. zł/brutto ……………………… zł/netto

Cena ryczałtowa brutto **za jeden miesiąc** wykonania całości przedmiotu zamówienia stanowi kwotę:

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

słownie: ………………………………………………………………………………………

netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

słownie: …………………………………………………………………………………………

kwota podatku VAT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

słownie: ………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Termin płatności** (\*\*) oferuję termin płatności   |  |  | | --- | --- | |  | oferuję termin płatności **30 dni**, liczonych od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury, potwierdzającej wykonanie usługi | |  | oferuję termin płatności **40 dni**, liczonych od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury, potwierdzającej wykonanie usługi | |  | oferuję termin płatności **50 dni**, liczonych od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury, potwierdzającej wykonanie usługi | |  | oferuję termin płatności **60 dni**, liczonych od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury, potwierdzającej wykonanie usługi |  |  | | --- | | **3. Czas usunięcia awarii** (\*\*\*)  Niniejszym zobowiązuję/emy się do usunięcia awarii w czasie do **……….……..** godzin, licząc od momentu upływu czasu reakcji serwisu Wykonawcy | |
|  |

**Jednocześnie jako Wykonawca, którego reprezentuję oświadczam, że:**

1. Akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w SIWZ;
2. Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy;
3. cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
4. akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w SIWZ przedmiotowego postępowania;
5. jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
6. oświadczam, że usługi objęte zamówieniem publicznym zamierzamy wykonać sami   
   bez udziału podwykonawców/z udziałem podwykonawców\* w zakresie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | **Nazwa podwykonawcy** | **Zakres zadań podwykonawcy** | **Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. zapoznałem/am się z postanowieniami umowy, określonymi w SIWZ i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. ofertę niniejszą składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach;
3. **ZAŁĄCZNIKAMI** do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1) ......................................................................................................................

2) ......................................................................................................................

1. Informuję(my), że następujące dokumenty potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w SIWZ, na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia na zasadach określonych w art. 26 ust. 6 ustawy Pzp **znajdują się już w posiadaniu Zamawiającego**/ **są dostępne pod poniższymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, z których Zamawiający może je samodzielnie pobrać**: CEIDG/ KRS \*\*\*\* ...........................................................................\*
2. Oświadczam, ze wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielnie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. *(W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotychczasowych lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie*)

**Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 233 §1, art. 297 §1 Kodeksu karnego).**

*....................................... .................................................................... /****miejscowość, data/ /Podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych***

***do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/***

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*(****\*****) Należy uzupełnić.*

*(****\*\*****) W odpowiednim „kwadracie” należy zaznaczyć, jaki termin płatności oferuje Wykonawca. Jeżeli Wykonawca nie zaznaczy żadnego kwadratu Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował minimalny 30 dniowy termin płatności. Jeżeli Wykonawca wpisze termin płatności krótszy niż 30 dni, Zamawiający odrzuci ofertę, jako niezgodną z SIWZ.*

*(****\*\*\*****) Wykonawca wpisuje w jakim czasie usunie awarie. Wykonawca może zaoferować Zamawiającemu usunięcie awarii w czasie: od 4 godzin do 7 godzin, licząc od momentu upływu czasu reakcji serwisu Wykonawcy.*

*Jeżeli Wykonawca nie wpisze czasu usunięcia awarii w Formularzu ofertowym Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował maksymalny 7 godzinny czas usunięcia awarii.*

*(****\*\*\*\*****) 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.*