**Załącznik nr 2**

**EZP/90/20**

**(przekazać w wersji elektronicznej za pośrednictwem Platformy zakupowej. Wykonawca podpisuje ofertę kwalifikowanym podpisem elektronicznym)**

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego

im. Karola Marcinkowskiego

w Poznaniu, ul. Długa ½

**FORMULARZ OFERTOWY**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie:  ***przetarg nieograniczony***

Przedmiot zamówienia: dostawa i instalacja infrastruktury teleinformatycznej oraz architektury technicznej w ramach Projektu „Wprowadzenie nowoczesnych e-Usług w podmiotach leczniczych nadzorowanych przez Ministra Zdrowia

**1. Dane Wykonawcy:**

**(nazwa firmy)**

**(adres siedziby)**

**(województwo, powiat)**

**(nr faxu) (adres e-mail)**

 *Niezbędny do porozumiewania się drogą elektroniczną*

**Nr NIP (podać numer unijny): …......................................... ..................................................................**

**2. termin realizacji : zgodnie z harmonogramem dla danego pakietu**

**Pakiet nr 3 do … dni\* (zgodnie z pkt 6.2a)**

**3. Termin płatności: 30 dni**

**5. Cena Pakietu nr ……..…… bez podatku VAT i z podatkiem VAT.**

a) bez VAT: ..............................................................................................................................................

Słownie zł: ................................................................................................................................................

b) z VAT: ..................................................................................................................................................

Słownie: ...................................................................................................................................................

c) stawka podatku VAT (%): .....................................................................................................................

**W przypadku złożenia oferty do więcej niż jednego pakietu Wykonawca powiela pkt 5 lub składa odrębne formularze.**

**W przypadku, gdy zastosowanie ma „Mechanizm odwrotnego obciążenia”, Wykonawca poda nr pakietu oraz cenę bez podatku VAT**

**…………………………………………………………………………………………………………..**

**Słownie:……………………………………………………………………………………………….**

*Stawka podatku VAT nie obowiązuje z tytułu wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów lub Wykonawca nie ma siedziby*

*na terytorium RP, a obowiązek podatkowy ciąży na Zamawiającym (metoda odwrotnego obciążenia – revers chargé)*

**6. Wymagane dane do kryteriów oceny ofert.**

**\*PAKIET nr 1 i PAKIET nr 2 – wypełnić jeżeli dotyczy**

**6.1 Kryterium „okres gwarancji** ” – min.: 36 miesięcy

 Okres gwarancji zaczyna obowiązywać od daty podpisania bez zastrzeżeń Protokołu Odbioru

**Wykonawca poda …………………………. /Wpisać ilość miesięcy: 36 lub 48 lub 60/**

**W przypadku nie podania żadnej wartości lub podania wartości innej niż ww., Zamawiający przyjmuje minimalny okres gwarancji 36 miesięcy**

**6.2 Kryterium „„czas usunięcia awarii” od momentu otrzymania zgłoszenia**

**(nie dotyczy awarii krytycznej, dla której obligatoryjnie minimalny czas na jej usunięcie wynosi 8 godziny, od momentu zgłoszenia)**

**Wykonawca poda: do…………godzin /Wpisać ilość godzin: 48 lub 36 do 24/**

**W przypadku nie podania żadnej wartości, Zamawiający przyjmuje minimalny czas usunięcia awarii tj.: do 48 godzin**

**\*PAKIET nr 3 – wypełnić jeżeli dotyczy**

**6.1a Kryterium „okres gwarancji** ” – min.: 36 miesięcy

 Okres gwarancji zaczyna obowiązywać od daty podpisania bez zastrzeżeń Protokołu Odbioru

**Wykonawca poda …………………………. /**

**W przypadku nie podania żadnej wartości , Zamawiający przyjmuje minimalny okres gwarancji 36 miesięcy**

**6.2a Kryterium „termin realizacji” od momentu otrzymania zgłoszenia.**

**Wykonawca poda ………………………….**

**W przypadku nie podania żadnej wartości , Zamawiający przyjmuje maksymalny termin realizacji wynoszący 70 dni od dnia udzielenia zamówienia (zawarcia umowy).**

**UWAGA**

**\*w przypadku złożenia oferty tylko na poszczególne części zamówienia, należy wypełnić wymagane dane dotyczące kryteriów wyłącznie w zakresie, w jakim dotyczą danego pakietu , na który jest składana oferta.**

6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią specyfikacji istotnych warunków zamówienia (w tym z warunkami umowy i opisem przedmiotu) i nie wnosimy zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.

7. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

8. Lista załączników:

1. **Wykaz/opis przedmiotu zamówienia (o ile dotyczy, będzie to załącznik nr 2a i/lub/ 2b i/lub/ 2c )**
2. **JEDZ**
3. **……………….**

**\*Miejsca wykropkowane wypełnia Wykonawca**