

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu  
im. J.Gromkowskiego  
ul. Koszarowa 5  
51-149 Wrocław**

**I. DANE WYKONAWCY**

**Nazwa i siedziba  
Wykonawcy\*)**

.....  
ul. ....  
kod .....  
miejsowość.....

**Forma prowadzonej  
działalności/ nr KRS-  
jeżeli dotyczy**

*Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji).....*

**Czy Wykonawca jest  
mikroprzedsiębiorstwem  
bądź małym lub średnim  
przedsiębiorstwem?**

[ ] Tak  
[ ] Nie

*\*) w przypadku konsorcjum  
wpisać nazwę i siedzibę  
partnera oraz wpisać lidera*

.....  
ul: .....  
kod: .....  
miejsowość:.....

**NIP**

**REGON**

**Adres do korespondencji  
(jeżeli jest inny niż adres  
siedziby)**

ul: .....  
kod: .....  
miejsowość:.....

**Osoba odpowiedzialna za  
kontakty z Zamawiającym**

.....

**Dane teleadresowe na które  
należy przekazywać**

e- mail: .....  
fax: .....

korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem	tel.: .....
<b>II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>	
<p>Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.:</p> <p><b>USŁUGA DORADCZA</b>  <b>„BENCHMARKING I OPTIMALIZACJA PRACY SZPITALA”</b></p>	
<b>III. CENA</b>	
Cena oferty zgodnie z formularzem cenowym wynosi:	
<b>Cena brutto</b>	..... zł
<b>Doświadczenie trenerów:</b>	<p><b>Osoba nr 1</b> – doświadczenie zawodowe ..... lat</p> <p><b>Osoba nr 2</b> - doświadczenie zawodowe ..... lat</p>
*) <i>nie potrzebne skreślić</i>	
<b>IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:</b>	
<p>Oświadczam, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz w projekcie umowy;</li> <li>w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia;</li> <li>uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres <b>30 dni</b> licząc od dnia otwarcia ofert;</li> <li>wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomości odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.</li> </ol>	
<b>V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA</b>	
<p>W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;</li> <li>zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w ofercie;</li> <li>wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia : ..... e-mail: ..... tel./fax:.....;</li> </ol>	
<b>VI. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)</b>	
Usługi objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać <b>samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców*</b> ).	
**) Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:	
1) .....w zakresie .....	
*) <i>wybrać odpowiednio</i>	
**) <i>wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców</i>	
<b>VII. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA</b>	
Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11.09.2019 r. zastrzegam, że informacje:	

<p>..... <i>(wymienić czego dotyczy)</i> zawarte są w następujących dokumentach ....., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, (Dz. U. z 2022 r, poz. 1233) i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. <u>Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:</u></p> <p style="text-align: center;"><b><u>UZASADNIENIE</u></b></p> <p>.....</p> <p><b><i>Uwaga:</i></b> <i>Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „<b><u>tajemnica przedsiębiorstwa</u></b>” i złożone w odrębnym pliku/katalogu.</i></p>
<p><b>VIII. SPIS TREŚCI</b></p>
<p>Integralną część oferty stanowią:</p> <p>1) .....</p> <p>2) .....</p> <p>Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach</p>

.....  
(nazwa Wykonawcy lub imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Formularz asortymentowo – cenowy**

nazwa wykonawcy

**Formularz asortymentowo – cenowy**

Nazwa przedmiotu zamówienia			Ilość	cena jednostkowa netto	wartość netto	VAT %	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>
Usługa doradcza w zakresie benchmarkingu i optymalizacji pracy Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu								
Usługa doradcza polegająca na optymalizacji wskaźnika średniej wartości hospitalizacji dla Szpitala								