

## Zmieniony Formularz Oferty

Dane Wykonawcy/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Nazwa (firma)\*: .....

Adres: .....

KRS: .....

REGON: .....

NIP: .....

Tel: .....

Faks: .....

Adres e-mail: .....

**Do: Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na opiekę serwisową nad oprogramowaniem komputerowym InfoMedica/AMMS: **ZPZ-55/10/19** ja niżej podpisana/y:

działając w imieniu i na rzecz ww. Wykonawcy /Wykonawców

1. Składam ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

Cena Netto: \_\_\_\_\_ PLN

Cena Brutto: \_\_\_\_\_ PLN

wyliczoną zgodnie z poniższą tabelą:

L.p.	Okres opieki serwisowej	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto (C x D)	Stawka VAT (%)	Wartość VAT (E x F)	Wartość brutto (E + G)
A	B	C	D	E	F	G	H
1	Za okres od 01.12.2019 r. do 30.11.2021 r.	24					
<b>RAZEM:</b>					----		

2. Do realizacji zamówienia delegujemy następującą liczbę osób posiadających certyfikaty w zakresie świadczenia usług informatycznych dla oprogramowania InfoMedica/AMMS: \_\_\_\_\_,

3. Oferujemy czas reakcji serwisu na przyjęcie zgłoszenia max do: \_\_\_\_\_ h \*\*\*.
4. Zamówienie zrealizujemy sami / przy udziale następujących podwykonawców \*\*:
  - a) \_\_\_\_\_
  - b) \_\_\_\_\_

*podać firmę ( nazwę) Podwykonawcy oraz część zamówienia (zakres prac , którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom)*

### POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

5. Oświadczam, iż zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
6. Oświadczam, iż zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, do zawarcia umowy, na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam, iż zapoznaliśmy się ze wzorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych.
8. Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w SIWZ.
9. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ, tj. przez okres **30** dni od upływu terminu składania ofert.
10. Informacja, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług <sup>1</sup> – **patrz pouczenie**.

TAK / NIE *(właściwie zakreślić)*

Jeżeli „Tak” należy podać nazwę (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz jego wartość bez kwoty podatku:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11. Oświadczam, iż za wyjątkiem informacji i dokumentów złożonych w odrębnym, zastrzeżonym pliku, niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
12. Oświadczam, iż jesteśmy małym/średnim/dużym przedsiębiorcą\*\*.
13. Oświadczam, że wypełniam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO<sup>2</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*\*\*.
14. Załącznikami do niniejszej oferty są:

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> **Pouczenie:** Zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku

<sup>2</sup> Rozporządzenie 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 95/46WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

---

---

\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_ 2019 roku.

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy)

**UWAGA!**

\* Ww. pozycji Wykonawcy występujący wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywilna) wpisują dane wszystkich Wykonawców występujących wspólnie, natomiast w pozostałych pozycjach należy wpisać tylko dane Pełnomocnika występującego w imieniu uczestników występujących wspólnie.

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* Czas reakcji serwisu powinien wynosić maksymalnie 24 godziny

\*\*\*\* 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 Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).