Załącznik nr 2

FORMULARZ OFERTOWY

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie z wolnej ręki na Sprawowanie opieki serwisowej oprogramowania Bank Krwi oraz oprogramowania wspomagającego zainstalowanego w WCKiK SPZOZ (Sprawa 13/U/2023)

Ofertę składam samodzielnie\*:

Nazwa/Firma Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………...…………..

…………………………………………………………………………….………………...……..

Siedziba Wykonawcy:

ulica, nr domu, nr lokalu ...........................................................................................................

kod ……………..………..… miejscowość .............................................................................

województwo ………………………………………………………….………………………..

tel. ..................................................................... faks ...............................................................

REGON ........................................................... NIP ................................................................

Ofertę składam w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum/spółka cywilna\*)\*

Nazwy i siedziby wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (jeżeli dotyczy)

Lider: ………………………………………… Adres ………………………………..……….

Partnerzy:

Nazwa ………………………………………… Adres ………….……………….……………...

Nazwa ………………………………………… Adres ………………………………………..…

Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i/lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, w przypadku składania oferty wspólnej przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze jest:

Stanowisko: ………………………………… imię i nazwisko …….………….…………….

tel. kontaktowy ……………………………… faks ………..…..……………………………

* + - 1. Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia za cenę

|  |
| --- |
| Opłata serwisowa za miesiąc netto ……………………… (słownie zł: ……………………………………….)Limit konsultacji na miesiąc ………… godzin.FK ( w tym: przelew + Środki Trwałe ) Obrót towarowo- materiałowy w tym: dystrybucja, sprzedaż + integracja z Bank Krwi + gospodarka magazynowa + zaopatrzenie Opłata serwisowa za miesiąc ……………………….. (słownie ………………………………………………)Limit konsultacji na miesiąc …………. godzinRAZEM OPŁATA ZA MIESIĄC …………………(słownie…………………………………………………)DO OFERTY NALEŻY DOŁĄCZYĆ AKTUALNE OŚWIADCZENIE O PRAWACH AUTORSKICH I MAJĄTKOWYCH DO POROGRAMOWANIA. |

* + - 1. Oświadczam/my\*, że jestem/nie jestem\* zarejestrowanym czynnym płatnikiem podatku VAT / zwolnionym z obowiązku uiszczania podatku VAT\*.
			2. Oświadczam/my, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia. Podana cena będzie obowiązywać w okresie ważności umowy i nie ulegnie zmianie.
			3. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania. Zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do sporządzenia oferty i właściwego wykonania zamówienia.
			4. Oświadczam/my, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ.
			5. Oświadczam/my, że akceptujemy dołączony do SWZ projekt umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, a także w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
			6. Oświadczam/my, że Wykonawca jest: mikroprzedsiębiorcą\*, małym przedsiębiorcą\*, średnim przedsiębiorcą\*.

 Mikroprzedsiębiorca: przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełnia łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto nie przekraczający równowartości w złotych 2 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równoważności w złotych 2 mln euro.

 Mały przedsiębiorca: przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełnia łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto nie przekraczający równowartości w złotych 10 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równoważności w złotych 10 mln euro – i który nie jest mikroprzedsiębiorcą.

 Średni przedsiębiorca: przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełnia łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto nie przekraczający równowartości w złotych 50 mln euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równoważności w złotych 43 mln euro.

 Pojęcia zaczerpnięte ustawy z dnia 6 maca 2018 r. -Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2021 r. poz. 162, z późn. zm)

* + - 1. Oświadczam/my, że oferta nie zawiera/zawiera\* informacji(e) stanowiących(e) tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w pliku dołączonym w wyznaczonym miejscu na platformie zakupowej.
			2. Oświadczam/my, że pod groźbą odpowiedzialności karnej i wykluczenia z postępowania o zamówienie publiczne za złożenie nieprawdziwych informacji, mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania załączone do oferty dokumenty są prawdziwe i opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień złożenia ofert.
			3. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: …….…………………………………….………………….………………………..

…………………………………………………………………..……………………………..

* + - 1. Osobą/osobami uprawnionymi do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnymi za:
			złożenie oferty jest/ są: …………................................................................................

tel. kontaktowy …………………………………../faks …..............................................

e-mail: ………………………………………………………………………………………

podpisanie umowy jest/ są: …………..........................................................................

tel. kontaktowy …………………………………../faks …...............................................

e-mail: ………………………………………………………………………….……………

realizację umowy jest/ są: …………............................................................................

tel. kontaktowy ………………………………../faks …...............................................

e-mail: …………………………………………………………………………………….

* + - 1. Oświadczamy, że zamówienie zamierzamy wykonać sami\*
			2. Następujące dokumenty, które stanowią integralną część oferty są:
1. ………………………………….
2. ………………………………….

Ponadto oświadczam(y), że:

W celu zapewnienia, że Wykonawca wypełnił ww. obowiązki informacyjne oraz ochrony prawnie uzasadnionych interesów osoby trzeciej, której dane zostały przekazane w związku z udziałem wykonawcy w postępowaniu, Zamawiający żąda od wykonawcy złożenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO zgodnie z poniższą treścią:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

Wyjaśnienie: 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 treść oświadczenia wykonawca składa wykreśloną.

……….................................................................

znak graficzny podpisu osoby (osób) upoważnionej (ych)

do reprezentowania podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby

\* - niewłaściwe skreślić.

\*\* - niewłaściwe skreślić lub wpisać "nie dotyczy"