|  |
| --- |
| Znak sprawy DAZ-ZP.272.57.2019 ***Załącznik nr 1 do SIWZ*****FORMULARZ OFERTOWY**Pełnomocnik Zamawiającego **Województwo Pomorskie**W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na **Budowę i wdrożenie systemów dziedzinowych, platformy regionalnej, GCPD i DR** |
| 1. **DANE WYKONAWCY:**

Wykonawca/Wykonawcy: Adres: NIP: REGON: Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem: faks e-mail Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby):  |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**
2. **Niniejszym oferuję/oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BURTTO PLN** |  **złotych brutto, w tym kwota podatku VAT złotych[[1]](#footnote-2).** |

**ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, uwzględniające wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą SIWZ.1. **Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług proszę zaznaczyć TAK i wypełnić poniższą pozycję:**

**TAK/NIE\*\******\*\*odpowiednio skreślić*****Jeśli TAK: kwota netto podlegająca odwrotnemu obciążeniu Vat: zł****wartość podatku Vat do odprowadzenia przez Zamawiającego: zł***Uwaga: W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z wariantów lub zaznaczy obydwa warianty Zamawiający przyjmie, że wybór oferty nie będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.*1. **Jeżeli złożono ofertę, w której zastosowano stawki podatku od towarów i usług przewidziane dla produktów medycznych należy zaznaczyć TAK**

 **TAK/NIE \*** **\*odpowiednio skreślić****Jeśli TAK: kwota netto dla części oferty objętej stosowaniem stawki VAT dla wyrobów medycznych wynosi: zł** **stawka podatku VAT %****kwota brutto wynosi zł.***Uwaga: W przypadku, gdy Wykonawca nie zaznaczy żadnego z wariantów lub zaznaczy obydwa warianty Zamawiający przyjmie, że Wykonawca nie zastosował stawki podatku od towarów i usług przewidzianej dla produktów medycznych*. |
| **Uwaga !!! Formularz Cenowy musi być wypełniony i podpisany i stanowi integralną część Formularza Ofertowego.**  |
| Pozostałe Kryteria oceny ofert:Oferujemy:1. Okres rękojmi, gwarancji i Nadzoru Autorskiego Oprogramowania Platformy Regionalnej e-usług, Oprogramowania SSI oraz Oprogramowania Warstwy Integracji (zaznaczyć właściwe)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 60 miesięcy ❑ | 72 miesiące ❑ | 84 miesiące ❑ |

1. Okres rękojmi i gwarancji dla Infrastruktury Sprzętowej (zaznaczyć właściwe)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 36 miesięcy ❑ | 48 miesięcy ❑ | 60 miesięcy ❑ |

1. Liczba godzin Instruktażu Stanowiskowego (zaznaczyć właściwe)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 20 000 godzin ❑ | 25 000 godzin ❑ | 30 000 godzin ❑ |

*Uwaga! Należy dokonać stosownych zaznaczeń. W przypadku, gdy Wykonawca nie dokona żadnego zaznaczenia lub zaznaczy więcej niż jedną opcję przy pojedynczym kryterium, ofercie zostanie przyznane 0 punktów w ramach danego kryterium. W takiej sytuacji Zamawiający przyjmie, że Wykonawca oferuje minimalną wartość wymaganą treścią SIWZ.* |
| 1. **OŚWIADCZAM/-Y\*, ŻE:**
2. wskazana cena w Formularzu Ofertowym obejmuje cały zakres Przedmiotu Zamówienia wskazany przez Zamawiającego w SIWZ, uwzględnia wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania całości Przedmiotu Zamówienia, bez względu na okoliczności i źródła ich powstania,
3. akceptuję/akceptujemy\* warunki wskazane w SIWZ wraz ze wzorami Umów,
4. zapoznałem/zapoznaliśmy\* się ze SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
5. jestem/jesteśmy\* związani złożoną ofertą przez okres 90 dni - bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert,
6. akceptuję/akceptujemy\* przedstawione w SIWZ postanowienia Umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuje/zobowiązujemy\* się do podpisania Umowy, na określonych w SIWZ warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
7. zapoznałem/zapoznaliśmy\* się ze wszystkimi warunkami zamówienia oraz dokumentami dotyczącymi Przedmiotu Zamówienia i akceptujemy je bez zastrzeżeń,
8. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5-17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
9. zostałem/zostaliśmy\* poinformowani, że możemy wydzielić z oferty informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji jednocześnie wykazując, iż zastrzeżone informację stanowią tajemnice przedsiębiorstwa oraz zastrzec w odniesieniu do tych informacji, aby nie były one udostępnione innym uczestnikom postępowania.
10. Oświadczam/y, że wypełniłem/-liśmy 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.
11. Oświadczam/y, że zapewniam/y wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, tak aby przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.

*\* niepotrzebne skreślić**\*\* 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 art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa. Wówczas należy usunąć treść powyższego oświadczenia poprzez jego przekreślenie.* |
| 1. **PODWYKONAWCY** *(wypełnić, jeżeli dotyczy)\**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Część zamówienia powierzona Podwykonawcy/com | Nazwa firmy Podwykonawcy/ców |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3 |  |  |

 *\* W przypadku powierzenia części zamówienia Podwykonawcy, należy podać nazwy firm podwykonawców ( o ile są znane)* |
| 1. **SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1.
2.
3.
4.
5.
 |
| Kwalifikowalny podpis elektroniczny upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

**DAZ-ZP.272.57.2019  *Załącznik nr 3 do SIWZ***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

My niżej podpisani:

działając w imieniu i na rzecz:

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Budowę i wdrożenie systemów dziedzinowych, platformy regionalnej, GCPD i DR**

* oświadczamy, że **nie należymy** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986, z późn. zm.), tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r., poz. 798 z późn. zm.)**\***
* oświadczamy, że **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r., poz. 798 z późn. zm.)**\***, co podmioty wymienione poniżej (należy podać nazwy i adresy siedzib)\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (firma)** | **Adres siedziby** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

Kwalifikowalny podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

\* - nieodpowiednie skreślić

**DAZ-ZP.272.57.2019 *Załącznik nr 4 do SIWZ***

**OŚWIADCZENIE**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

**Budowę i wdrożenie systemów dziedzinowych, platformy regionalnej, GCPD i DR**

oświadczamy, że **nie wydano/wydano\*** wobec nas prawomocnego/prawomocny wyroku/wyrok sądu lub ostatecznej/ostateczną decyzji/decyzję administracyjnej/administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

*\* niepotrzebne skreślić*

Kwalifikowalny podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**DAZ-ZP.272.57.2019 *Załącznik nr 5 do SIWZ***

**OŚWIADCZENIE**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

**Budowę i wdrożenie systemów dziedzinowych, platformy regionalnej, GCPD i DR**

Oświadczam/-y, że **nie orzeczono/orzeczono\*** wobec mnie/nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu/zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne.

*\* niepotrzebne skreślić*

Kwalifikowalny podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**DAZ-ZP.272.57.2019 *Załącznik nr 7 do SIWZ***

**Wykaz dostaw/usług**

Wykonanych w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania

– dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

na: **Budowę i wdrożenie systemów dziedzinowych, platformy regionalnej, GCPD i DR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Nazwa, adres podmiotu, na rzecz którego dostawy/usługi zostały wykonane | Wartość brutto zamówienia[[2]](#footnote-3) | **Przedmiot dostawy/usługi(Informacje potwierdzające spełnienie warunków określonych w 5. Rozdziale V ust. 1) pkt b) ppkt ii) SIWZ** | Czas realizacji  |
| początek dzień/ miesiąc/ rok | koniec dzień/ miesiąc/ rok |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

**UWAGA:** Do wykazu należy załączyć dowody dotyczące najważniejszych dostaw i usług określające, czy te dostawy i usługi zostały wykonane w sposób należyty.

**UWAGA!** Obowiązek wskazania przez Wykonawcę w wykazie wraz z załączeniem dowodów, o których mowa powyżej, obejmuje jedynie dostawy i usługi potwierdzające spełnianie opisanego przez Zamawiającego warunku dotyczącego posiadania wiedzy i doświadczenia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  Kwalifikowalny podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |  |

**DAZ-ZP.272.57.2019**

***Załącznik nr 8 do SIWZ***

**Wykaz osób**

które wykonawca skieruje do realizacji zamówienia na

**Budowę i wdrożenie systemów dziedzinowych, platformy regionalnej, GCPD i DR**

| Lp. | Imię i nazwisko | Rola | Kwalifikacje zawodowe (posiadane certyfikaty wraz z ich numerami i datami ważności)  | Doświadczenie (opis pozwalający na weryfikację warunku udziału w postępowaniu, w szczególności: nazwy projektów, ich wartości, zakresy przedmiotowe projektów, funkcje pełnione w realizacji projektów, okresy ich trwania oraz okres zdobytego doświadczenia w danym projekcie */proszę wskazać okres od miesiąc i rok do miesiąc i rok/*) | Informacja o podstawie do dysponowania osobą |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1.* |  | *Kierownik Projektu* |  |  |  |
| *2.* |  | *Zastępca Kierownika Projektu* |  |  |  |
| *3.* |  | *Specjalista ds. Bezpieczeństwa* |  |  |  |
| *4.* |  | *Specjalista ds. rozwiązań sieciowych* | *Nie dotyczy* |  |  |
| *5.* |  | Specjalista ds. Wdrożeń Systemów Informatycznych | *Nie dotyczy* |  |  |
| *6.* |  | Ekspert ds. systemów medycznych klasy HIS | *Nie dotyczy* |  |  |
| *7.* |  | Ekspert ds. systemów medycznych klasy HIS | *Nie dotyczy* |  |  |
| *8.* |  | Ekspert ds. systemów medycznych klasy HIS | *Nie dotyczy* |  |  |
| *9.* |  | Ekspert ds. systemów klasy ERP | *Nie dotyczy* |  |  |
| *10.* |  | Ekspert ds. Systemów Informatycznych | *Nie dotyczy* |  |  |
| *11.* |  | Architekt ds. Infrastruktury Serwerowej | *Nie dotyczy* |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Kwalifikowalny podpis elektroniczny osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy |

1. Cena ofertowa brutto obejmuje zarówno wartość brutto kwoty podlegającej odwrotnemu obciążeniu Vat (tj. z doliczonym podatkiem Vat) jak i wartość kwoty brutto nie podlegającej odwrotnemu obciążeniu Vat. Wskazanie łącznej ceny ofertowej brutto jest ceną obliczoną zgodnie z [art. 93 ust. 1c ustawy Pzp](https://www.portalzp.pl/dokumenty-od-wykonawcow/ustawy/ustawa-z-29-stycznia-2004-r.-prawo-zamowien-publicznych-tekst-jedn.-dz.u.-z-2015-r.-poz.-2164-93.html#c_0_k_0_t_0_d_II_r_4_o_7_a_93_u_1c_p_0_l_0_i_0), która służy Zamawiającemu do porównania złożonych ofert, obliczoną zgodnie z [art. 93 ust. 1c ustawy Pzp](https://www.portalzp.pl/dokumenty-od-wykonawcow/ustawy/ustawa-z-29-stycznia-2004-r.-prawo-zamowien-publicznych-tekst-jedn.-dz.u.-z-2015-r.-poz.-2164-93.html#c_0_k_0_t_0_d_II_r_4_o_7_a_93_u_1c_p_0_l_0_i_0). [↑](#footnote-ref-2)
2. **W przypadku wykazywania dostawy określonej w 5. Rozdziale V ust. 1) pkt b) ppkt ii) poz. (1) SIWZ należy dodatkowo wpisać wartość brutto dostawy Produktów.** [↑](#footnote-ref-3)