**FORMULARZ OFERTOWY**

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach sp. z o.o.**

**ul. Zygmunta Starego 20**

**44-100 Gliwice**

Oferta złożona do postępowania na przeprowadzenie audytu na potrzeby projektu badawczo-rozwojowego pt. „Systemy sztucznej inteligencji wspomagania detekcji i monitorowania COVID-19 w badaniach tomografii komputerowej wysokiej rozdzielczości z użyciem systemu klasyfikacji i raportowania danych COVID-RADS (COVRAD).”, realizowanego przez konsorcjum Szpitala Miejskiego Nr 4 w Gliwicach sp. z o.o. i Politechniki Śląskiej ze środków Narodowego Centrum Badań i Rozwoju (Umowa nr SZPITALE-JEDNOIMIENNE/77/2020).

1. **Dane Wykonawcy:**

Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………..

Adres…………………………………………………………………………………………….

NIP…………………………………. REGON…………………………………….

Właściwy rejestr prowadzony w państwie członkowskim siedziby Wykonawcy w którym figuruje Wykonawca (np. Krajowy Rejestr Sądowy lub Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej) – nie dotyczy osób fizycznych:

……………………………………………………..

pod numerem: …………………………………… (jeżeli dotyczy)

*(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy; w przypadku składania oferty przez Wykonawców występujące wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków podmiotów występujących wspólnie)*

Oferujemy realizację zamówienia za łączną cenę:

Kwota netto: ………………………………………….. zł.

Podatek VAT wg stawki ….. % - …………………………………………. zł.

Kwota brutto: ………………………………………. zł.

(słownie:…………………………………..………………………………………………………….)

1. **Dane kontaktowe:**

Ogólne:

Tel. …………………………………. Fax ………………………………………...

e-mail ..................................................

Osoba upoważniona do kontaktów:

Upoważnionymi osobami do kontaktu i prowadzenia wszelkiej korespondencji z Zamawiającym w sprawie niniejszego postępowania są:

………………………………………adres:………………………………………………………… Nr telefonu: ..………………… Nr fax ……………………, e-mail: ………………..

1. Składając niniejszą ofertę, oświadczam, że:
2. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z instrukcją i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
4. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
5. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
6. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej za­pewniającej wykonanie zamówienia;
7. na dzień dzisiejszy nie zalegamy z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z instrukcją składania ofert, wzorem umowy i wszystkimi innymi dokumentami oraz warunkami spełnienia świadczenia. Do dokumentów i warunków nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami przez okres 30 dni, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z treścią przedstawioną przez Zamawiającego

Oświadczamy, że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty

W przypadku zawarcia z naszą firma umowy, płatności wynikające z jej realizacji będą wpłacane na nasze konto w …………………………… nr konta: ………………………………………

Jeżeli do upływu terminu związania ofertą nastąpią jakiekolwiek zmiany sytuacji w zakresie dotyczącym podmiotu składającego ofertę, natychmiast powiadomimy o nich na piśmie Zamawiającego.

Załączniki do oferty:

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

**Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 KK ).**

*Osobowa upoważniona podpisuje podpisem elektronicznym.*

\*niepotrzebne skreślić