*Załącznik nr 1 do SWZ*

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:**………………………………………………………………………………………………………………………………………………*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*reprezentowany przez:……………………..………………………………………………*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |

***Szpital Murcki Sp. z o.o.***

**ul. Alfreda Sokołowskiego 2
40-749 Katowice**

**Formularz ofertowy**

Nawiązując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji nr ZP/4533/21 pn. „Dostawa sprzętu informatycznego” w ramach projektu „*Rozwój cyfrowych usług medycznych w Szpitalu Murcki Sp. z o.o.*” współfinansowanego ze środków Funduszu Rozwoju Regionalnego (EFRR) w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach.

1. Cenaoferty z złotych polskich

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia stanowiącym integralną część oferty za:

cena brutto oferty: ...................................................................... zł

słownie: .........................................................................

1. Formularz cenowy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Cena netto [zł] | Ilość | Wartość netto [zł] | Podatek VAT [zł] | Wartość brutto [zł] |
| Serwer |  | 2 szt. |  |  |  |
| Macierz dyskowa |  | 1 szt. |  |  |  |
| Przełącznik Core |  | 2 szt. |  |  |  |
| Oprogramowanie do wirtualizacji |  | 1 kpl. |  |  |  |
| **SUMA** |  |  |  |

1. Termin wykonania zamówienia – **do 90 dni od daty zawarcia umowy**.
2. Okres gwarancji/rękojmi na przedmiot zamówienia **– 60 miesięcy od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru.**
3. Termin usunięcia wad w okresie gwarancji jakości

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa parametru** | **Wartość** |
| S | Termin usunięcia wad w okresie gwarancji jakości licząc od daty powiadomienia Wykonawcy pocztą elektroniczną, przy czym dniem roboczym nie jest dzień uznany ustawowo za wolny od pracy oraz sobota. | do …… dni |

1. Warunki płatności

Zapłata należności nastąpi przelewem w terminie 30 dni licząc od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Za dzień spełnienia świadczenia pieniężnego uważać się będzie dzień obciążenia rachunku w banku Zamawiającego. Wykonawca zamieści na fakturze numer niniejszej Umowy.

1. Niniejszym oświadczam, że:
	1. firma, którą reprezentuję jest mikroprzedsiębiorstwem /małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem[[1]](#endnote-1)
	2. zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
	3. przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia.
	4. zawarty w SWZ zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
	5. dokonam wpłaty zabezpieczenia należytego wykonania umowy w następującej formie: ..............................................................................................................................................................

W przypadku wnoszenia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w:

 a) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym,

 b) gwarancjach bankowych,

 c) gwarancjach ubezpieczeniowych.

zobowiązuję się do przedstawienia Zamawiającemu, przed terminem podpisania umowy o udzielenie zamówienia, projektów ww. dokumentu/-ów (poręczenie, gwarancja bankowa, gwarancja ubezpieczeniowa), celem ich sprawdzenia i akceptacji.

* 1. wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług / Oświadczam, że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług i wskazuję: nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego, wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku oraz stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie\*: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

*\* niepotrzebne skreślić*

* 1. przedmiot zamówienia wykonamy siłami własnymi / przy udziale podwykonawców\*, którym zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia i podajemy firmy/nazwy podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część/zakres zamówienia** | **Nazwa (firma) podwykonawcy** |
| 1 |   |   |
| 2 |   |   |

*(\*)* *niepotrzebne skreślić*

* 1. 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\*.

*(\*)* *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 z punktu 9 wykonawca nie składa i go wykreśla.*

*......................................, dnia ....................*

 *…………….……………………………………….*

*Podpis wraz z pieczęcią osoby*

*uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*

1. *niepotrzebne skreślić*

Zgodnie z zaleceniem Komisji (UE) z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw:

***Mikroprzedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

***Małe przedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwa:*** *przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.* [↑](#endnote-ref-1)