*Dodatek nr 1 do SIWZ*

**FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** |
| Nazwa:Szpital Miejski św. Jana Pawła II |
| Adres:  **82-300 Elbląg, ul. Komeńskiego 35** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**  W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. | | | |
| Nazwa: | | | |
| NIP: | REGON: | | |
| Województwo: | | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | | Kraj: |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): | | | |
| E-mail: | Tel.: | | |
| Adres internetowy (URL): | | | |
| Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem\* | | TAK  NIE | |

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

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem 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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRES DO KORESPONDENCJI** | | | |
| Nazwa: | | | |
| Województwo: | | | |
| Miejscowość: | | Kod pocztowy: | Kraj: |
| Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu): | | | |
| Tel: | E-mail: | | |

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest „Wdrożenie e-Usług w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” w ramach projektu „Wdrożenie e-Usług w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014–2020:

1. **KRYTERIUM CENA**

**Oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ):**

1. **za wykonanie Części I zamówienia**: „Budowa instalacji LAN i zasilania komputerów w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” brutto ……………. (słownie: ……………. złotych),
2. **za wykonanie Części II zamówienia**: „Dostawa rozmieszczenie i instalacja infrastruktury komputerowej na potrzeby wdrożenia e-usług w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” brutto ……………. (słownie: ……………. złotych),
3. **za wykonanie Części III zamówienia**: „Dostawa systemu informatycznego dla obsługi e-usług wraz z wdrożeniem systemu EDM-Elektronicznej Dokumentacji Medycznej w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” brutto ……………. (słownie: ……………. złotych) w tym:
4. za wykonanie Etapu 1 - brutto …………….. zł (słownie: ……………. złotych) z zastrzeżeniem że cena za wykonanie Etapu 1 nie może opiewać na kwotę większą niż 2% wartości zamówienia określonego w ust. 3),
5. za wykonanie Etapu 2- brutto …………….. zł (słownie: ……………. złotych) z zastrzeżeniem że cena za wykonanie Etapu 2 nie może opiewać na kwotę większą niż 30% wartości zamówienia określonego w ust. 3),
6. za wykonanie Etapu 3- brutto …………….. zł (słownie: ……………. złotych).
7. **KRYTERIUM GWARANCJA**
8. Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia w Części I udzielamy gwarancji na okres …… m-cy (Wykonawca może zaoferować min. 36 miesięcy/max. 60 miesięcy) z uwzględnieniem gwarancji producenta na okablowanie strukturalne w wymiarze …. lat (minimum 20 lat) zgodnie z OPZ,
9. Oświadczamy, że na przedmiot zamówienia w Części II udzielamy gwarancji na okres: …. m-cy od podpisania protokołu odbioru końcowego (Wykonawca może zaoferować min. 36 miesięcy/max. 60 miesięcy).
10. **KRYTERIUM PAKIET USŁUG WYKONAWCZYCH**

Oferujemy Pakiet usług wykonawczych w liczbie ……. godzin (Wykonawca może zaoferować min. 50 godzin/max. 150 godzin)

Uwaga !!! *Wypełniają jedynie Wykonawcy składający ofertę dotyczącą III Części zamówienia*

1. **KRYTERIUM NADZÓR AUTORSKI**

Oferujemy …….. miesięcy świadczenia usług Nadzoru autorskiego (Wykonawca może zaoferować min. 36 miesięcy/max. 60 miesięcy)

Uwaga !!! *Wypełniają jedynie Wykonawcy składający ofertę dotyczącą III Części zamówienia*

Ponadto:

1. Oświadczamy, że cena ofertowa w odpowiedniej części zamówienia zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Zamawiający i w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie.
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i akceptujemy określone w niej warunki oraz zasady postępowania.
4. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia zgodny jest z wymaganiami i warunkami opisanymi przez Zamawiającego w SIWZ, oraz w załącznikach do SIWZ.
5. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia jest wysokiej jakości, fabrycznie nowy   
   i kompletny, oraz że spełnia wszystkie wymagane standardy i normy.
6. Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty wyrażamy zgodę na realizację zamówienia   
   w terminach określonych powyżej lub w przypadku braku takiego wskazania w terminach określonych w SIWZ.
7. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy sami/z udziałem podwykonawców*[[1]](#footnote-1)* (podać pełną nazwę firmy) …………………………………………………….. w następującym zakresie ………………………..……
8. Oświadczamy, że na użytek realizacji zamówienia publicznego pn: „Wdrożenie e-Usług w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” w ramach projektu „Wdrożenie e-Usług w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014–2020 osoby wykonujące niżej wymienionych prace będą zatrudnione na podstawie umowy o pracę: pracownicy fizyczni, operatorzy sprzętów które będą wykorzystywane do wykonania zamówienia.
9. Ponadto, zobowiązuję się - w trakcie realizacji zamówienia - na każde wezwanie Zamawiającego do przedłożenia oświadczenia o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie Zamawiającego.
10. Oświadczamy, iż wybór naszej oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług   
     **nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego.**

prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego:

Wskazać zakres usług, który będzie prowadzić do jego powstania (wskazać wartość podatku) …………………………...……………………………………………………………………………………….………**[[2]](#footnote-2)**

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ,   
   tj. 60 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczamy, że „Wzór umowy” stanowiący *Dodatek nr 8a, 8b, 8c do SIWZ,* został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
3. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[4]](#footnote-4).
4. **Wpłata wadium:**

Przedkładamy potwierdzenie wniesienia wadium w wysokości:………………………………..……….…zł

słownie .zł

w formie …………………………………………..….

**W przypadku zwrotu wadium prosimy o przekazanie go na rachunek Wykonawcy**

nr .

w banku .

1. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

* .......................................................................................
* .......................................................................................
* .......................................................................................
* .......................................................................................

1. Oferta nasza wraz z załącznikami zawiera …………. kolejno ponumerowanych stron.
2. Nasze dane kontaktowe:

* imię i nazwisko osoby do kontaktu: ………………………………………………..
* nr telefonu: ………………………….............................................................
* adres e-mail: …………………………………………..........................................

|  |  |
| --- | --- |
| ........................................... | ………………............................................ |
| Miejscowość, data | Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania wykonawcy |

1. *wypełnić jeśli dotyczy* [↑](#footnote-ref-1)
2. *wypełnić jeśli dotyczy* [↑](#footnote-ref-2)
3. *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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).*  [↑](#footnote-ref-3)
4. *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).* [↑](#footnote-ref-4)