

	<p style="text-align: center;"><b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu<sup>A</sup></b>  <b>ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg</b>  tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50  <a href="https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag">https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag</a> <a href="http://www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl">www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl</a> e-mail: <a href="mailto:zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl">zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl</a>  Dostawa i wdrożenie systemu do backupu oraz systemu UTM (firewall) w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu, w celu podniesienia poziomu bezpieczeństwa teleinformatycznego u świadczeniodawców</p>	Nr sprawy: ZP/51/2023
--	--	--------------------------

**Załącznik nr 1 do SWZ**

## OFERTA

### ZAMAWIAJĄCY

Nazwa: <b>Szpital Miejski św. Jana Pawła II</b>	
Adres: <b>82-300 Elbląg, ul. Komeńskiego 35</b>	
NIP: 578-310-44-67	REGON: 281098840

### 1. WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Nazwa: PPHU Computer-Service.pl Beata Wojtal		
NIP: 578-178-42-22	REGON: 170735215	
Adres: ul. Studzienna 37-38/B		
Miejscowość: Elbląg	Kod pocztowy: 82-300	Województwo: warmińsko - mazurskie
e-mail: <a href="mailto:biuro@computer-service.pl">biuro@computer-service.pl</a>		Tel: 55 236-33-05
Adres do korespondencji: 82-300 Elbląg, ul. Studzienna 37-38/B		
Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <i>Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczony kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”</i> </div> <div style="width: 35%;"> <input checked="" type="checkbox"/> MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO *  <input type="checkbox"/> MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO *  <input type="checkbox"/> ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO *  <input type="checkbox"/> JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA *  <input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ *  <input type="checkbox"/> INNY RODZAJ * </div> </div>		

### 2. WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

*(Tabelę 2 należy wypełnić w przypadku składania oferty przez więcej niż jednego wykonawcę, konsorcja. W przypadku składania ofert przez większą ilość wykonawców, tabelę należy skopiować odpowiednio.)*

Nazwa:		
NIP:	REGON:	
Adres:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Województwo:
e-mail:		Tel:
Adres do korespondencji:		
Forma prowadzenia działalności przez Wykonawcę: <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <i>Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczony kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”</i> </div> <div style="width: 35%;"> <input type="checkbox"/> MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO *  <input type="checkbox"/> MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO *  <input type="checkbox"/> ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO *  <input type="checkbox"/> JEDNOOSOBOWA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA *  <input type="checkbox"/> OSOBA FIZYCZNA NIEPROWADZĄCA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ *  <input type="checkbox"/> INNY RODZAJ * </div> </div>		

- \* Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln €
- \* Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln €
- \* Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 mln € lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln €.
- \* Jednoosobowa działalność gospodarcza : osoba fizyczna, która uzyskała wpis do ewidencji działalności gospodarczej poprzez posiadanie zezwolenia, licencji lub koncesji na prowadzenie określonej działalności
- \* Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej: osoba fizyczna występująca w obrocie jako konsument, niebędąca przedsiębiorcą.

Przystępując do postępowania **ZP/51/2023 na dostawę i wdrożenie systemu do backupu oraz systemu UTM (firewall) w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu, w celu podniesienia poziomu bezpieczeństwa teleinformatycznego u świadczeniodawców**, dla Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu ul. Komeńskiego 35, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

### ZADANIE NR 1

Oferujemy wykonanie zamówienia:

Za cenę brutto:.....zł

Za cenę bez VAT: .....zł

+ VAT: .....zł

w tym:

Lp	Przedmiot zamówienia [zgodnie z treścią załącznika nr 1.1]	Ilość	Cena netto za 1 zestaw/szt/usł. [zł]	Wartość netto [zł]	Wartość brutto [zł]
1.	<b>Serwer do backupu System do backupu</b>	1 zestaw			
2.	<b>Macierz do backupu</b>	1 szt			
3.	<b>Konfiguracja</b>	1 usługa			
<b>Razem</b>					

**Kryterium – Termin dostawy \*)**

**Do 5 dni od dnia zawarcia umowy : 40 pkt**

**Do 10 dni od dnia zawarcia umowy: 0 pkt**

*\*) Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczony kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”  
**Uwaga:** Zamawiający informuje, że przedmiotowe dane składane są wyłącznie w celu uzyskania punktów w kryterium oceny ofert - Termin dostawy. Niezłożenie oświadczenia będzie skutkowało przyznaniem 0 pkt w Kryterium – Termin dostawy.*

**Zamawiający może zgłaszać Wykonawcy uszkodzenia/awarie sprzętu za pośrednictwem:**

**poczty e-mail pod adresem: .....,**

**telefonicznie pod nr: .....**

### ZADANIE NR 2

Oferujemy wykonanie zamówienia:

Za cenę brutto: **128.564,83 zł**

Za cenę bez VAT: 104.524,25 zł

+ VAT: 24.040,58 zł

w tym:

Lp	Przedmiot zamówienia [zgodnie z treścią załącznika nr 1.2]	Ilość szt/kpl./	Cena netto za 1 szt/kpl.[zł]	Wartość netto [zł]	Wartość brutto [zł]
1	<b>System klasy UTM (klaster 2 szt.) typ I – 1 kpl</b>	1	87.368,00	87.368,00	107.462,64
2	<b>System klasy UTM typ II – 1 szt</b>	1	17.156,25	3.945,94	21.102,19
<b>Razem</b>				<b>104.524,25</b>	<b>128.564,83</b>

**Kryterium – Termin dostawy \*)**

**Do 5 dni od dnia zawarcia umowy : 40 pkt**

**Do 10 dni od dnia zawarcia umowy: 0 pkt**

*\*) Zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczony kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”*

**Uwaga:** Zamawiający informuje, że przedmiotowe dane składane są wyłącznie w celu uzyskania punktów w kryterium oceny ofert - Termin dostawy. Niezłożenie oświadczenia będzie skutkowało przyznaniem 0 pkt w Kryterium – Termin dostawy.

**Zamawiający może zgłaszać Wykonawcy uszkodzenia/awarie sprzętu za pośrednictwem:**

**poczty e-mail pod adresem: [biuro@computer-service.pl](mailto:biuro@computer-service.pl),**

**telefonicznie pod nr: 55 236-33-05**

1. Oferowana cena obejmuje wszelkie koszty niezbędne do prawidłowej i pełnej realizacji przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Następujące części niniejszego zamówienia zamierzamy powierzyć następującym podwykonawcom:

Lp.	Nazwa części zamówienia	Firma podwykonawcy

4. Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku realizacji zamówienia przy współudziale podwykonawców, do zawarcia umów z podwykonawcami zgodnie z postanowieniami art. 409 ustawy Prawo zamówień publicznych
5. Oświadczamy, że zgodnie z art. 225 ustawy Pzp wybór naszej oferty (*zaznaczyć w odpowiednim miejscu. Kliknąć 2 x w oznaczony kwadrat, odznaczyć wartość domyślną: „zaznaczone”*):

- Nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług,
- Będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami dotyczącymi podatku od towarów i usług.

W związku z powyższym, oświadczamy, że towary/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego to:

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego/ gdy nie dotyczy pozostawić bez wypełnienia	Wartość wskazanych towarów/usług bez podatku VAT

Jeżeli Wykonawca błędnie określi powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający stosuje się do art. 17 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r., poz. 2174 z późn. zm.).

**6. Zastrzeżenie Wykonawcy:**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....

- ~~7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>2</sup>~~

<sup>1</sup> 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).

<sup>2</sup> 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).

**8. Osobą upoważnioną do kontaktów** z Zamawiającym jest Pani/Pan Beata Wojtal telefon kontaktowy 55 236-33-05

**9. Osobą/-ami upoważnionymi do podpisania przyszłej umowy** z Zamawiającym jest/są Pani/Pan Beata Wojtal - właściciel (wpisać nazwisko, funkcję)

**10. Adres e-mail, na który pracownicy Zamawiającego mają kierować zamówienia:**

adres e-mail: [biuro@computer-service.pl](mailto:biuro@computer-service.pl)

Elbląg, dnia 02.10.2023r.

Ofertę podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

W skład oferty wchodzi następujące dokumenty:

- 1) Załącznik nr 1.2 – Zestawienie parametrów technicznych System UTM,
- 2) Załącznik nr 2.1 – Oświadczenie,
- 3) Załącznik nr 2.2 - Oświadczenie,
- 4) Załącznik nr 7 - Oświadczenie,