**Załącznik nr 2**

**FORMULARZ OFERTY**

Zarejestrowana nazwa firmy …………………….............................................................

Adres firmy …………………….............................................................

Nr telefonu ………………….………….................................................

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

nr REGON ………………………….....................................................

nr NIP .........................................................................................   
Nr konta Wykonawcy: ………………………….…................................................

Imię i nazwisko osoby do kontaktu ze strony Wykonawcy: …..………………..……tel.: ………………….

**Do:** **Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego**

ul. Fredry 10, 61-701 Poznań

**e-mail** [**dzp@ump.edu.pl**](mailto:dzp@ump.edu.pl)

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **Serwis systemu eSklep i SEMAFOR oraz godziny programistyczne dla rozbudowy systemów eSklep, EOD oraz SEMAFOR na potrzeby Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu**  **(PN-8/20),** oferujemy przyjęcie do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z SIWZ.

1. **Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia za kwotę:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Element przedmiotu zamówienia** | **wartość netto** | **podatek VAT** | **łączna wartość brutto** |
| **Maksymalne wynagrodzenie za cały okres obowiązywania umowy** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ zł | tj\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_ zł | \_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ zł |
| W tym: | | | |
|  | **zryczałtowana cena brutto za mc** | **ilość miesięcy** | **łączna wartość brutto w całym okresie obowiązywania umowy** |
| świadczenie usług serwisowych systemu eSklep | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ zł | **21** | \_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ zł |
| świadczenie usług serwisowych systemu SEMAFOR | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ zł | **21** | \_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ zł |
|  | **stawka za 1 roboczogodzinę** | **ilość godzin** | **łączna wartość brutto w całym okresie obowiązywania umowy** |
| świadczenie usług projektowo - programistycznych | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ zł | **500** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ zł |

1. **Doświadczenie w pracy nad systemem EOD**

Liczba przepracowanych miesięcy przez pracowników (łącznie 3 osoby – kierownik projektu i dwóch programistów) na stałe przypisanych do realizowanych projektów w ostatnich dwóch latach do upływu terminu składania ofert:

**Łącznie ……………………………….. miesięcy, w tym:**

* + - 1. **kierownik projektu - …………….. miesięcy,**

imię i nazwisko …………………………………… w terminach**: …………………………………..……………….**

* + - 1. **programista - …………….. miesięcy,**

imię i nazwisko ……………………………………w terminach**: ……………………………………………………**

* + - 1. **programista - …………….. miesięcy,**

imię i nazwisko ……………………………………w terminach**: ……………………………………………………..**

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia   
   i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
2. Wybór oferty prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów: ...........................................................................\*

(wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług).

1. Zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy w stosunku do niego żadnych uwag
2. Następujący zakres przedmiotu zamówienia zamierzamy zlecić Podwykonawcom\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Część/zakres zamówienia | Nazwa (firma) podwykonawcy |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczamy, że jesteśmy\*:

mikroprzedsiębiorstwem - tak □ nie □

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

małym 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.

średnim przedsiębiorstwem - tak □ nie □

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

Powyższa informacja ma charakter wyłącznie informacyjny i służy dla celów statystycznych.

1. Oświadczam, że 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.
2. Integralną częścią oferty są:
   1. .................................................... strona ......... oferty.
   2. .................................................... strona ......... oferty.

……….............................................. podpisy osób/-y uprawnionych/-ej

*miejscowość, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\*skreślić/zaznaczyć/wypełnić***