**Nr sprawy:35/D/23**

**załącznik nr 2 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Wykonawca (pełna nazwa/firma)*** |  |
| ***Adres Wykonawcy*** |  |
| ***NIP/PESEL (w zależności od podmiotu)*** |  |
| ***KRS/CEiDG*** |  |
| ***Reprezentowany przez (imię,nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*** |  |

**SP ZOZ MSWiA w Lodzi**

**ul. Północna 42**

**91-425 Łódź**

**Formularz oferty**

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji na:

**Dostawa oprogramowania podnoszącego poziom cyberbezpieczeństwa systemów teleinformatycznych oraz usługę audytu bezpieczeństwa systemów IT w ramach środków pochodzących z Funduszu Przeciwdziałania COVID-19 - podniesienie poziomu bezpieczeństwa systemów teleinformatycznych świadczeniodawców dla potrzeb SP ZOZ MSWiA w Łodzi**

oferujemy realizację zamówienia za cenę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet nr 1** |  |
| **Netto:** |  |
| **Słownie:** |  |
| **Brutto:** |  |
| **Słownie:** |  |
| **VAT [%]** |  |
| **Słownie VAT w PLN** |  |

zgodnie z załącznikiem nr 2a do SWZ.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia na jaki czas** | **Opis/nazwa zaoferowanego przedmiotu zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Kwota podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F=(DXE)** | **G** | **H=(F+G)** |
| **1.** | ***Dostawa sprzętu i oprogramowania wraz z wdrożeniem, konfiguracją i szkoleniami*** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet nr 2** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet nr 2** |  |
| **Netto:** |  |
| **Słownie:** |  |
| **Brutto:** |  |
| **Słownie:** |  |
| **VAT [%]** |  |
| **Słownie VAT w PLN** |  |

zgodnie z załącznikiem nr 2b do SWZ.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia na jaki czas** | **Opis/nazwa zaoferowanego przedmiotu zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Kwota podatku VAT** | **Wartość brutto** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F=(DXE)** | **G** | **H=(F+G)** |
| **1.** | **Audyt bezpieczeństwa** |  |  |  |  |  |  |

**Kryterium oceny ofert: „**doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia**”:**

Na potwierdzenie posiadania przez Audytora doświadczenia zgodnie z opisem zawartym w SWZ przedstawiam informacje i oświadczam, że niżej wymieniona osoba posiada doświadczenie:

**1) AUDYTOR**

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

*(imię i nazwisko, rodzaj uprawnienia np. Certyfikat, tytuł lub ilość lata doświadczenia)*

**2) AUDYTOR**

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

*(imię i nazwisko, rodzaj uprawnienia np. Certyfikat, tytuł lub ilość lata doświadczenia)*

Realizacja audytów w zakresie bezpieczeństwa systemów IT w okresie ostatnich 2 lat potwierdzone protokołem/-łami potwierdzającym ich wykonanie ……………… (*do wyboru: 1-2 audyty/ 3 audyty/4 audyty/ 5 audytów/6 audytów i więcej*).

Informacja o podstawie do dysponowania wyżej wymienionymi osobami

………………………………………………………………………………………………

**Termin dostawy wynosi: do dnia …………..** (maksymalnie do dnia 20.11.2023r.- ze względu na określony w § 3 ust.13 Zarządzenia nr 68/2022/BBIICD Prezesa NFZ termin złożenia wyniku audytu przez Zamawiającego o dofinansowanie) .

**Oświadczamy, że:**

1. Niniejsza oferta w pełni spełnia wymagania Specyfikacji Warunków Zamówienia określone w załącznikach 2a, 2b.
2. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie pakiet nr 1 –nie później niż do 20.11.2023 (ze względu na określony w § 3 ust.13 Zarządzenia nr 68/2022/BBIICD Prezesa NFZ termin złożenia wyniku audytu przez Zamawiającego o dofinansowanie)

Pakiet nr 2 - maksymalny termin wykonania do dnia 21.11.2023 (ze względu na określony w § 3 ust.13 Zarządzenia nr 68/2022/BBIICD Prezesa NFZ termin złożenia wyniku audytu przez Zamawiającego o dofinansowanie)

|  |  |
| --- | --- |
| Osoby upoważnione do podpisania przyszłej umowy: |  |
| Osoba do kontaktów w celu przyjęcia zamówienia, reklamacji *wpisać nazwisko, stanowisko, numer telefonu służbowego)* |  |
| Nazwa banku oraz numer konta, na które będą przekazywane należności za otrzymaną fakturę: |  |

1. W przypadku wygrania postępowania w czasie i terminie wskazanym przez Zamawiającego, podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy.
2. Akceptujemy 30 dniowy termin płatności od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
3. Wykonawca oświadcza, iż zobowiązuje się w przypadku przeslania umowy do podpisu, do odesłania jednego podpisanego egzemplarza umowy do Zamawiającego najpóźniej do 5 dni od dnia doręczenia umowy do podpisania. Brak umowy u Zamawiającego po tym okresie może zostać potraktowane to jako uchylenie się od zawarcia umowy.
4. Zaproponowana cena będzie obowiązywać przez cały okres trwania umowy.
5. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
6. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.
7. Wykonawca oświadcza, iż jest (zaznaczyć właściwe):
* mikroprzedsiębiorstwem
* małym przedsiębiorstwem
* średnim przedsiębiorstwem
* osobą fizyczną prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą
* osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej
* inny rodzaj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

***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****.*

1) 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).

\* 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).

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (dalej SWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz że otrzymaliśmy od Zamawiającego niezbędne informacje do przygotowania Oferty.
2. Oświadczamy, że zawarty w SWZ projekt umowy, w której określono ogólne warunki, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach zaproponowanych w projekcie , w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że Oferta **nie zawiera informacji/zawiera informacje\*** stanowiących/e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
* Jeżeli Wykonawca nie zakreśli żadnej z powyższych opcji, Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

W przypadku, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa należy wskazać plik zawierający tajemnicę przedsiębiorstwa i wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczamy, że wybór oferty **nie będzie/będzie\*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

W przypadku, gdy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca, zgodnie z art. 225 ust. 2 PZP, wskazuje:

* 1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
2. Do niniejszej oferty załączamy:
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu po jego wypełnieniu w formacie „pdf" i podpisanie pliku formatem PAdES*