**POR-ZP.3720.6/2024 Załącznik nr 1**

# **FORMULARZ OFERTOWY**

my niżej podpisani:

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

działając w imieniu i na rzecz:

**Nazwa i adres Wykonawcy[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| NIP *(jeżeli dotyczy)* |  |
| REGON *(jeżeli dotyczy)* |  |
| Województwo |  |

**Wykonawca jest:** ☐mikroprzedsiębiorstwem, ☐małym przedsiębiorstwem, ☐ średnim przedsiębiorstwem

w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 162).

Numer telefonu.......................................... KRS/CEIDG……………………………

Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym ......................................................................................

Dane do przesyłania korespondencji\*:

……………………………………………………………………………………………………

Adres e-mail:................................................ Numer telefonu: ......................................................

\*W przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące pełnomocnika Wykonawców.

**Zobowiązania Wykonawcy**

1. ***W ramach prowadzonego postępowania w trybie podstawowym na Świadczenie usługi opieki serwisowej oraz usługi nadzoru autorskiego umożliwiających bieżącą eksploatację posiadanego systemu HIS.***

**Oferujemy wykonanie usług objętych przedmiotem zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w SWZ za cenę ryczałtową zgodnie z następującą tabelą (z uwzględnieniem robocizny, materiałów, pracy sprzętu i innych elementów mających wpływ na cenę):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa** | **ILOŚĆ** | **Wartość netto** | **Stawka podatku VAT** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto oferty** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 = 3 x 4 | 6 | 7 = 5 + 6 | 8 = 5 + 7 |
| 1 | Dostęp do nowych wersji do systemu informatycznego Eskulap wraz z opieką serwisową w wymiarze 240 godzin |  | 24 (miesiące) |  |  |  |  |

**Słownie wartość netto (…........................................ )  
Słownie wartość brutto (….......................................)  
Oferowany czas usunięcia awarii krytycznej do ………......… godzin (kryterium oceny oferty)**

1. Cena jednostkowa netto 1 roboczogodziny za usługi serwisowe poza ryczałtem wynosi: ………. zł., plus podatek VAT …...%, cena jednostkowa brutto 1 roboczogodziny za usługi serwisowe poza ryczałtem wynosi: ……... zł.
2. **Oświadczenia dot. przedmiotu oferty:**
3. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczam, że pozostaję związany ofertą przez okres 30 dni, licząc od terminu składania ofert.
5. **Oświadczenia dot. umowy w sprawie zamówienia publicznego:**
6. Oświadczam, że akceptuję istotne postanowienia umowy określone przez Zamawiającego w projekcie umowy stanowiącym **Załącznik Nr 8** do SWZ.
7. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty zawrzeć umowę na warunkach wynikających z SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

1. **Zastrzeżenie Wykonawcy:**

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

……………………………………………………………………………………………………………

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

(Podpis osoby uprawnionej lub osób

uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

1. \* niepotrzebne skreślić.

   w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę. [↑](#footnote-ref-1)