|  |
| --- |
| **Postępowanie znak DZP.2612.10.2023 załącznik nr 1 do umowy**  [należy złożyć wraz z ofertą] |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
| **Przedmiot zamówienia** | **„Dostawa i wdrożenie systemu powiadomień w ramach wdrożenia e-Usług w placówce POZ”** |
| **Nazwa projektu** | „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia (akronim „e-usługi POZ”)” Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020, Projektu grantowego nr POIS.11.03.00-00-0074/22 |
| **Zamawiający** | **107. Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Wałczu** |
| **Wykonawca****pełna nazwa,****adres** |  |
| **województwo** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **NR KRS/CEIDG/INNY** |  |
| **TELEFON** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **Adres do korespondencji** **(jeżeli jest inny niż adres siedziby):**  |  |
| **„Dostawa i wdrożenie systemu powiadomień w ramach wdrożenia e-Usług w placówce POZ”** | **wartość brutto: …………………………………………………………………………………………………….**słownie:…………………………………………………………………………………………………………………………………………wartość netto: ……………………………………………………………………………………………………………………………….słownie:……………………………………………………………………………………………………………………………….………..VAT % [stawka]: ……………………… wartość ………………………… słownie ……………………………………………….**W tym poza cenowe kryteria oceny ofert:**Okres gwarancji i rękojmi: ………………………………………………………………………………………………………………**(należy podać)** |
| ***TERMIN PŁATNOŚCI*** | **zgodnie z projektowanymi zapisami umowy** |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA:**1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz zgodnie ze złożoną ofertą;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się ze SWZ oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą do terminu wskazanego w SWZ;
5. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy;
6. uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty;
7. proponowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z oczekiwaniami Zamawiającego.
 |
| **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. osobą upoważnioną do podpisywania umowy jest:

............................................................................................................................................................................................................................. e-mail:………...……........……………………………..…………………………….…....….tel./fax: ...................................................................................................1. osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:

............................................................................................................................................................................................................................. e-mail:………...……........……………………………..………………………………..……………......….tel./fax: .................................................................................... |
| Oświadczamy, że oferta: zawiera / nie zawiera\* (niepotrzebne skreślić) informacje, które stanowią **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one ogólnie udostępniane przez Zamawiającego oraz są zabezpieczone w sposób opisany w SWZ i zawierają uzasadnienie ich zastrzeżenia.Nazwa pliku zawierającego tajemnicę przedsiębiorstwa : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **PODWYKONAWCY:**Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia, (należy podać również dane proponowanych podwykonawców)............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| **WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA\*:** * mikroprzedsiębiorstwo
* małe przedsiębiorstwo
* średnie przedsiębiorstwo
* jednoosobowa działalność gospodarcza
* osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
* inny rodzaj

\***należy wybrać**  |
| **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\***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). |
| Oświadczamy, że wybór naszej oferty: □ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie …………………………………………………………….(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartości ……………………………………..zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku).□ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług |
| **MIEJSCOWOŚĆ, DATA** |  **…………………………………………………………, ………………………………………….** |

Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych **(należy zaznaczyć właściwe):**

 <https://ekrs.ms.gov.pl>    [http://prod.ceidg.gov.pl](http://prod.ceidg.gov.pl/)

***Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym właściwej, umocowanej osoby / właściwych, umocowanych osób***