**FORMULARZ OFERTOWY**

 Zamawiający:

**Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach sp. z o.o.**

**ul. Zygmunta Starego 20**

**44-100 Gliwice**

1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (procedura podstawowa) pn.:jest wykonie usług w zakresie prac badawczo-rozwojowych
2. **Dane Wykonawcy:**

Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………..

Adres…………………………………………………………………………………………….

NIP…………………………………. REGON…………………………………….

Właściwy rejestr prowadzony w państwie członkowskim siedziby Wykonawcy w którym figuruje Wykonawca (np. Krajowy Rejestr Sądowy lub Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej):

……………………………………………………..

pod numerem: …………………………………… (jeżeli dotyczy)

(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy; w przypadku składania oferty przez Wykonawców występujące wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków podmiotów występujących wspólnie).

Składając niniejszą ofertę, akceptujemy warunki niniejszego postępowania (w tym terminy realizacji, warunki wynagrodzenia itp.) – opisane w instrukcji zamówienia , projekcie umowy

**Zobowiązujemy się w okresie obowiązywania umowy do wykonania (przygotowanie danych i wstępna walidacja wyników w środowisku operacyjnym) ………………………….. przypadków (nie mniej niż 1 500).**

1. Składając niniejszą ofertę, oświadczam, że:
2. posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
3. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. posiadamy stosowne ubezpieczenie z tytułu ryzyka zawodowego w zakresie prowadzonej działalności;
5. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej za­pewniającej wykonanie zamówienia;
6. na dzień dzisiejszy nie zalegamy z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.
7. Oświadczamy, że jako Wykonawca na podstawie decyzji Ministra Zdrowia prowadzimy, Szpital jednoimienny zakaźny związany z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z instrukcją składania ofert, opisem przedmiotu zamówienia, wzorem umowy i wszystkimi innymi dokumentami oraz warunkami spełnienia świadczenia. Do dokumentów i warunków nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami przez okres 30 dni, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z treścią przedstawioną przez Zamawiającego

Upoważnionymi osobami do kontaktu i prowadzenia wszelkiej korespondencji z Zamawiającym w sprawie niniejszego postępowania są:

………………………. adres: …………………………… Nr telefonu: …………………., e-mail: ………………….

Oświadczamy, że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty

W przypadku zawarcia z naszą firma umowy, płatności wynikające z jej realizacji będą wpłacane na nasze konto w …………………………… nr konta: ………………………………………

Jeżeli do upływu terminu związania ofertą nastąpią jakiekolwiek zmiany sytuacji w zakresie dotyczącym podmiotu składającego ofertę, natychmiast powiadomimy o nich na piśmie Zamawiającego.

Załączniki do oferty:

* Wypis z Krajowego Rejestru Sądowego ( nie starszy iż 6 miesięcy);
* ………………………..
* ………………………..

**Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 KK ).**

*Osobowa upoważniona podpisuje podpisem elektronicznym.*