# **FORMULARZ OFERTY**

1. **Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres Wykonawcy: |  |
| Województwo: |  |
| KRS lub inny organ rejestrowy: |  |
| Wielkość przedsiębiorstwa | *1. MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO; 2. MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO; 3. ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO; 4.ŻADNE Z POWYŻSZYCH.*  *(właściwe podkreślić)* |
| Osoby upoważniona do kontaktu |  |
| Nr rachunku bankowego: |  |

1. Oferuję usługę, zgodnie z wymogami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| USŁUGI SERWISOWE WRAZ Z NADZOREM AUTORSKIM ZINTEGROWANEGO SZPITALNEGO SYSTEMU INFORMATYCZNEGO ESKULAP I ENOVA365 | | | | | | | | |  |
| Lp | Przedmiot zamówienia | Jednostka miary | Ilość | Cena jedn.  netto/ 1 miesiąc | VAT (%) | Cena jedn.  brutto/ 1 miesiąc | Cena netto | Cena brutto | UWAGI |
| 1. | Usługi serwisowe wraz z nadzorem autorskim zintegrowanego szpitalnego systemu informatycznego Eskulap, Enova ( w tym pakiet 1000 godzin serwisowych) oraz dostawa i wdrożenie dodatkowych modułów systemu | miesiąc | 36 |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | | | | | |  |  |  |
| Czas usunięcia awarii krytycznej - UA | | | | | | | | |  |
| czas reakcji serwisu - S | | | | | | | | |  |

Oświadczam, że:

* 1. akceptuję w całości wszystkie warunki zawarte w SIWZ;
  2. składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy;
  3. cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
  4. akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego w SIWZ przedmiotowego postępowania;
  5. jestem związany/a niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
  6. przewiduję/nie przewiduję powierzenie podwykonawcom ........................................................................ realizacji zamówienia w części …………….;
  7. zapoznałem/am się z postanowieniami umowy, określonymi w SIWZ i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
  8. 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.\*

………………………………………………….

(podpis i pieczęć   
osób wskazanych w dokumencie   
uprawniającym do występowania w obrocie prawnym  
lub posiadających pełnomocnictwo)

………………………………………………

*(miejscowość, data)*

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).