

Załącznik nr 9A do SIWZ– Formularz ofertowy

.....

Pieczęć wykonawcy

Zamawiający

Nazwa: **Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o.**

Adres: **ul. Moniuszki 13, 14-500 Braniewo**

NIP: **5821589781**

REGON: **280242068**

adres e-mail: **zamowienia@szpital-braniewo.home.pl**

WYKONAWCA

Nazwa:

Adres:

NIP:

KRS:

REGON:

Adres e-mail:

Tel.:

1. Do kontaktów z Zamawiającym w czasie trwania postępowania o udzielenie zamówienia (wyjaśnianie ofert, uzupełnienia) wyznaczamy, tel., e-mail.
2. Osobą upoważnioną do podpisania umowy w sprawie zamówienia będzie:, tel., e-mail:(dołączyć stosowne pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)
3. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy w przypadku jej podpisania będzie:, tel., e-mail.....

OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym pn.

„Rozbudowa istniejącej infrastruktury informatycznej oraz wdrożenie nowych e-usług w Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o.o. i placówkach partnerów dla mieszkańców powiatu braniewskiego wraz z dostawą, instalacją, konfiguracją i uruchomieniem sprzętu informatycznego z oprogramowaniem oraz rozbudową sieci LAN”

Numer referencyjny postępowania: PCM/ZP01/I/2018, część I zamówienia

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia na następujących zasadach:

1. Wykonamy zamówienie za cenę:

„Rozbudowa istniejącej infrastruktury informatycznej oraz wdrożenie nowych e-usług w Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o.o. i placówkach partnerów dla mieszkańców powiatu braniewskiego wraz z dostawą, instalacją, konfiguracją i uruchomieniem sprzętu informatycznego z oprogramowaniem oraz rozbudową sieci LAN”

Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. ul. Moniuszki 13, 14-500 Braniewo”

brutto:zł

słownie złotych:

w tym cena netto:zł

plus podatek VAT:% w wysokości:zł

zgodnie z wypełnionym i dołączonym załącznikiem nr 8 do SIWZ.

2. **Oferujemy pełnienie** serwisu gwarancyjnego wraz z nadzorem autorskim w zakresie oprogramowania, określonego w SIWZ w okresie:

☐ 3 lat od daty podpisania końcowego protokołu odbioru przedmiotu umowy

☐ 4 lat od daty podpisania końcowego protokołu odbioru przedmiotu umowy

☐ 5 lat od daty podpisania końcowego protokołu odbioru przedmiotu umowy*

- Niepotrzebne skreślić

Sposób pełnienia nadzoru autorskiego będziemy świadczyć zgodnie z wymogami, określonymi w opisie przedmiotu zamówienia, będącym załącznikiem nr 1A do SIWZ.

3. **Oferujemy** godzinny czas reakcji na błąd krytyczny, liczony od momentu dokonania przez Zamawiającego zgłoszenia błędu krytycznej do fizycznej obecności w siedzibie Zamawiającego osoby kompetentnej do przystąpienia do pracy w celu usunięcia błędu.

4. **Oferujemy wykonanie zmian w systemie na żądanie Zamawiającego** nie wynikających z dostosowania Systemu do wymogów stawianych przez narodowy Fundusz Zdrowia i przepisy prawa.

☐ 1 zmiana w miesiącu

☐ 2 zmiany w miesiącu

☐ 3 zmiany w miesiącu*

- Niepotrzebne skreślić

5. **Oferujemy** czas integracji dostarczonego systemu, liczony w dniach od daty zawarcia umowy.

6. **Oświadczamy**, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VI SIWZ.

7. **Oświadczam/y**, że przedmiot zamówienia wykonam/y na warunkach określonych w SIWZ. Akceptujemy warunki płatności – zgodne z zapisami przedstawionymi we wzorze umowy (Załącznik nr 10A).

8. **Oświadczam/y**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SIWZ.

9. **Oświadczam/y**, że zawarty w SIWZ wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

10. Informuję, że wybór mojej oferty:

☐ **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

☐ **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:

„Rozbudowa istniejącej infrastruktury informatycznej oraz wdrożenie nowych e-usług w Powiatowym Centrum Medycznym Sp. z o.o. i placówkach partnerów dla mieszkańców powiatu braniewskiego wraz z dostawą, instalacją, konfiguracją i uruchomieniem sprzętu informatycznego z oprogramowaniem oraz rozbudową sieci LAN”

Powiatowe Centrum Medyczne Sp. z o.o. ul. Moniuszki 13, 14-500 Braniewo”

..... zł netto	
Nazwa towaru/usługi	wartość bez kwoty podatku VAT
..... zł netto	
Nazwa towaru/usługi	wartość bez kwoty podatku VAT

Zgodnie z art. 91 ust. 3a Pzp, Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

11. Oferta:

- ☐ nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust.4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn.: Dz. U. z 2018 r., poz. 419 z późn. zm.),
- ☐ zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust.4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn.: Dz. U. z 2018 r., poz. 419 z późn. zm.) na następujących stronach oferty:

Uzasadnienie (należy wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):

..... Uzasadnienie można złożyć na osobnym podpisanym dokumencie.

Zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał iż Wykonawca nie dołącza do OFERTY informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

12. Oświadczamy, że powierzymy niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie niżej wskazanych części zamówienia:

Lp.	Firma (nazwa) podwykonawcy (jeżeli jest znany)	Część (zakres) zamówienia
1.		
2.		
3.		

Brak wpisania będzie oznaczał, iż Wykonawca nie będzie korzystał z podwykonawców

13. Oświadczamy, że jesteśmy:

- mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem *
- dużym przedsiębiorstwem *

*w rozumieniu Ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2017 r. poz. 2168):

*Zaznaczyć właściwe.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

14. 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.*

* 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 – wykreślić.

15. Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....
Podpisano (upoważniony przedstawiciel
Wykonawcy)