**Załącznik nr 1 do SWZ - Formularz ofertowy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………  *(nazwa (firma) albo imię i nazwisko,  siedziba albo miejsce zamieszkania  i adres Wykonawcy)* |  |  |

**do Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**

**ul. Jana Kilińskiego 1**

**15-089 Białystok**

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na usługę **utrzymania i rozwoju Systemu SAP wraz   
z wymaganymi usługami dla Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ za

**cenę brutto: …………………………………………. zł, słownie: ……………………………………………......... ,**

**w tym cena brutto – zamówienie podstawowe - ........................... zł,**

**w tym cena brutto – prawo opcji - ……………………….........…………….. zł,**

**zgodnie z Formularzem cenowym – Załącznik nr 1a do SWZ, stanowiącym integralną część oferty.**

* + - 1. Oświadczam, że posiadam status partnera na poziomie SAP Gold Partner lub SAP Platinum Partner w ramach umów partnerskich programu PartnerEdge w Polsce lub statusu partnera globalnego   
         (tj. SAP Global Partner).
      2. Dodatkowe doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia **- w ramach kryterium oceny ofert – „Dodatkowe doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia” część XVII SWZ Ad.2.** – należy ująć doświadczenie zdobyte w okresie od dnia 01.01.2021 r. do dnia składania ofert w przedmiotowym postępowaniu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Opis dodatkowego doświadczenia (*wdrożenie/utrzymanie/obszary SAP*), okres (*dokładne daty od ... do… oraz sumaryczna liczba miesięcy doświadczenia)*, nazwa podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

Niewypełnienie powyższej tabeli spowoduje brak możliwości przyznania punktów w kryterium oceny oferty - „Dodatkowe doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia”.

3. Czas naprawy zgłoszonych błędów **- w ramach kryterium oceny ofert – część XVII SWZ Ad. 3.**

Oświadczamy, że w przypadku wystąpienia **awarii** oferujemy czas naprawy do ……….… *(wpisać liczbę godzin)* godzin roboczych.

Oświadczamy, że w przypadku wystąpienia **błędu istotnego** oferuję czas naprawy do …………… *(wpisać liczbę godzin)* godzin roboczych.

Oświadczamy, że w przypadku wystąpienia **usterki** oferuję czas naprawy do ………..… *(wpisać liczbę godzin)* godzin roboczych.

4. W celu wykazania wskaźnika CFE% dołączamy do oferty raporty środowiskowe lub dokumenty równoważne (Zamawiający dopuszcza ich złożenie w języku angielskim) **w ramach kryterium oceny ofert - „Realizacja zasady DNSH - zrównoważenia zużycia energii z energią bez emisyjną” - część XVII SWZ Ad. 4. *- jeżeli dotyczy.***

5.Oświadczamy, że osobiście wykonamy kluczowe zadania przedmiotowego postępowania (zgodnie   
z zapisami SWZ - część IV) dotyczące usługi utrzymania i rozwoju systemu SAP w obszarach:

· FINANSE I KSIĘGOWOŚĆ,

· KADRY, PŁACE,

· CONTROLLING.

1. Oświadczamy, że oferowana przez nas usługa spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego wskazane w SWZ, Opisie przedmiotu zamówienia i wzorze umowy.
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia   
   i będą obowiązywały przez cały okres obowiązywania umowy.
3. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do jego zrealizowania w ramach ceny ofertowej.
4. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą w czasie wskazanym w SWZ.
5. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Wadium o wartości 120 000,00 PLN zostało wniesione w dniu ......................... formie .................................................................................
7. Po zakończeniu postępowania przetargowego prosimy zwrócić wadium na nasze konto nr

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

1. Akceptujemy warunek, że płatność za realizację usługi nastąpi wg zasad określonych we wzorze umowy.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu\*.
3. Rodzaj wykonawcy\*\*:

 mikroprzedsiębiorstwo

 małe przedsiębiorstwo

 średnie przedsiębiorstwo

 jednoosobowa działalność gospodarcza

 osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

 inny rodzaj

1. Oświadczamy pod groźbą odpowiedzialności karnej, iż załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).
2. Nasz numer REGON.......................................... NIP: ………………………………………………………..

Województwo: .................................................Tel.: .......................………………………………..

Adres internetowy: ........................................... Strona internetowa: ……………………………..

Numer rachunku bankowego Wykonawcy, na który powinny zostać przelane środki za wykonanie usługi: ……………………………………………………………….……………………………………………….

1. Osoba upoważniona do kontaktów, ze strony Wykonawcy to: ........................................,

nr tel. ................, e-mail: ……………………………………

1. Osoba uprawniona do podpisania umowy:

- Imię: ………………………...., Nazwisko: ……………..…………………..

- Stanowisko: …………………....................................................

1. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:
2. .......................................................................................................
3. .......................................................................................................
4. .......................................................................................................
5. Niniejsza oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji   
   (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1010 ze zm.) i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1010 ze zm.)   
   w oparciu o następujące uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………….………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Inne informacje Wykonawcy: ..........................................................................................................

*kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy*

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).

\*\* Mikro przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR. Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR

**Załącznik - Ankieta dla podmiotu przetwarzającego o spełnianiu wymogów RODO?**

\*właściwe zaznaczyć

1. Czy zawrzesz z Administratorem umowę powierzenia danych osobowych lub inny instrument prawny regulujący powierzenie danych osobowych zgodnie z wymogami RODO?

\*TAK/NIE

1. Czy powołałeś Inspektora Ochrony Danych lub inną osobę dbającą o bezpieczeństwo danych osobowych?

\*TAK/NIE

1. Czy wdrożyłeś techniczne i organizacyjne środki bezpieczeństwa, w szczególności środki o których mowa w art. 32 RODO by przetwarzanie danych spełniało wymogi RODO?

\*TAK/NIE

 3a. Czy wykażesz w umowie lub innym instrumencie prawnym, o którym mowa w pkt. 1 jakie stosujesz środki bezpieczeństwa?

\*TAK/NIE

1. Czy pracownicy przetwarzający dane osobowe robią to na polecenie administratora/ mają wydane upoważnienia do przetwarzania danych osobowych?

\*TAK/NIE

1. Czy osoby przetwarzające dane osobowe są zobowiązane do zachowania danych w poufności? \*TAK/NIE

 Czy pracownicy są szkoleni z zasad ochrony danych osobowych?

\*TAK/NIE

1. Czy korzystasz z usług innych podmiotów przetwarzających?

\*TAK/NIE

*Jeśli na pyt. 7 odpowiedziałeś „TAK” proszę odpowiedzieć na pyt. 7a – 7e*

*Jeśli na pyt. 7 odpowiedziałeś „NIE” przejdź do pyt. 8*

 7a. Czy robisz to na warunkach określonych w RODO?

\*TAK/NIE

 7b. Czy przedstawisz Administratorowi listę tych podmiotów ?

\*TAK/NIE

 7c. Czy nakładasz na podmiot, któremu podpowierzasz przetwarzanie danych, te same obowiązki ochrony danych jak w umowie, którą zawierasz z administratorem?

\*TAK/NIE

7d. W przypadku, gdy administrator wyrazi ogólną pisemną zgodę na podpowierzanie danych, czy będziesz informował administratora o wszelkich zamierzonych zmianach dotyczących dodania lub zastąpienia innych podmiotów przetwarzających?

\*TAK/NIE

 7e. Czy korzystasz z podmiotów przetwarzających w państwach trzecich (poza UE i EOG)?

\*TAK/NIE

*Jeśli na pyt. 7e odpowiedziałeś „TAK” proszę odpowiedzieć na pyt. 7f i 7g*

*Jeśli na pyt. 7 odpowiedziałeś „NIE” przejdź do pyt. 8*

 7f. Jeśli tak, to proszę wymienić jakie to państwa trzecie ?

 …………………………………………………………………………………………………………………………………...

 7g. Jeśli tak, to czy to robisz to zgodnie z RODO?

\*TAK/NIE

1. Czy będziesz pomagał administratorowi wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw przyznanych przez RODO?

\*TAK/NIE

1. Czy udostępnisz administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania, że spełniasz obowiązki wymagane przez RODO?

\*TAK/NIE

1. Czy po zakończeniu usług związanych z przetwarzaniem wypełnisz obowiązek usunięcia lub zwrócenia administratorowi wszelkich powierzonych danych osobowych, w tym istniejących kopii?

\*TAK/NIE

1. Czy umożliwisz administratorowi lub audytorowi upoważnionemu przez administratora przeprowadzenie audytów/kontroli?

\*TAK/NIE

1. Czy będziesz informował administratora o naruszeniach ochrony powierzonych danych, do których u Ciebie dojdzie?

\*TAK/NIE