

Miejscowość, data Poznań, 12.10.2023 r.

OFERTA

*dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Grodzisku Wielkopolskim
ul. Mossego 17, 62-065 Grodzisk Wlkp.*

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców (w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia):

Nexus Polska Sp. z o.o.

adres: ul. Szyperska 14, 61-754 Poznań, województwo: wielkopolskie, kraj: Polska

NIP 527-20-93-981

REGON 012917522

KRS/CEDIG 0000014544

Dane do kontaktu:

Nr telefonu 61 64 60 981

E:MAIL zamowienia@nexuspolska.pl

ADRES ePUAP /NexusPL/domyslna

Konto bankowe Wykonawcy ING Bank Śląski 87 1050 1025 1000 0090 3060 0747

OFERTA

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie PODSTAWOWYM na zadanie pn. „Dostawa sprzętu i oprogramowania dla SPZOZ w Grodzisku Wielkopolskim podnoszącego poziom bezpieczeństwa teleinformatycznego u świadczeniodawców” nr SPZOZ.DLA.2300.15.2023

SKŁADAM/SKŁADAMY NINIEJSZĄ OFERTE:

- Oferujemy realizację zamówienia w pełnym zakresie określonym w SWZ i na warunkach określonych w SWZ, zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 2 za:

Przedmiot zamówienia (zgodny z SOPZ)	Ilość szt.	Cena Netto w zł	Stawka podatku VAT	Wartość podatku VAT	Cena brutto w zł	Termin gwarancji (podać w miesiącach)
Usługa rekonfiguracji systemu kopii zapasowych	1	40 000,00	23%	9 200,00	49 200,00	Zgodnie z odp. Zam. z dnia 9.10.2023 r. usługi – 12 miesięcy Sprzęt - 36 miesięcy
Dysk sieciowy NAS	1	22 000,00	23%	5 060,00	27 060,00	
Biblioteka taśmowa	1	58 422,40	23%	13 437,15	71 859,55	
Serwer odtworzenia wraz z serwerowym systemem operacyjnym	1	106 019,75	23%	24 384,54	130 404,29	
Usługa odtworzenia systemów aplikacyjnych z kopii zapasowych na środowisku odtworzeniowym Zamawiającego	1	29 258,67	23%	6 729,49	35 988,16	
Usługa odtworzenia systemów HIS/ERP z kopii zapasowych na środowisku odtworzeniowym Zamawiającego	1	50 000,00	23%	11 500,00	61 500,00	

Oprogramowanie wirtualizacyjne	1	3 299,18	23%	758,81	4 057,99	
RAZEM		309 000,00	X	71 070,00	380 070,00	

2. Przedmiot zamówienia:

- 1) Zrealizujemy w całości bez udziału podwykonawców*
~~2) Zrealizujemy z udziałem podwykonawców w następującym zakresie*~~

3. Do kierowania i koordynowania spraw związanych z realizacją umowy Wykonawca wyznacza następujące osoby (imię, nazwisko, telefon): Kierownik Projektu – tel. 61 64 60 981
4. Zobowiązuję/zobowiązujemy się do dostarczenia przedmiotu zamówienia w terminie do 130 listopada 2023 roku.
5. **Oświadczam/y**, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia i realizacją przyszłego świadczenia umownego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w SWZ.
6. **Oświadczam/y**, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, w tym także z projektowanymi postanowieniami umowy i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń oraz oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach ustalonych w SWZ, w szczególności w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego..
7. **Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.**
8. **Oświadczam/y**, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu w Polsce i zarejestrowany zgodnie z obowiązującymi przepisami, oraz posiada odpowiednie świadectwa wymagane przepisami prawa i SWZ.
9. **Oświadczam/y**
- że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*
 - ~~• że wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego tj. w zakresie następujących towarów/usług:..... wartość podatku~~
- (UWAGA! Informacja dotyczy tzw. odwróconego VAT. Niewłaściwe skreślić. Wypełnić miejsca kropkowane tylko w przypadku konieczności zapłaty odwróconego VAT).
10. **Oświadczenie o statusie przedsiębiorstwa (informacja potrzebna do celów statystycznych prowadzonych przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych):**
WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA¹
☐ mikro* ☐ małe* ☐ średnie* ☒ duże*

Nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby powołujemy się na zasadach określonych w art. 118 PZP, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu: _____

11. ~~Następujące informacje zawarte w naszej ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:~~

~~Uzasadnienie zastrzeżenia ww. informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa zostało załączone do naszej oferty.~~

12. Oświadczam/my, że posiadam/my wszelkie informacje potrzebne do zrealizowania przedmiotu zamówienia.
13. Oświadczam/my, iż realizując zamówienie będziemy stosować przepisy rozporządzenia 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 2016 r. nr. 119 s. 1 – „RODO”).
14. Oświadczam/my, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

15. Oświadczam/my, iż powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (tj. Dz.U.2020.1444).

16. Załącznikami do niniejszej oferty są *(wymienić)*:

Pełnomocnictwo

Informacja z KRS

Załącznik nr 3 do SWZ – oświadczenie wykonawcy

Załącznik nr 2 do SWZ – SOPZ

Załącznik nr 5 do SWZ - Wykaz dostaw

Załącznik nr 6 do SWZ – Oświadczenie sankcyjne

Uwaga!

Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym *lub* podpisem zaufanym *lub* podpisem osobistym