**numer sprawy: OR-D-III.272.93.2024.MK**

**załącznik nr 1 do specyfikacji warunków zamówienia (SWZ)**

# FORMULARZ OFERTY

**Województwo Mazowieckie**

**ul. Jagiellońska 26, 03-719 Warszawa**

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko Wykonawcy)*

REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(adres siedziby Wykonawcy)*

*adres poczty elektronicznej* ***– Korespondencja, której adresatem będzie konkretny Wykonawca, będzie przekazywana wyłącznie na adres poczty elektronicznej wskazany przez Wykonawcę w formularzu „Założenie konta” na Platformie Zakupowej, na której prowadzone jest postępowanie.***

odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 t.j.), zwanej dalej PZP, którego przedmiotem jest **Pełnienie funkcji Inżyniera kontraktu przy realizacji projektu pn. E-zdrowie dla Mazowsza 3, realizowanego w ramach projektu pn. „E-zdrowie dla Mazowsza 3”**

1. Oferuję spełnienie przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami i postanowieniami zawartymi w specyfikacji warunków zamówienia za całkowitą cenę brutto (z VAT):

Całkowita cena brutto (z VAT) \_­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN

Obejmuje cały zakres **zamówienia wraz z opcją** (Zakres - Projekt – Nadzór nad Projektem oraz wsparcie w zarządzaniu Projektem; Zakres - Model Realizacyjny – przygotowanie modelu realizacji Projektu, w tym niezbędnych zamówień, na podstawie informacji uzyskanych przez Inżyniera Kontraktu od Zamawiającego oraz Partnerów Projektu; Zakres - Zamówienia – Przygotowanie zamówień, w szczególności Dokumentacji zamówień, na produkty Projektu oraz uczestnictwo w procesie postępowań o udzielenie zamówień publicznych; Zakres - Asysta – wykonywanie usług Asysty w maksymalnym wymiarze – 4000 godzin; Zakres - Asysta opcjonalna w maksymalnym wymiarze – 4000 godzin)

1. Deklarujemy, iż do realizacji zamówienia zostaną skierowane osoby posiadające wyższe doświadczenie lub kwalifikacje, niż wymagane w warunkach udziału w postępowaniu, określone w § 8 ust. 1 pkt 2 SWZ dla poszczególnych osób zgodnie z załącznikiem do Formularza oferty (jeżeli dotyczy).
2. Przewidujemy powierzenie wykonania następującej części zamówienia podwykonawcom:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(wskazać część zamówienia oraz nazwę i adres podwykonawcy, o ile są znane)

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. **Zobowiązujemy się nie wykonywać zamówienia z udziałem podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektywy 2014/24/UE, o których mowa w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10% wartości zamówienia.**
3. Na komplet załączników do oferty składają się (należy wpisać nazwę i oznaczenie załączanego dokumentu):
4. Załącznik nr 1 …
5. Załącznik nr 2 …

\* niewłaściwe należy skreślić. W przypadku braku skreślenia jakiejkolwiek pozycji, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie posiada autoryzacji producenta.