Znak Funduszy Europejskich (FE) 
złożony z symbolu graficznego, nazwy Fundusze Europejskie oraz nazwy programu, z którego w części lub w całości finansowany jest  projekt
Znak barw Rzeczypospolitej Polskiej (znak barw RP) 
złożony z barw RP oraz nazwy „Rzeczpospolita Polska”
Znak logo Województwa Łódzkiego oraz napis "promuje łódzkie"
Znak Unii Europejskiej (UE) 
złożony z flagi UE, napisu Unia Europejska i nazwy funduszu, który współfinansuje projekt 

*Załącznik nr 2 do SIWZ*

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny

Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu

ul. Szpitalna 16, 98-300 Wieluń

…………………………………………

/pieczęć firmowa wykonawcy/

**O F E R T A**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego**

**pn.**

**Dostawa i wdrożenie infrastruktury serwerowej oraz Szpitalnego Systemu Informatycznego (SSI)**

Numer sprawy: **SPZOZ -ZP/2/24/242 /19/2020**

1. **Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa wykonawcy** |  |
| **Adres siedziby wykonawcy**  /kod, miejscowość, ulica, nr domu, lokalu/ |  |
| **Adres wykonawcy do korespondencji w sprawach dotyczących prowadzonego postępowania**  /kod, miejscowość, ulica, nr domu, lokalu/ |  |
| **Telefon** |  |
| **Faks** |  |
| **E-mail** |  |
| **Województwo** |  |
| **Powiat** |  |
| **NIP** |  |
| **Regon** |  |
| **Wykonawca określa czy należy do sektora małych i średnich przedsiębiorstw (należy podać tak lub nie)** |  |

Imię i nazwisko osoby reprezentującej Wykonawcę lub osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie załączonego do oferty upoważnienia (pełnomocnictwa):

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

1. **Oferujemy wykonanie zamówienia za kwotę……………………………. (w PLN):**

|  |  |
| --- | --- |
| Słownie: wartość netto oferty | ................................................................................................................................... |
| Słownie wartość podatku | ................................................................................................................................... |
| Słownie wartość brutto oferty | ................................................................................................................................... |

1. Oferujemy gwarantowany czas na usunięcie awarii oprogramowania MSI: **do ................... godzin od momentu przyjęcia zgłoszenia.**

*UWAGA:*

*Brak wpisania czasu usunięcia awarii SSI spowoduje brak przyznania punktów w kryterium Czas naprawy SSI i uznanie przez Zamawiającego, że czas usunięcia awarii będzie zgodny z wymaganiami określonymi w SIWZ (72 godzin).*

1. Oferujemy pulę godzin serwisowych miesięcznie przez cały okres świadczenia serwisu gwarancyjnego oprogramowania SSI: **TAK / NIE\***

**\*właściwe skreślić**

*UWAGA:*

*Brak zaznaczenia spowoduje brak przyznania punktów w kryterium Serwis.*

1. Termin płatności: do **30 dni** od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT (płatne przelewem).
2. Termin związania ofertą: Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert.
3. Termin wykonania zamówienia: Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie zgodnym z SIWZ**.**
4. Deklarujemy udzielenie gwarancji na przedmiot zamówienia zgodny z SIWZ.
5. Oświadczamy, że warunki określone w Projekcie umowy o usługę zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się do zawarcia tejże umowy, w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
6. Składając ofertę, informujemy Zamawiającego, że wybór naszej oferty\*:

* nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
* będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w następującym zakresie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi,**  *których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania  u Zamawiającego obowiązku podatkowego* | **Wartość bez kwoty podatku** **towaru lub usługi,**  *których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania  u Zamawiającego obowiązku podatkowego* |
|  |  |

**\***niepotrzebne skreślić

1. Części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcom i podajemy firmy podwykonawców (***jeżeli dotyczy***):

|  |
| --- |
| **Części zamówienia, których wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcom** |
|  |
| **Firmy podwykonawców** |
|  |

1. Oświadczam, że wypełniłem 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. Oświadczam, że dokumenty i oświadczenia załączone do oferty, a nie wymagane na tym etapie postępowania, są aktualne i należy je rozumieć jako wskazane.
3. Oświadczam, że następujące oświadczenia i dokumenty ***(jeżeli dotyczy):*** ...............................
4. pozostają w dyspozycji Zamawiającego w dokumentacji postępowania nr…………………….
5. należy pobrać z baz danych dostępnych pod adresem: www………………………………………..

.......................................... , dnia ......-……..-2021 r.

(miejscowość) /elektroniczne podpisy kwalifikowane osoby/osób wskazanych w dokumencie uprawniającym

do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo/