**Załącznik nr 2**

Znak: PJ 1/ 272 2024

................, dnia ........................

**Formularz ofertowy**

**procedura prowadzona bez stosowania ustawy z dnia 11.09.2019r. Prawo zamówień publicznych**

ZAMAWIAJĄCY:

Szpital Kliniczny im. dr. J. Babińskiego SPZOZ w Krakowie ul. Babińskiego 29,   
30-393 Kraków

KRS 0000005002

NIP 6762096303

Tel: +48 (12) 652 43 47

e-mail: [biuro@babinski.pl](mailto:biuro@babinski.pl)

WYKONAWCA**: .............................................................................................................................................**

ADRES/SIEDZIBA WYKONAWCY:

.............................................................................................................................................

Tel.: ...............................................  
Faks: ..............................................

E-mail: …………………………………………

Nr REGON: ....................................

Nr NIP ...........................................

Nr rachunku bankowego: ……………………………………………

**Przedmiot zamówienia:** Usługa przeprowadzenia audytu recertyfikacji oraz 2 audytów nadzoru Zintegrowanego Systemu Zarządzania, obejmującego normę PN ISO 9001: 2015 oraz normę ISO/IEC 27001: 2022 w Szpitalu Klinicznym im. dr. J. Babińskiego w Krakowie, oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą ryczałtową cenę brutto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres prac** | **Cena netto** | **Podatek VAT w stawce ....%\*** | **Cena brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **3 x 4** |
| **1.** | **audit recertyfikujący  ISO 9001:2015 oraz ISO 27001:2017** |  |  |  |
| **2.** | **pierwszy audit nadzoru  ISO 9001:2015 oraz ISO 27001:2022** |  |  |  |
| **3.** | **drugi audit nadzoru  ISO 9001:2015 oraz ISO 27001:2022** |  |  |  |
| **Całkowita cena oferty** | | | |  |

**Całkowita ryczałtowa cena oferty Wykonawcy wynosi:**

**............................................... zł netto + VAT ........% = ........................................... zł brutto**

**(słownie brutto: ............................................................................................... /100 złotych)**

*\*W przypadku, gdy Wykonawca nie figuruje w Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, powinien złożyć stosowne oświadczenie, że nie figuruje w Wykazie podatników VAT.*

*W przypadku, gdy Wykonawca figuruje w Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, powinien w miejscu stawka … VAT określić wysokość stawki, a w przypadku zwolnienia z VAT, wpisać zw. i podać podstawę prawną tego zwolnienia, wynikającą z ustawy o VAT.*

1. Oświadczam/y, że oferowana cena brutto stanowi ryczałtowe wynagrodzenie za całość zamówienia i zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam/my, że w przypadku, konieczności rozszerzenia certyfikacji o nowe zakresy świadczeń lub dodatkowe lokalizacje nie objęte dotychczas zakresem certyfikacji oferta Wykonawcy zostanie opracowania w oparciu o cena osobodnia (8 godzin) pracy jednego 1 audytora, która wynosi ............................................... zł netto + VAT ........% = ........................................... zł brutto (słownie brutto: ............................................................................................... /100 złotych).
3. Oświadczam/y, że podane powyżej ceny nie zostaną zmieniona na niekorzyść Zamawiającego przez cały okres realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Zobowiązuję/emy się do wykonania przedmiotu zamówienia rzetelnie oraz w terminach określonych w Zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczam/y, że posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie, w świadczeniu kompleksowych usług certyfikacyjnych z zakresu wskazanych norm ISO i oraz dysponuję/emy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
6. Oświadczam/y, że uznaję/emy się związanym/i niniejszą ofertą do dnia **………………………...**
7. Zobowiązuję/emy się, w przypadku wyboru mojej/naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu oraz terminie wyznaczonym przez Zamawiającego na warunkach określonych we Wzorze umowy, załączonym do Zapytania ofertowego.
8. Płatność za wykonanie przedmiotu zamówienia następować będzie w częściach tj. po przeprowadzeniu auditu recertyfikacji oraz po przeprowadzeniu każdego z audytów nadzoru I-go i II-go stopnia, nastąpi każdorazowo przelewem w terminie do 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

Podstawą wystawienia faktury będzie podpisanie każdorazowo przez obie Strony protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.

9) Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie z dnia **…………………r.** w celu udziału w przedmiotowym Zapytaniu ofertowym*.*

....................................................................

(miejscowość, data

i podpis Wykonawcy(-ów)/osoby upoważnionej)