**Załącznik nr 5 do SWZ**

Zamawiający:

**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów**

**Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota**

**ul. Szczęśliwicka 36, 02-353 Warszawa,**

**NIP: 526-17-71-472; REGON: 010202670**

**F O R M U L A R Z O F E R T OWY - MODYFIKACJA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym z możliwością przeprowadzenia negocjacji, zgodnie z art. 275 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 z późn.zm.) zwanej dalej „Ustawą”, pn.:  ***„Usługa świadczenia wsparcia technicznego systemu informatycznego klasy HIS – Medicus On-Line”*,**

1. **Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełnia nazwa i adres firmy:** |  |
| **Województwo:** |  |
| **Powiat:** |  |
| **Numer NIP:** |  |
| **Numer REGON:** |  |
| **Wpisany do:** |  |
| **pod numerem:** |  |
| **Internet:** | **http://...................** |
| **e-mail:** |  |

1. **Osoby upoważnione do reprezentowania firmy (podpisywanie oferty i umowy):**

|  |  |
| --- | --- |
| **złożenie oferty jest/ są:** |  |
| tel. kontaktowy: |  |
| e-mail: |  |
| **podpisanie umowy jest/ są:** |  |
| tel. kontaktowy: |  |
| e-mail: |  |
| **realizację umowy jest/ są:** |  |
| tel. kontaktowy: |  |
| e-mail: |  |

**Wykonawca jest:**

* mikroprzedsiębiorstwem,
* małym przedsiębiorstwem,
* średnim przedsiębiorstwem,
* osobą prowadzącą jednoosobową działalnoś gospodarczą,
* osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
* innym rodzajem**\***

**UWAGA: \* - zaznaczyć właściwe.**

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia tj: „Usługę świadczenia wsparcia technicznego systemu informatycznego klasy HIS – Medicus On-Line”, zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ, za kwotę, na którą składają się nw. pozycje:
2. miesięcznego wynagrodzenia ryczałtowego, w skład którego wchodzą kwoty, z tytułu:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| l.p. | Zakres oferty | możliwe wartości | wartość netto | Stawka podatku VAT w % | wartość brutto |
| 1 | dostęp do nowych wersji systemu MEDICUS ON-LINE | podać wartość w zł/miesiąc |  |  |  |
| 2 | pakiet 12 godzin miesięcznie dla wykonania prac konsultacyjno-rozwojowych | podać wartość w zł/miesiąc |  |  |  |
| 3 | Moduł analizy BI | podać wartość w zł/miesiąc |  |  |  |
| 4 | Formularze i moduły dla CZP-B | podać wartość w zł/miesiąc |  |  |  |
| **5** | **suma wartości za 1 (jeden) miesiąc** | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 6 | opłata za opiekę serwisową, ponad pakietem godzin w pkt. 2 | podać wartość w zł/ 1 godz. |  |  |  |
| 7 | opłata za opiekę serwisową, ponad pakietem godzin w pkt. 2 ponad limit 100 h (stu godzin) w okresie realizacji zamówienia | podać wartość w zł/ 100 godz. |  |  |  |
|  | **suma wartości za cały okres realizacji umowy,  tj. 24 (dwadzieścia cztery) miesiące (kwota z poz. 5 x 24 m-ące plus kwota z poz. 7).** | |  |  |  |

1. Cena ofertowa netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN (słownie netto: ……………………złotych 00/100),

VAT \_\_\_\_% tj. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN (słownie: ……………….. złotych 00/100),

**Cena ofertowa brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN (słownie brutto: ……………złotych 00/100).**

1. W przypadku **błędu krytycznego** oferuję / oferujemy\*\* wykonanie naprawy, w czasie ………, (słownie: …… godzin), w którym zawarty jest również czas reakcji dla danego rodzaju błędu.

Zamawiający informuje, iż minimalny czas naprawy, nie może być krótszy niż 1 h (jedna godzina)  
i dłuższy niż 24 h (dwadzieścia cztery godziny). W przypadku zaoferowania czasów naprawy krótszego lub dłuższego, niż te, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 Ustawy, jako niezgodna z warunkami zamówienia.

Uwaga – w przypadku braku zaoferowania czasu wykonania naprawy, Zamawiający uzna,   
iż Wykonawca wykona naprawę w maksymalnym przewidzianym czasie, tj. 24 h, a oferta uzyska w tym kryterium 0 (zero) punktów.

1. W przypadku rozbieżności między kwotą wyrażoną cyfrowo, a słownie Zamawiający   
   za właściwą uzna kwotę wyrażoną słownie.
2. Podana w ofercie cena nie będą podlegać zmianie ani waloryzacji, z wyłączeniem sytuacji wskazanych w dokumentacji postępowania i Ustawie.
3. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy zgodnie z wymogami SWZ.
4. Oświadczam/my\*, że jestem/nie jestem\* zarejestrowanym czynnym płatnikiem podatku VAT / zwolnionym z obowiązku uiszczania podatku VAT\*.
5. Nazwa Banku i nr konta Wykonawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz z załączonym projektem umowy, a także ewentualnymi modyfikacjami i nie wnosimy do nich uwag ani zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
8. Oświadczamy, że projekt umowy, stanowiący **Załącznik Nr 3 do SWZ,** został przez nas zaakceptowany w całości bez uwag i zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zaproponowanych warunkach.
9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia lub jej modyfikacji, stanowiącej integralną część dokumentów postępowania.
10. Oferta została złożona w ………………………. plikach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr ….........… do nr ……….…. .
11. Niniejszym informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte w pliku nr …………. pod nazwą **.................................................** stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U.   
    z 2023 r., poz. 1233) i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.

**Wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa znajduje się   
w pliku pn. ………………………………………………………………………………………..**

1. Oświadczamy, że świadczenie usługi, oferowanych w ramach ww. postępowania prowadzi**\*** / nie prowadzi**\*** w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.

Niżej wymienione towary lub świadczenie usługi, oferowane w ramach niniejszego postępowania prowadzą w przypadku wyboru naszej oferty, do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: ....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

*\* (należy podać nazwę usługi oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku).*

*\*\*W przypadku nie podania / nie wpisania informacji, Zamawiający przyjmuje, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług.*

1. Zamówienie wykonamy **sami / przy udziale podwykonawcy**\*. Podwykonawca zrealizuje następującą część zamówienia w zakresie: ………………………………………….…………. …......................................................................................................................................................

\**niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia żadnej z opcji, Zamawiający przyjmie,   
iż Wykonawca wykona zamówienie sam, bez udziału podwykonawcy*

1. Zamówienie zrealizujemy (odpowiednie wypełnić):

a) **sami** ……………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………….

b) **w konsorcjum z:** …………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….

1. (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający ofertę jako konsorcjum). Oświadczamy, że sposób reprezentacji konsorcjum dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący: ………………….

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

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem   
   w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

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.

\* 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 (usuwa treść oświadczenia przez jego wykreślenie).

1. Składając niniejszą ofertę oświadczam, iż jestem świadomy sankcji nałożonych ustawą z dnia   
   13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2023 r., poz. 1497) określonych w art. 7 ust. 1 pkt 1)-3) i oświadczam, że nie zachodzą wobec mnie żadne   
   z powyższych okoliczności skutkujących wykluczeniem mnie z postępowania na podstawie   
   ww. przepisów. W przypadku zmiany wobec mnie ww. okoliczności faktycznych stanowiących podstawę do wykluczenia w świetle ww. przepisów zobowiązuję się natychmiast powiadomić   
   o tym Zamawiającego.
2. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu może Zamawiający uzyskać za pomocą bezpłatnych   
   i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy   
   z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 307) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (podać adresy stron internetowych)
3. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

(numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)

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

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

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

Data Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy