**FORMULARZ OFERTY**

Wykonawca/y:

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………..…………

Adres: …………………………………………………………………………………………………...………

Adres poczty elektronicznej: ………………… Strona internetowa: ……………………………….

Numer telefonu: ………………………… Numer faksu: ……………………………………….

Numer Regon: ………………………… Numer NIP: ………………………………………..

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

**\*Pełnomocnikiem / \*Liderem**wykonawców występujących wspólnie jest (wypełnić jeżeli dotyczy):

***………………………………………………………………………………………………………………………….***

**PAŁUCKIE CENTRUM ZDROWIA**

**Sp. z o. o.**

**ul. Szpitalna 30**

**88-400 Żnin**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Nr PCZ/II-ZP/06/2019 prowadzonego przez Pałuckie Centrum Zdrowia Sp. z o. o. w Żninie w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**Usługi serwisowe wraz z nadzorem autorskim zintegrowanego systemu informatycznego Eskulap**

**oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia** określonego przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ) **za cenę:**

1. **Cena ofertowa brutto za wykonanie całości przedmiotu zamówienia** (**\***)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł \_\_\_\_\_\_\_\_ gr

słownie: …………………………………………………………….………………………………………………

**w tym:**

netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ słownie: ………………………………………………………………………………

kwota podatku VAT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ słownie: ………………………………………………………………………

Cena ryczałtowa brutto **za jeden miesiąc** wykonania całości przedmiotu zamówienia stanowi kwotę:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł \_\_\_\_\_\_\_\_ gr

słownie: ………………………………………………………………………………………

**w tym:**

netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ słownie: ………………………………………………………………………………

kwota podatku VAT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

słownie: ………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Termin płatności** (\*\*) oferuję termin płatności:  |  |  | | --- | --- | |  | oferuję termin płatności **30 dni**, liczonych od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury, potwierdzającej wykonanie usługi | |  | oferuję termin płatności **40 dni**, liczonych od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury, potwierdzającej wykonanie usługi | |  | oferuję termin płatności **50 dni**, liczonych od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury, potwierdzającej wykonanie usługi | |  | oferuję termin płatności **60 dni**, liczonych od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury, potwierdzającej wykonanie usługi | | 1. **Czas usunięcia awarii** (\*\*\*)   Niniejszym zobowiązuję/emy się do usunięcia awarii w czasie do ……….…….. godzin, licząc od momentu upływu czasu reakcji serwisu Wykonawcy. | | | | |

1. **Jednocześnie Wykonawca, którego reprezentuję:**
2. Oświadcza, że zapoznał się z warunkami określonymi w treści SIWZ oraz jej załączników i nie wnosi do nich zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w nich zawarte w całości.

1. Oświadcza, że zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosi do niego zastrzeżeń.

1. Oświadcza, że ujął w złożonej ofercie wszystkie elementy i koszty niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia. Cena ryczałtowa brutto podana w pkt 1 niniejszego formularza zawiera wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

1. Oświadcza, że związany jest niniejszą ofertą przez 30 dni, licząc od dnia otwarcia ofert.
2. Akceptuje warunki dotyczące wynagrodzenia Wykonawcy, określone w następujący sposób:

*Wynagrodzenie Wykonawcy płatne będzie za dany miesiąc z dołu na podstawie faktury VAT wystawionej każdorazowo w ostatnim dniu roboczym każdego miesiąca, w którym usługa była świadczona.*

*Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na rachunek Wykonawcy w terminie zgodnym z ofertą Wykonawcy, liczonym od daty doręczenia Zamawiającemu poprawnie wystawionej faktury.*

1. Zobowiązuje się w przypadku wyboru jego oferty, do zawarcia umowy na określonych we wzorze umowy warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Oświadcza, że przedmiot zamówienia zamierza zrealizować **SIŁAMI WŁASNYMI / PRZY UDZIALE** (**\*\*\*\*\***) podwykonawców.

|  |  |
| --- | --- |
| Zakres | Podwykonawca  (nazwa i adres) |
|  |  |
|  |  |

*(zgodnie z art. 36b ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca określa części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podaje firmy podwykonawców)*

1. **OŚWIADCZAM,** że należy do grupy: **małych/ średnich/ dużych przedsiębiorstw \*\*\*\***
2. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie postępowania należy kierować na poniższy adres *(wypełnić, jeśli korespondencję należy kierować na inny adres niż adres siedziby)*:

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………..……………………

Adres:………………………………………………………………………………………………

faks …………………………………… e-mail: …………………………………………………

1. Informuję(my), że następujące dokumenty potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w SIWZ, na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia na zasadach określonych w art. 26 ust. 6 ustawy Pzp **znajdują się już w posiadaniu Zamawiającego**/ **są dostępne pod poniższymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, z których Zamawiający może je samodzielnie pobrać**:CEIDG/ KRS \*\*\*\* **nr**......................................\*
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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 119 z 04.05.2016, str. 1). wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Informuję, że wybór naszej oferty **będzie / nie będzie \*\*\*\***prowadzić do powstania u Zamawiającego **obowiązku podatkowego**. Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawca lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania: ..........................................................................................

Ich wartość bez kwoty podatku: ……………………………………………………………….

*UWAGA: Obowiązek podatkowy po stronie Zamawiającego może wynikać z takich okoliczności jak:*

*⎯    wewnątrzwspólnotowe nabycie towarów,*

*⎯    import usług lub towarów,*

*⎯    mechanizm odwróconego obciążenia podatkiem VAT.*

**Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert (art. 233 §1, art. 297 §1 Kodeksu karnego).**

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

miejscowość, data Podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych do

składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

*(****\*****) Należy uzupełnić.*

*(****\*\*****) W odpowiednim „kwadracie” należy zaznaczyć, jaki termin płatności oferuje Wykonawca. Jeżeli Wykonawca nie zaznaczy żadnego kwadratu Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował minimalny 30 dniowy termin płatności. Jeżeli Wykonawca wpisze termin płatności krótszy niż 30 dni, Zamawiający odrzuci ofertę, jako niezgodną z SIWZ.*

*(****\*\*\*****) Wykonawca wpisuje w jakim czasie usunie awarie. Wykonawca może zaoferować Zamawiającemu usunięcie awarii w czasie: od 4 godzin do 36 godzin, licząc od momentu upływu czasu reakcji serwisu Wykonawcy.*

*Jeżeli Wykonawca nie wpisze czasu usunięcia awarii w Formularzu ofertowym Zamawiający uzna, że Wykonawca zaoferował maksymalny 36 godzinny czas usunięcia awarii. Jeżeli Wykonawca wpisze czas usunięcia awarii dłuższy niż 36 godz. Zamawiający odrzuci ofertę jako niezgodną z SIWZ.*

*(****\*\*\*\*****) Niepotrzebne skreślić.*

*(****\*\*\*\*\*****)**Niepotrzebne skreślić. Jeżeli Wykonawca deklaruje, że przedmiot zamówienia zamierza zrealizować przy udziale podwykonawców, określa w niniejszym formularzu części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podaje firmy podwykonawców.*