

*Dodatek nr 1 do SIWZ*

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

 nazwa i adres wykonawcy

**Zamawiający:**

**Regionalne Centrum Naukowo-Technologiczne**

Podzamcze 45

26-060 Chęciny

Znak sprawy: **DPI.272.12.36.2020**

**FORMULARZ OFERTY**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest ***dostawa i wdrożenie infrastruktury sprzętowej i Medycznego Systemu Informatycznego (MSI)*** oferujemy wykonanie zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena oferty (brutto)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **zł** (słownie zł: ......................................................................................................) |

**Zobowiązujemy się do skierowania do realizacji umowy następujących osób wchodzących w skład Zespołu ds. systemów medycznych posiadających dodatkowe doświadczenie:**Imię i nazwisko: …………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Podmiot, na rzecz którego wykonano zamówienie | Opis zamówienia | Funkcja pełniona podczas realizacji zamówienia | Termin realizacji |
| 1 |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |
| … |  |  |  |  |

Imię i nazwisko: …………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Podmiot, na rzecz którego wykonano zamówienie | Opis zamówienia | Funkcja pełniona podczas realizacji zamówienia | Termin realizacji |
| 1 |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |
| … |  |  |  |  |

Imię i nazwisko: …………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Podmiot, na rzecz którego wykonano zamówienie | Opis zamówienia | Funkcja pełniona podczas realizacji zamówienia | Termin realizacji |
| 1 |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |
| … |  |  |  |  |

Imię i nazwisko: …………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Podmiot, na rzecz którego wykonano zamówienie | Opis zamówienia | Funkcja pełniona podczas realizacji zamówienia | Termin realizacji |
| 1 |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |
| … |  |  |  |  |

***UWAGA:****Brak wskazania dodatkowego doświadczenia osób skutkować będzie nieprzyznaniem punktów w tym kryterium***Gwarantowany czas na usunięcie awarii oprogramowania MSI:** do 60 godzin od momentu przyjęcia zgłoszenia **\*** do 48 godzin od momentu przyjęcia zgłoszenia **\******\*zaznaczyć właściwe****UWAGA:**Brak zaznaczenia powyższego pola spowoduje brak przyznania punktów dotyczących gwarantowanego czasu usunięcia awarii oprogramowania MSI i uznaniem, że czas sunięcia awarii będzie zgodny z wymaganiami określonymi w SIWZ (72 godzin).*  |

1. Wg klasyfikacji przedsiębiorstw pod wzglądem wielkości nasza firma jest:

*mikro, małym, średnim, dużym przedsiębiorstwem*[[1]](#footnote-1).

1. Oświadczamy, że cena ofertowa w odpowiedniej części zamówienia zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, które poniesie Zamawiający i w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie.
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ i akceptujemy określone w niej warunki oraz zasady postępowania.
4. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia zgodny jest z wymaganiami i warunkami opisanymi przez Zamawiającego w SIWZ, oraz w załącznikach do SIWZ.
5. Oświadczamy, że oferowany sprzęt jest fabrycznie nowy, kompletny, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2019 roku, wraz z potrzebnymi do działania przewodami, z odpowiednim oprogramowaniem, posiada wymagane prawem atesty i certyfikaty oraz nie wymaga żadnych dodatkowych nakładów i jest gotowy do pracy.
6. Potwierdzamy, że całość oferowanego i dostarczanego sprzętu oraz oprogramowania pochodzi z autoryzowanego kanału sprzedaży producentów na terenie Unii Europejskiej.
7. Oświadczamy, że przyjmujemy warunki serwisu gwarancyjnego określone przez Zamawiającego w SIWZ i na dostarczony przedmiot umowy i udzielamy gwarancji na okres wskazany w SIWZ.
8. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia wykonamy sami/z udziałem podwykonawców*[[2]](#footnote-2)* (podać pełną nazwę firmy) …………………………………………………………………………..
w następującym zakresie ………………………………..………
9. Oświadczamy, iż wybór naszej oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług
w zakresie ….….……….…….….…, o wartości netto ………….. złotych.**[[3]](#footnote-3)**
10. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ,
tj. 60 dni od upływu terminu składania ofert.
11. Oświadczamy, że „Wzór umowy” stanowiący ***Dodatek nr 4 do SIWZ****,* został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
12. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[5]](#footnote-5).
13. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny na dzień sporządzania oferty (art. 297 Kodeksu Karnego).
14. Załącznikami do niniejszej oferty są:
* .......................................................................................
* .......................................................................................
* .......................................................................................
* .......................................................................................
1. Oferta nasza wraz z załącznikami zawiera …………. kolejno ponumerowanych stron.
2. Nasze dane kontaktowe:
* imię i nazwisko osoby do kontaktu: ………………………………………………..
* nr telefonu: ………………………….............................................................
* nr faksu: ………………………………………………….........................................
* adres e-mail: …………………………………………..........................................
* **adres skrzynki ePUAP: ……………………………………………………………………**

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

 Miejscowość, data Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

 do reprezentowania wykonawcy

1. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)
2. *wypełnić jeśli dotyczy* [↑](#footnote-ref-2)
3. *wypełnić jeśli dotyczy* [↑](#footnote-ref-3)
4. *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. 1).*  [↑](#footnote-ref-4)
5. *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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* [↑](#footnote-ref-5)