DZP/381/54/EGK/2017

Załącznik nr 1

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA dla**

**Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego**

**Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

**ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice**

Nazwa wykonawcy ................................................................................................................

Siedziba: ..............................................................................................................................

REGON .................................................. NIP .......................................................................

Tel. ....................................................... fax ........................................................................

Internet ................................................ e-mail ...................................................................

Osoba do kontaktów .......................................................................................................

Ubiegając się o zamówienie publiczne na **opracowanie studium wykonalności oraz wniosku o dofinansowanie wraz z usługami doradczymi w zakresie zadań dotyczących dofinansowania do momentu podpisania umowy z Instytucją wykonującą zadania Instytucji Organizującej Nabór** oferujemy realizację całości zamówienia za następującą cenę:

cena netto ......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

Cena ofertowa brutto: ........................... zł

(słownie:.......................................................................................................................)

w tym:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Cena netto** | **Ilość** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| **Etap I: Przygotowanie studium wykonalności** |  | 1 |  |  |
| **Etap II: Przygotowanie/opracowanie/złożenie wniosku o dofinansowanie projektu wraz z załącznikami do Instytucji Ogłaszającej Nabór:** |  | 1 |  |  |
| **Etap III: Usługi doradcze po złożeniu wniosku, w tym monitorowanie statusu wniosku, złożenie ewentualnych wyjaśnień i uzupełnień:** |  | 1 |  |  |
| RAZEM | | |  |  |

Osoby przeznaczone do realizacji zamówienia:

1. Specjalista ds. sporządzania studium wykonalności, który posiada: doświadczenie wynikające z udziału w realizacji co najmniej 2 usług obejmujących opracowanie studium wykonalności, w charakterze koordynatora procesu i osoby merytorycznie przygotowującej dokumentację, którego przedmiotem było wytworzenie systemu informatycznego /teleinformatycznego, zawierającego rozwiązania oparte na e- sługach,

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Tytuł Studium Wykonalności |
|  | 1. |
| 2. |

1. Specjalista ds. finansowych, który posiada doświadczenie w zakresie przygotowania dokumentacji ekonomiczno-finansowej, w ramach realizacji opracowania studium wykonalności, dla co najmniej 2 projektów informatycznych/teleinformatycznych,

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Tytuł projektu |
|  | 1. |
| 2. |

1. Specjalista ds. projektowania i wdrażania systemów informatycznych/ teleinformatycznych, który posiada doświadczenie w zakresie usług projektowania i wdrożenia co najmniej 2 systemów informatycznych/teleinformatycznych oferujących e- usługi oraz ich integracji z innymi systemami i/lub w zakresie wdrażania systemów informatycznych/teleinformatycznych oferujących e-usługi, w którym liczba użytkowników końcowych wynosiła co najmniej 10 000 osób.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Przedmiot usługi | Liczba użytkowników końcowych |
|  | 1. |  |
| 2. |  |

Oświadczam, że:

- spełniam warunki udziału w postępowaniu;

- w cenie oferty zostały zawarte wszystkie koszty realizacji zamówienia;

- zapoznałem się z wzorem umowy i w przypadku wybrania mojej oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy w tym kształcie;

- dysponuję osobami posiadającymi odpowiednie kwalifikacje do realizacji zamówienia;

- Załącznikami do niniejszej oferty są *(wymienić wszystkie załączniki)* :

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

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

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/

osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy