**DZP.381.143B.2023** **Zmodyfikowany załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO   
IM. PROF. K. GIBIŃSKIEGO SUM W KATOWICACH**

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

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

Adres zamieszkania\*………………………………………………………………………………

*\*) dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarcza oraz wspólników w spółce cywilnej*

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

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

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

Adres strony www ................................................................................... (jeśli istnieje)

numer konta …………………………………………………………………………. *(w celu wpisania do umowy - w przypadku nie podania numeru konta Wykonawca zobowiązany jest wpisać numer konta w umowie)*

* + - 1. Ubiegając się o zamówienie publiczne na **Usługę wdrożenia pracowni mikrobiologii w ramach Zintegrowanego Systemu Informatycznego** oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia w zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia (dalej w treści: SWZ) za łączną kwotę określoną poniżej:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto (**ilość x Cena jednostkowa netto | **Vat**  **(%)** | **Wartość brutto** (Wartość netto + VAT) |
| 1. | Usługa wdrożenia (polegająca na wdrożeniu oraz konfiguracji Pracowni Diagnostyki Mikrobiologicznej | 1 szt. |  |  |  |  |
| 2. | Licencje na interfejsy integracyjne dla aparatów laboratoryjnych | 3 szt. |  |  |  |  |
| 3. | Asysta techniczna | 6 miesięcy |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** | | |  | X |  |

* + - 1. **Oświadczamy, iż oferujemy następujący czas usunięcia awarii krytycznej:**

1. 1 dzień roboczy\*
2. 2 dni robocze\*

\* niepotrzebny podpunkt (a lub b) skreślić lub właściwy zaznaczyć

*W przypadku nie skreślenia lub nie zaznaczenia żadnego podpunktu Zamawiający przyjmuje, iż Wykonawca oferuje termin 2 dni roboczych (tj. liczonego od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.)*

* + - 1. **Oświadczamy, iż oferujemy następujący czas usunięcia awarii zwykłej:**

1. 1 dzień roboczy\*
2. 2 dni robocze\*
3. 3 dni robocze\*
4. 4 dni robocze\*
5. 5 dni roboczych\*
6. 6 dni roboczych\*
7. 7 dni roboczych\*
8. 8 dni roboczych\*
9. 9 dni roboczych\*
10. 10 dni roboczych\*

\* niepotrzebne podpunkty skreślić lub właściwy zaznaczyć

*W przypadku nie skreślenia niepotrzebnych podpunktów lub nie zaznaczenia jednego podpunktu Zamawiający przyjmuje, iż Wykonawca deklaruje minimalną wymaganą ilość t.j. odpowiedź l) „10 dni roboczych”* *(tj. liczonego od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.)*

* + - 1. Oświadczamy, iż możemy świadczyć usługi asysty technicznej w zakresie oprogramowania InfoMedica/AMMS.
      2. Oświadczamy, że wybór naszej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w sytuacji, gdy nie dołączyliśmy do oferty informacji wykonawcy o powstaniu obowiązku podatkowego.
      3. Wskazuję część zamówienia …………………………………., którą zamierzam powierzyć podwykonawcom ……………………………………………..……

(proszę wskazać nazwy ewentualnych podwykonawców jeżeli są już znani)

*(UWAGA: Jeżeli wykonawca zostawi punkt 6 niewypełniony (puste pole wskazania części zamówienia), Zamawiający uzna, iż zamówienie zostanie wykonane siłami własnymi tj. bez udziału podwykonawców).*

1. Zapoznaliśmy się z SWZ, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione w SWZ wymagania Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą do terminu wskazanego w SWZ.
3. W przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej deklarujemy gotowość podpisania umowy niezwłocznie po upływie 5 dni od przesłania zawiadomienia o wyborze oferty, chyba że zostanie wniesione odwołanie. Przyjmujemy do wiadomości, iż w sytuacji gdy w postępowaniu o udzielenie zamówienia zostanie złożona tylko jedna oferta to Zamawiający będzie mógł zawrzeć umowę przed upływem tego terminu.
4. Oświadczamy, iż zawarta w SWZ treść wzoru umowy wraz z załącznikami została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. 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, ze zm.) (dalej w treści RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*  
   *(\*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, może wykreślić treść niniejszego oświadczenia)*
6. Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego *oświadczamy*, że dane zawartew ofercie, dokumentach i oświadczeniach są aktualne oraz zgodne ze stanem faktycznym na dzień składania ofert.
7. Do kontaktów z Wykonawcą upoważniamy: ……………………………(nieobowiązkowo)

Tel. .................................................... (nieobowiązkowo)

Fax. .................................................... (nieobowiązkowo)

Adres e-mail …………………………(nieobowiązkowo)

1. Rodzaj Wykonawcy:
2. Mikroprzedsiębiorstwo\*
3. Małe przedsiębiorstwo\*
4. Średnie przedsiębiorstwo\*
5. Jednoosobowa działalnością gospodarczą \*
6. Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej\*
7. Duże przedsiębiorstwo\*
8. Inny rodzaj\*

(\*Niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć – punkt nieobowiązkowy)