|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | |
| ***Zamawiający:***  **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu**  **ul. H. Kamieńskiego 73a**  **51-124 Wrocław** | |
| 1. **DANE WYKONAWCY** | |
| **Nazwa i siedziba Wykonawcy\*)** | *………………………………………………………………………....*  *ul.* .............................................................  *kod* ..................……………………………  *miejscowość …………………………………….*  *województwo .............................................................* |
| **Czy Wykonawca jest\*:** | Mikroprzedsiębiorstwem ☐  Małym przedsiębiorstwem ☐  Średnim przedsiębiorstwem ☐  Dużym przedsiębiorstwem ☐  Jednoosobowa działalność gospodarcza ☐  Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej ☐  \**Wykonawca zobowiązany jest to podania swojego statusu – informacja obowiązkowa do Prezesa UZP* |
| \*) *w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera* | *……………………………………………………………………….......*  *ul.* .............................................................  *kod* ..................……………………………  *miejscowość …………………………………….* |
| **Forma prowadzonej działalności/ nr KRS-**  jeżeli dotyczy |  |
| *Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji) ………………………………………………………………..* | |
| ***Adres do korespondencji***  ***(jeżeli jest inny niż adres siedziby)*** | *ul.* .............................................................  *kod* ..................……………………………  *miejscowość …………………………………….* |
| **NIP/REGON** | *……………………………../…………………………………….* |
| **nr BDO (o ile dotyczy)** | …………………………….. |
| **Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym** | *……………………………………………………* |
| **Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem** | e- mail …………………………………..  tel. ………………………………….. |

|  |
| --- |
| 1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** |
| Składam ofertę na zamówienie publiczne prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.:  **USŁUGA WDROŻENIA**  **SYSTEMU INFORMATYCZNEGO KLASY ERP WRAZ Z UDZIELENIEM LICENCJI, ŚWIADCZENIEM USŁUGI NADZORU AUTORSKIEGO I SERWISU ORAZ SZKOLENIEM UŻYTKOWNIKÓW**  dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu |
| 1. **CENA, TERMIN DOSTAWY** |
| Cena oferty wynosi dla: |
| 1. **Całkowita cena brutto usługi ………………………….. zł**   Określona na podstawie:  Tabela nr. 1 🡪 Załącznik nr 1.1\_Formularz asortymentowo – cenowy do Formularza Ofertowego; zakładka „Tabela nr 1 wdrożenie” jako suma komórek: K6, K21, K55, K72  W tym:   * Etap I – analiza przedwdrożeniowa ………………………….. zł brutto   Etap II – dostawa Oprogramowania i udzielenie licencji ,………………………….. zł brutto  Etap III – wdrożenie, w tym szkolenia i udzielenie gwarancji ………………………….. zł brutto   * Świadczenie usług serwisowych i rozwojowych ………………………….. zł brutto, w tym wynagrodzenie za jedną godzinę serwisową/rozwojową ………………….. zł netto, …………………….. zł brutto, * Wynagrodzenie za świadczenie usług Nadzoru Autorskiego - ……………… zł netto, ………………. zł brutto łącznie za cały okres obowiązywania Umowy, w tym …………….. zł netto, ……………… zł brutto za każdy miesiąc świadczenia usług Nadzoru Autorskiego.  1. **Funkcje systemu ERP podlegające ocenie**   Tabela nr. 2 🡪 Załącznik nr 1.1\_Formularz asortymentowo – cenowy do Formularza Ofertowego zakładka „Tabela nr 2 funkcje punktowane”   1. **Oferowany czas naprawy błędu:**  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **KRYTERIUM OCENY OFERT** | | **PARAMETR OCENIANY** | **CZAS WRAZ Z PRZYZNAWANĄ PUNKTACJĄ** | **PRZYZNAWANE PKT** | **DEKLAROWANY CZAS** (wpisać w rbh) | | 1.1. | **Czas naprawy** | Czas naprawy błędu krytycznego | powyżej 8 do maksymalnie 16 rbh | 0 |  | | Do 8 rbh | 10 | | 1.2. | Czas naprawy błędu ważnego | powyżej 48 do maksymalnie 64 rbh | 0 |  | | Między 32 a 48 rbh | 3 | | Do 32 rbh | 5 | | 1.3. | Czas naprawy błędu zwykłego | powyżej 160 do maksymalnie 184 rbh | 0 |  | | Między 96 a 160 rbh | 3 | | Do 96 rbh | 5 |   *UWAGA:*  *w przypadku nie podania czasu naprawy błędu krytycznego, błędu ważnego, błędu zwykłego, podania czasu naprawy*  *błędu krytycznego, błędu ważnego, błędu zwykłego powyżej czasu maksymalnego oferta zostanie uznana za niezgodną z warunkami zamówienia i zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5) uPzp*   1. **Koszt serwisu**  **i nadzoru autorskiego (po zakończeniu umowy) ………………… zł brutto**   Określany jako % wartości wdrożenia oprogramowania, który będzie po okresie zakończenia umowy kwotą serwisu i nadzoru autorskiego (w zakresie jak opisane w umowie) (na rok)   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **KRYTERIUM OCENY OFERTY** | | **SYSTEM** | **%** | Kwota bazowa (komórka K55, Tabela nr. 1 🡪 Załącznik nr 1.1\_Formularz asortymentowo – cenowy do Formularza Ofertowego; zakładka „Tabela nr 1 wdrożenie” | Kwota (% x Kwota bazowa) | | 1.1. | Koszt serwisu i nadzoru autorskiego (po zakończeniu umowy) | ERP |  |  |  | |
| Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [\_...................................................................................................................\_] prowadzone przez bank[\_...................................................................................................................\_] |
| 1. **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:** |
| Oświadczam, że:   1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SWZ oraz w projekcie umowy; 2. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia; 3. uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres wskazany w SWZ licząc od dnia otwarcia ofert; 4. dysponuję wiedzą, doświadczeniem oraz uprawnieniami niezbędnymi do należytego wykonania przedmiotu zamówienia oraz zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia z należytą starannością z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa, aktualnej najlepszej wiedzy fachowej a także zasad etyki zawodowej, 5. wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych. 6. wybór mojej oferty **będzie/nie będzie\*)** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku.   ***\*) wybrać odpowiednio***   1. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO" - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu i w oparciu o dane informacyjne zawarte w Rozdziale XXVI SWZ |
| 1. **ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA** |
| W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:   * + - 1. zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;       2. zrealizowania przedmiotu zamówienia w terminach określonych w SWZ;       3. wyznaczenia Kierownika Projektu do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu zamówienia: ............................................. e-mail: ……….................…. tel. .............................;       4. wyznaczenia osoby do podpisania protokołów odbioru przedmiotu zamówienia:   ...................................... e-mail: ……….................…. tel.;   1. przyjęcia i potwierdzenia zgłoszenia usterki lub błędu przedmiotu zamówienia poprzez udostępniony portal SZ lub w przypadku awarii mailowo na adres …………… |
| 1. **POTWIERDZENIE WNIESIENIA WADIUM** |
| Wykonawca oświadcza, że wniósł wadium przed upływem terminu składania ofert w wysokości: ……………….……………………. zł w formie ………………………………………………  Nazwa banku i numer konta na które Zamawiający powinien dokonać zwrotu wadium  (wypełnić jeżeli dotyczy)  ……………………………………………………………………………………………………… |
| 1. **OFERTA WSPÓLNA (wypełnić, jeżeli dotyczy)** |
| Usługę objętą przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać wspólnie przy udziale wykonawców\*):   1. ..………………………….w zakresie ……………………………………………………….. 2. …………………………….w zakresie …………………………………………………………   \*) wypełnić w przypadku gdy wykonawcy wspólnie ubiegają się realizację zamówienia |
| 1. **PODWYKONAWCA WYSTĘPUJĄCY JAKO PODMIOT TRZECI, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (wypełnić, jeżeli dotyczy)** |
| 1. Przy realizacji niniejszego zamówienia będę/nie będę\*) polegał na zasobach innych podmiotów 2. \*\*) Informacje dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca: 3. ..………………………….w zakresie ……………………………………………………… 4. …………………………….w zakresie …………………………………………………………   W załączeniu składamy dokumenty (np. zobowiązania), o których mowa w Rozdziale XIII pkt. 3 SWZ.  \*) wybrać odpowiednio  \*\*) wypełnić w przypadku powołania się na zasoby wraz z określeniem ich zakresu |
| 1. **PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)** |
| Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać **samodzielnie/wykonać przy udziale podwykonawców\*).**  \*\*)Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:   1. ..………………………….w zakresie ………………………………………………………..   2) …………………………….w zakresie …………………………………………………………  ***\*\*) wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców*** |
| 1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA** |
| Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 18 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 t.j.) zastrzegam, że informacje:  ...............................................................................................................................................................***(wymienić czego dotyczy)***  zawarte są w następujących dokumentach:  ..........................................................................................................................................................., które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy  z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji(Dz. U. z 2022 r. poz. 1233*)* i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania.  Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:  **UZASADNIENIE**  ……………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………  ***Uwaga:***  *Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem* ***„tajemnica przedsiębiorstwa”*** *i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.* |
| 1. **SPIS TREŚCI** |
| Integralną część oferty stanowią:  1) .............................................................................................................................................  2) ............................................................................................................................................  Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach |

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

(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania

Wykonawcy)

**Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**